IINFORME PARCIAL		INFORME FINAL	x

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO											
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME				Día	Mes	Año	NÚMERO DE INFORME		001		
				21	08	2026					
PERIODO DE REPORTE DEL INFORME	DEL 05 DE AGOSTO AL 09 DE AGOSTO DEL 2026										
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS										
Nº CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	203 - 2026										
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HYL CONSTRUCCIONES S.A.S										
IDENTIFICACION CONTRATISTA (NIT o CC):	NIT.: 900.855.481-3										
REPRESENTA LEGAL DEL CONTRATISTA:	HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ										
IDENTIFICACION REPRESENTANTE LEGAL:	C.C 15.452.399 EXPEDIDA EN YONDO-CASABE										
OBJETO DEL CONTRATO o CONVENIO o ACEPTACIÓN DE OFERTA	SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A FORTALECER LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GARANTÍAS DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia.										
ACTA DE INICIO	SI	X	N/A		FECHA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO			Día	Mes	Año	
								05	08	2026	
FECHA DE INICIO	Día	Mes	Año	FECHA DE INICIO + ADICIONAL				Día	Mes	Año	
	05	08	2026					N/A	N/A	N/A	
FECHA TERMINACION	Día	Mes	Año	FECHA TERMINACIÓN + ADICIONAL				Día	Mes	Año	
	09	08	2026					N/A	N/A	N/A	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$46.995.500,00			FORMA DE PAGO				PAGO ÚNICO			

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO	0,00	FORMA DE PAGO	NO APLICA
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$46.995.500,00	FORMA DE PAGO	PAGO ÚNICO
Certificado Disponibilidad Presupuestal Inicial Nº	SHM0000538 - 24/04/2026	Certificado Disponibilidad Presupuestal Adicional Nº	NO APLICA
Registro Presupuestal Inicial Nº	SHM0000952- 09/06/2026	Registro Presupuestal Adicional Nº	NO APLICA

2. SUPERVISIÓN O INTERVENTOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR	LAURA JANETH BERMÚDEZ MENA
CARGO	SECRETARÍA DE GOBIERNO

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

3.1. VERIFICACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL								
NUMERO DE PLANILLA				No. 1952321743				
Fecha de Pago de la Panilla:	MES	08	DIA	21	AÑO	2026		
Ingreso Base de Cotización (IBC):	350.181							
Periodo Cotizado	De	MES	08	DIA	05	AÑO	2026	
	Hasta	MES	08	DIA	10	AÑO	2026	
Concepto	Valor Aporte	Valor Intereses	Valor Total					
Salud	$14.100	0,00	$14.100					
Pensión	$56.100	0,00	$56.100					
ARL	$1.900	0,00	$1.900					
Caja de Compensación	$14.100	0,00	$14.100					
TOTALES	$ 86.200	$0,00	$ 86.200					

NOTA: SE ANEXA CERTIFICADO DE DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES, PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL DE JUAN JOSE RODRIGUEZ GUTIERREZ DEL MES DE AGOSTO DEL 2026.

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

CERTIFICO que cumplí con la política del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) del MUNICIPIO DE YONDO, con alcance sobre todos sus centros de trabajo y todos sus servidores públicos y contratistas, así como adoptar las disposiciones legales e internas para el cumplimiento del (SG-SST).	SI	X
	NO	

3.2 OBLIGACIONES ESPECIFICAS Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS

COMPONENTE 1 – FORTALECIMIENTO MESA DE PARTICIPACION DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, Garantizar el suministro oportuno y adecuado de los bienes, alimentos, elementos de apoyo y servicios logísticos requeridos para el desarrollo de las actividades programadas, proporcionando a los participantes condiciones apropiadas de bienestar, hidratación, alimentación, identificación, organización y participación, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas.

ITEM	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	CANT	UND/ME	VALOR/U	VALOR/T	OBSERVACIONES
1.1	Camisa tipo polo de manga corta confeccionada en 100% algodón,	20	Unidad	$ 65.000	$ 1.300.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla.
1.2	REFRIGERIO; un sólido, una bebida, una fruta .	30	Unidad	$ 14.000	$ 420.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla. y planilla
1.3	Personal Logístico por un día	4	Persona	$ 145.000	$ 580.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla. DE S.S
1.4	Suministro de pacas de agua compuestas por veinte (20) unidades cada una	3	Paca x 20	$ 9.000	$ 27.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
1.5	Suministro de agendas estampadas	45	unidad	$40.000	$1.800.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
1.6	Suministro de lapiceros de tinta esferográfica,	45	Unidad	$14.000	$630.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
			TOTAL DE LA ACTIVIDAD		$ 4.757.000.00	

COMPONENTE 2 -CELEBRACION LA PRIMAVERA; se Garantizo el traslado oportuno, seguro y adecuado del personal, materiales y elementos necesarios para el desarrollo de las actividades programadas, se Garantizo a los participantes un complemento alimentario e hidratación adecuada durante el desarrollo de las actividades, contribuyendo a su bienestar y participación. se Garantizo el apoyo operativo necesario para

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

300

la organización, coordinación, instalación, atención y desarrollo adecuado de las actividades programadas. se Garantizo un espacio de entretenimiento, integración y recreación mediante una presentación artística que promueva la participación, alegría y disfrute de los asistentes. se Garantizo un espacio de entretenimiento, integración y recreación mediante una presentación artística que promueva la participación, alegría y disfrute de los asistentes. se Garantizo la disponibilidad de agua potable para los participantes, favoreciendo una adecuada hidratación y condiciones de bienestar durante las jornadas. se Garantizo un espacio ambientado y adecuado para la toma de fotografías, promoviendo la integración, participación y conservación de recuerdos de las actividades realizadas. se Garantizo el acompañamiento de personal capacitado para orientar y desarrollar actividades recreativas, promoviendo la participación, integración, bienestar y aprovechamiento del tiempo libre. se Garantizo las condiciones técnicas de sonido y transmisión necesarias para el adecuado desarrollo, amplificación y difusión de las actividades programadas.

2.1	Servicio de transporte en camioneta 4 puertas con platón	1	Día	$680.000	$680.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
2.2	REFRIGERIO; un sólido, una bebida, una fruta .	250	Unidad	$ 14.000	$ 3.500.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
2.3	Personal Logístico por un día	5	persona	$ 145.000	$ 725.0000	El contratista acredita el cumpliimiento del ítem con evidencia fotográfica
2.4	presentación musical en vivo de personajes animados, incluye 3 muñecos gigantes y tres bailarina	1	Unidad	$1.000.000	$ 1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
2.5	kits recreativos y didácticos OPCIÓN 1: Arma todos (bloques deconstrucción) OPCIÓN2: Balones deportivos OPCIÓN 3: Juego de raquetas conpelota OPCIÓN 4: Kit libro y colores	250	Unidad	$26.000	$6.500.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
2.6	Suministro de pacas de agua compuestas por veinte (20) unidades cada una, en presentación de 300 ml, durante las actividades a realizar.	11	Unidad	$9.000	$99.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
2.7	Stand decorado para la toma de fotografías de recuerdo,.	1	Unidad	$ 1.000.000	$1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
2.8	Prestación del servicio de personal técnico especializado en recreación	1	Unidad	$ 1.000.000	$1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
2.9	Sonido; trasmisión en vivo.	1	Unidad	$ 1.800.000	$1.800.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
				TOTAL	$16.304.000	

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

COMPONENTE 3, CELEBRACION CDI; se Garantizo el traslado oportuno, seguro y adecuado del personal, materiales y elementos necesarios para el desarrollo de las actividades programadas, se Garantizo a los participantes un complemento alimentario e hidratación adecuada durante el desarrollo de las actividades, contribuyendo a su bienestar y participación. se Garantizo el apoyo operativo necesario para la organización, coordinación, instalación, atención y desarrollo adecuado de las actividades programadas. se Garantizo un espacio de entretenimiento, integración y recreación mediante una presentación artística que promueva la participación, alegría y disfrute de los asistentes. se Garantizo un espacio de entretenimiento, integración y recreación mediante una presentación artística que promueva la participación, alegría y disfrute de los asistentes. se Garantizo la disponibilidad de agua potable para los participantes, favoreciendo una adecuada hidratación y condiciones de bienestar durante las jornadas. se Garantizo un espacio ambientado y adecuado para la toma de fotografías, promoviendo la integración, participación y conservación de recuerdos de las actividades realizadas. se Garantizo el acompañamiento de personal capacitado para orientar y desarrollar actividades recreativas, promoviendo la participación, integración, bienestar y aprovechamiento del tiempo libre. se Garantizo las condiciones técnicas de sonido y transmisión necesarias para el adecuado desarrollo, amplificación y difusión de las actividades programadas.

3.1	Servicio de transporte en camioneta 4 puertas con platón.	1	día	$ 680.000	$ 680.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
3.2	REFRIGERIO; un sólido, una bebida, una fruta .	150	unidad	$ 14.000	$ 2.100.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
3.3	Personal Logístico por un día	5	unidad	$ 145.000	$ 725.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
3.4	Presentación musical en vivo de personajes animados, incluye 3muñecos gigantes y tres bailarina	1	Unidad	$ 1.000.000	$ 1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
3.5	kits recreativos y didácticos OPCIÓN 1: Arma todos (bloques deconstrucción) OPCIÓN2: Balones deportivos OPCIÓN 3: Juego de raquetas conpelota OPCIÓN 4: Kit libro y colores	150	UNIDAD	$26.000	$ 3.900.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
3.6	Suministro de pacas de agua compuestas por veinte (20) unidades cada una, en presentación de 300 ml,	9	Pacas x 20	$9.000	$ 81.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
3.7	Stand decorado para la toma de fotografías de recuerdo,	1	unidad	$1.000.000	$1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
3.8	Prestación del servicio de personal técnico especializado en recreación,	1	unidad	$1.000.000	$1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
3.9	Sonido, trasmisión en vivo	1	unidad	$ 1.800.000	$ 1.800.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
				TOTAL	$12.286.000	

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

COMPONENTE 4 – CELEBRACION SAN LUIS BELTRAN se Garantizo el traslado oportuno, seguro y adecuado del personal, materiales y elementos necesarios para el desarrollo de las actividades programadas, se Garantizo a los participantes un complemento alimentario e hidratación adecuada durante el desarrollo de las actividades, contribuyendo a su bienestar y participación. se Garantizo el apoyo operativo necesario para la organización, coordinación, instalación, atención y desarrollo adecuado de las actividades programadas. se Garantizo un espacio de entretenimiento, integración y recreación mediante una presentación artística que promueva la participación, alegría y disfrute de los asistentes. se Garantizo un espacio de entretenimiento, integración y recreación mediante una presentación artística que promueva la participación, alegría y disfrute de los asistentes. se Garantizo la disponibilidad de agua potable para los participantes, favoreciendo una adecuada hidratación y condiciones de bienestar durante las jornadas. se Garantizo un espacio ambientado y adecuado para la toma de fotografías, promoviendo la integración, participación y conservación de recuerdos de las actividades realizadas. se Garantizo el acompañamiento de personal capacitado para orientar y desarrollar actividades recreativas, promoviendo la participación, integración, bienestar y aprovechamiento del tiempo libre. se Garantizo las condiciones técnicas de sonido y transmisión necesarias para el adecuado desarrollo, amplificación y difusión de las actividades programadas.

4.1	Servicio de transporte en camioneta 4 puertas con platón	1	UNIDAD	$680.000	$680.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
4.2	REFRIGERIO; un sólido, una bebida, una fruta .	100	Unidad	$14.000	$1.400.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
4.3	Personal Logístico por un día	5	persona	$145.000	$725.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
4.4	presentación musical en vivo de personajes animados, incluye 3 muñecos gigantes y tres bailarinas	1	Unidad	$1.000.000	$1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
4.5	kits recreativos y didácticos OPCIÓN 1: Arma todos (bloques deconstrucción) OPCIÓN2: Balones deportivos OPCIÓN3:Juego raquetas con pelotas OPCIÓN 4: Kit libro y colores	100	Unidad	$26.000	$2.600.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica y planilla
4.6	Suministro de pacas de agua	5	Pacas x20	$9.000	$45.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
4.7	Stand decorado para la toma de fotografías de recuerdo,	1	unidad	$1.000.000	$1.000.000	El contratista acredita el
4.8	Prestación del servicio de personal técnico especializado en recreación,	1	Unidad	$1.000.000	$1.000.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
4.9	Sonido; trasmisión en vivo.	1	Unidad	$1.800.000	$1.800.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

				TOTAL	$12.286.000	

COMPONENTE 5 – ELEMENTOS DE LOGISTICA, se Garantizo la identificación y ambientación del espacio destinado a las actividades, mediante material gráfico visible y de adecuada calidad que permita comunicar la información institucional y del evento. se Garantizo a los participantes espacios adecuados y cómodos para su ubicación, permanencia y participación durante el desarrollo de las actividades programadas. se Garantizo superficies apropiadas, seguras y funcionales para la organización, distribución y disposición de alimentos, materiales y elementos requeridos durante las actividades. se Garantizo la ambientación, identificación y divulgación visual de las actividades mediante material gráfico resistente, visible y acorde con la imagen institucional o temática del evento. se Garantizo material de apoyo para la señalización, identificación y ambientación de los espacios donde se desarrollen las actividades, facilitando su reconocimiento y organización.

5.1	Diseño e impresión de Pendón con ojales con portapendon Araña tamaño 200x100cm	5	unidad	$300.000	$1.500.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
5.2	Alquiler de sillas plásticas con apoyabrazos (con manos),	15	unidad	$ 3.700	$ 166.500	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
5.3	Alquiler de mesas fabricadas en material resistente, adecuadas para eventos	10	Unidad	$ 14.400	$432.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
5.4	Diseño e impresión de suministro en lona de 2 x 2 metros, .	3	Unidad	$300.000	$900.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
5.5	Diseño e impresión de suministro en lona de 2 x 1 metros.	2	Unidad	$200.000	$400.000	El contratista acredita el cumplimiento del ítem con evidencia fotográfica
					$3.398.500	
				TOTAL, DE LAS ACTIVIDADES	$46.995.500	

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

4. VALOR A PAGAR					
LA SUMA DE $	$46.995.500,00				
VALOR EN LETRAS	CUARENTA Y SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS M/CTE $46.995.500,00)				
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	168689933				
BANCO	BANCO BOGOTA				
TIPO DE CUENTA	AHORROS	X	CORRIENTE		

5.OBLIGACIONES GENERALES

- Como contratista responsable de la ejecución del contrato ya indicado, certifico que he cumplido a cabalidad y de manera puntual con todas y cada una de las obligaciones generales establecidas.
- De no haber cumplido una en especial, indicarlos y justificarlos el porqué del incumplimiento.
- **Las demás establecidas dentro del contrato**

Cualquier novedad o anomalía presentada en la ejecución del contrato debe ser comunicada al supervisor

6.OBSERVACIONES

Se adjuntan evidencias posteriores a este informe.

FIRMA DEL CONTRATISTA

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S
NIT.: 900.855.481-3
HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ
C.C 15.452.399 EXPEDIDA EN YONDO-CASABE Representante legal.
Correo electrónico: hylconstrucciones@yahoo.com.co

NOTA: Este formato aplica para todos los contratos y convenios del Municipio de Yondó.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS

ACTIVIDAD #1

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL FORTALECIMIENTO A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ, ANTIOQUIA.

COMPONENTE 1 – FORTALECIMIENTO MESA DE PARTICIPACION DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

1.1 CAMISA TIPO POLO DE MANGA CORTA,

Se garantizó la disponibilidad del suministro de camisas tipo polo de manga corta requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la dotación e identificación visual del personal durante todas las etapas del evento. La prenda asignada brindó apoyo en la estandarización de la imagen institucional y de servicio ante los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

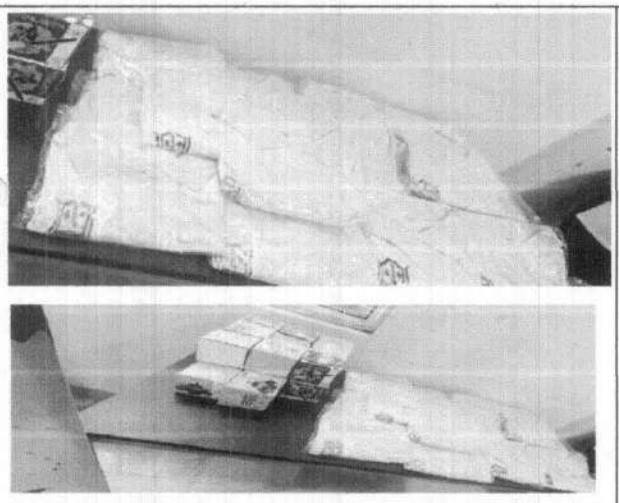


Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3

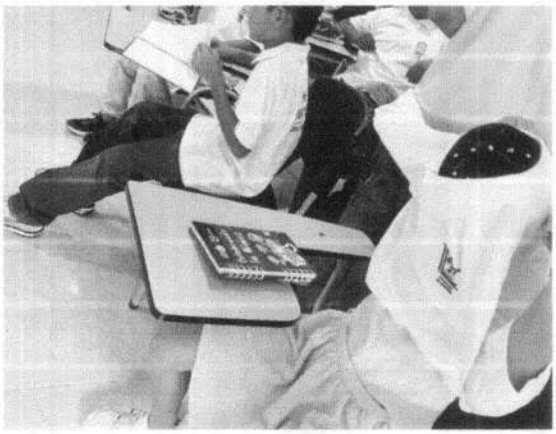


Foto N° 4



Foto N° 5



Foto N° 6



Foto N° 7



Foto N° 8

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Codigo:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, Niñas y adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: — FINALIDAD /OBJETIVO DE LA ENTREGA:
FECHA DE ENTREGA: 05- Agosto -2026

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, coractaeiriticas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Edilberto Pertuz			32	1090226128								Galan	3209244323	Camisa — polo	1		
2	martin estevez	X		8	1042215462									3125966077	Camisa — polo	1		martin
3	Matticis F.	X		11									Ocitha	3165566442	CAMISA — polo	1		Matticis
4	isabella montiel		X	10									villamaria	3157994455	camisa — polo	1		isabella
5	sharita montiel		x	10									villamaria	3154994551	camisa — polo	1		sharita
6	Lena Michel Castro		x	17	1071000447								V. Cardal	3153754431	Camisa — polo	1		Lena M. Castro
7	Shery Lopez		X	14	1096031138								villamaria	3028604806	Camisa — polo	1		
8	Ariza Karolin		X	14	1097199065								Progreso	3058459994	Camisa — polo	1		
9	Alberth mancipe	X			1096808206								Paraiso	3151533 2	Camisa — polo	1		Alberth
10	Alan Ej Jerez	X		12	1071223594								Progreso	3105216344	camiso polo	1		
11	Sebastian U.	X		13	1042713200								Progreso		Camisa — polo	1		
12	Felipe Moreno	X		16	1099191771								victoria	3164851696	camisa — polo	1		
13	Ingri Fonseca		X	34	1148944004								Progreso	3125966077	Camisa — polo	1		
14	Laura Yuelli Pavon	X		38	1042210991	x							Colonia Sur	3176315343	Camiseta polo	1		
15	Maria Paula Rincón		x	26	1082406446								Central	3203480461	Camisa — polo	1		Paula Rincón

CARGO DE QUIEN ENTREGA: — FIRMA DE QUIEN ENTREGA: — NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores

NOTA: Cada item entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso, cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-OA-02
	Fecha de Aprobación :	28/07/2026
FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)	Versión:	00
	Pagina:	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:	Mimo, niños y adolescentes	DEPENDENCIA RESPONSABLE:	
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:		FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:	
FECHA DE ENTREGA:	05-Agosto-2026		

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	César Arnaiz	x		26	1001871639	x							colonia sur	3762937870	Camiseta - pulo	1		
2	Sergi Pedo	x		15	7096623800	x							Cabecera	3170774772	Camiseta - pulo	1		
3	Claudia Ospina		x	14	1007793654	x							Ig primero	3103423420	Camiseta - pulo	1		
4	Angelis Ortega		x	19	1092721184	x							Cabecera	3167134679	Camiseta - pulo	1		
5	Ramon Carpa	x		15	1091968009	x							23 de Julio	3142904033	Camiseta - pulo	1		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades Indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

1. 2 SUMINISTRO DE SANDWICH O PALITO DE QUESO O EMPANADA O BUÑUELO ETC, UNA BEBIDA FRIA O CALIENTE JUGO EN CAJA O AVENA O NARANJADA O CHOCOLATE O CAFÉ CON LECHE ETC. DEBIDAMENTE EMPACADOS I HIGIENICOS, DESTINADOS A LOS PARTICIPANTES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de refrigerios requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente alimentario asignado brindó apoyo en la atención y bienestar de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3



Foto N° 4



Foto N° 5



Foto N° 6

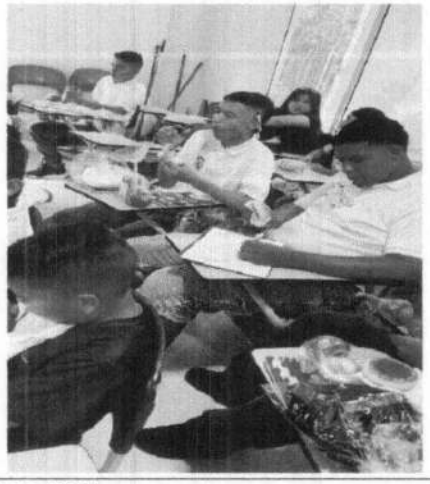


Foto N° 7



Foto N° 8

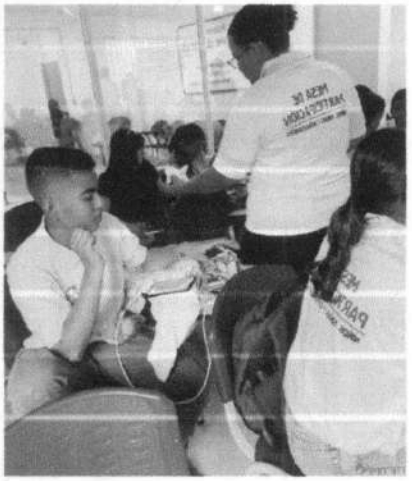


Foto N° 9



Foto N° 10

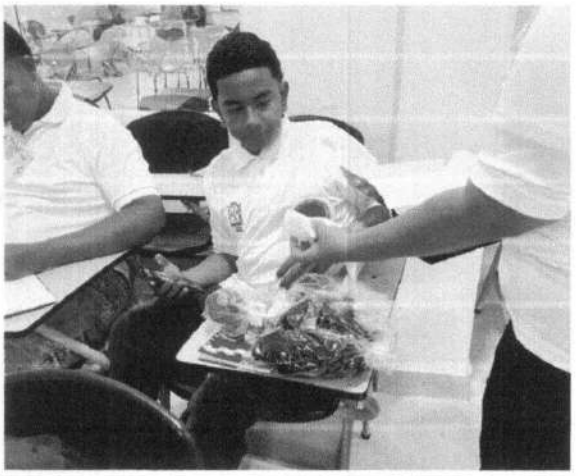


Foto N° 11

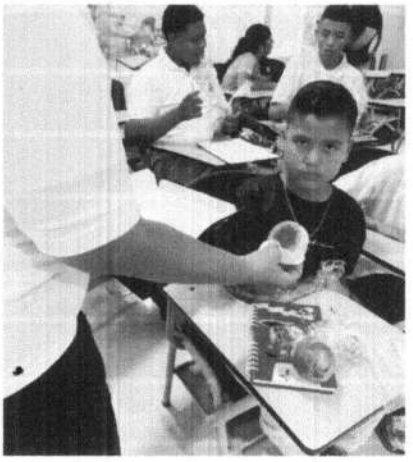


Foto N° 12



Foto N° 13



Foto N° 14

MPNNA

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PR-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	01
Página:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: 05-08-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

Item	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Alan Esteves	X		12	1042213587								Yondó	3105216847	Refrigerio	1		Alan este
2	Ariza Karolin		X	14	1097[illegible]6								Yondó	3215454991	Refrigerio	1		Karol
3	Sheiy Lopez		X	14	1096231138								Yondo	3026048080	Refrigerio	1		
4	Alberth Mancipe	X		15	1096808208								Yondo	3175352	Refrigerio	1		Alberth M.
5	Felipe Moreno	X		16	1097192771								Yondó	3164851696	Refrigerio	1		Felipe
6	Sebastian Uribe	X		13	30778585								Yondó		Refrigerio	1		Sebastian
7	Cristhel Castro		X	17	1097140012								V. Conda	3153754431	Refregero	1		Cristhel Castro
8	Sara Montiel		X	10									Yondó	3157994551	Refrigerio	1		Sharita montiel
9	Isabella Montiel		X	10									Yondó	3157994551	Refrigerio	1		Isabella
10	Mathias Tafardo	X		11									Yondó	3165566492	Refrigerio	1		Mathias
11	Martin Esteves	X		8									Yondo		Refrigerio	1		Martin
12	[illegible]		X	43	91509678								Yondo	3103036099	Refrigerio	1		
13	Daniela Torres		X	14	1097196414								Yondo	3103036099	Refrigerio	1		
14	Dayana Vanegas		X	27	1042214886	X							Yondó	3173922599	Refrigerio	1		
15	Maria Fda Chavarro		X	26	1193517662								Yondó	3152269904	Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA: | FIRMA DE QUIEN ENTREGA: | NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboró: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobó: Responsable del SIC

374

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Unidos, Mias y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: 05-08-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Melissa Arias Fonseca		X	32	1049[illegible]320							X	U. Mania	3175954135	Refrigerio	1		
2	Eva Rudyna Pelm			50	21910727								S. Salud	317 8076186	Refrigerio	1		
3	Ruth Haces			51	63499192								U. Prado	3115713555	Refrigerio	1		
4	Claudia Cifuentes		X	36	1004436554								Berrio	3108948746	Refrigerio	1		
5	Deyanira Acosta		X	32	1045819602								Colonia Sur	3162295861	Refrigerio	1		
6	Yavolin Bernal		X	23	1002397414								Colonia Sur	3216410640	Refrigerio	1		
7	Mayerlys Ortega		X	37	1042211284							X	Cambamba	3167134674	Refrigerio	1		
8	Diana Ruiz		X	47	37721926								U. Mag	3153755635	Refrigerio	1		
9	Edilberto Futuro	X		52	1096278728								Golem	3209242823	Refrigerio	1		
10	Lizeth P Mond		X	34	1006216[illegible]							X	Lp.	3112658727	refrigerio	1		
11	Carlos Eric Sanchez	X		32	1046227537								Central	3203941132	Refrigerio	1		
12	Jhonatan Fonseca	X		26	1005186430							X	Progreso	3203905021	Refrigerio	1		
13	Sara Sofia Muñoz	X		18	1096539901								Yondó		Refrigerio	1		
14	Julian Fajardo	X		17	1070422724[illegible]								Yondo	200	refrigerio	1		
15	Sergio Rada R	X		30	1096236660								Yondo	3178241454	Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades Indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIC

1.3 PERSONAL LOGISTICO.

Se garantizó la disponibilidad del personal logístico requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El personal asignado brindó apoyo en la organización, coordinación, atención a los asistentes y demás actividades operativas, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

	
Foto N° 1	Foto N° 2
	
Foto N° 3	Foto N° 4

1.4- SUMINISTRO DE PACAS DE AGUA; ENTREGADAS Y DISPUESTAS EN SITIO FRIA PARA GARANTIZAR SU ADECUADA CONSERVACION Y CONSUNO DURANTE LA ACTIVIDAD.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de pacas de agua requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento de hidratación oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente logístico asignado brindó apoyo en el bienestar y la atención de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

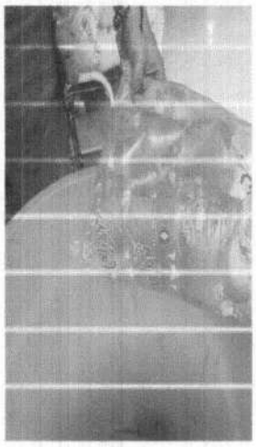




Foto N° 1

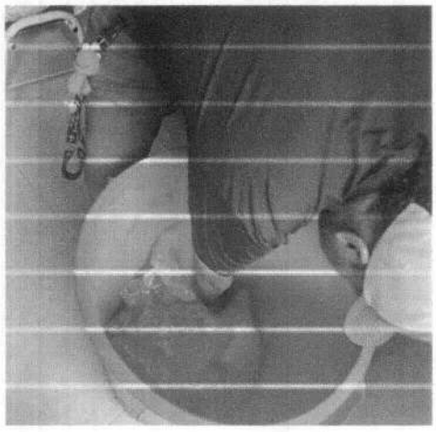


Foto N° 2

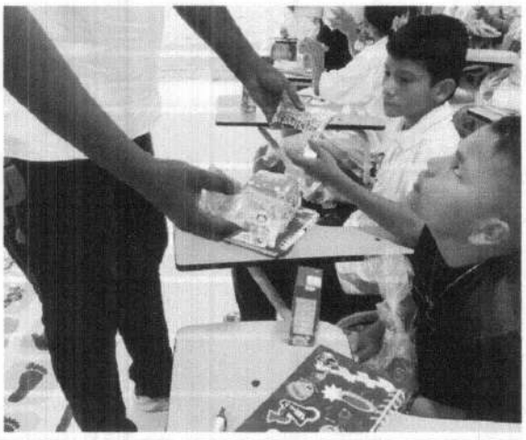


Foto N° 3



Foto N° 4

1.5 SUMINISTRO DE AGENDAS ESTAMPADAS.

Se garantizó la disponibilidad del suministro de agendas estampadas requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la entrega de material de apoyo y herramientas de registro durante todas las etapas del evento. El elemento asignado brindó apoyo en la toma de apuntes, la organización de la información y la apropiación de los contenidos por parte de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1



Foto N° 2

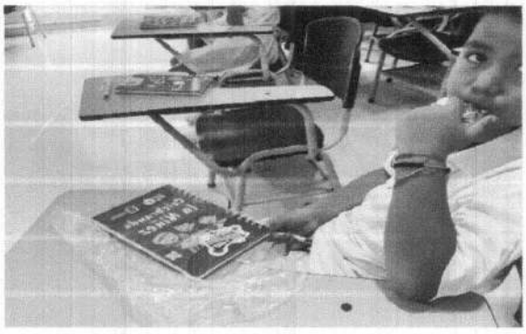


Foto N° 3



Foto N° 4





Foto N° 5





Foto N° 6

1.6 LAPICERO DE TINTA ESFEROGRAFICA EN COLOR AZUL O NEGRO.

Se garantizó la disponibilidad del suministro de lapiceros de tinta esferográfica en color azul o negro requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la entrega de herramientas de escritura durante todas las etapas del evento. El elemento asignado brindó apoyo talleres prácticos y toma de notas individuales, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1

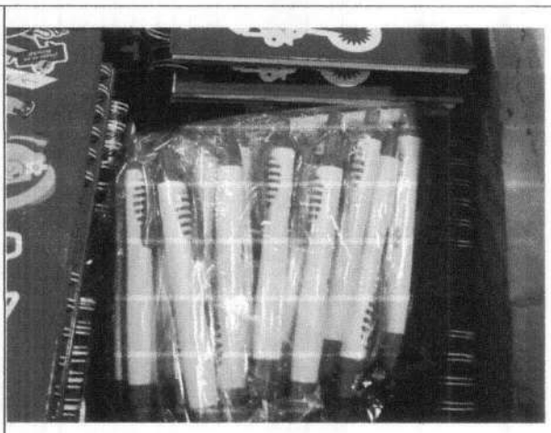


Foto N° 2





Foto N° 3



Foto N° 4

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ulmas, niños y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: 05-08-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Eu Kalen Pitan		1	50	21953383							X	Yondó	3178076180	Agenda y lapicero	1		
2	MELISSA ARIAS F.		X	32	1096245326							X	Yondó	3135934133	AGENDA Y LAPICERO	1		
3	Ruth Mares		X	51	63499182								U. pinto	3115355536	Agenda y Lapicero	1		
4	Claudia Cafuentes		X	35	1094436554								Bermejo	3108248746	Agenda y lapicero	1		
5	Diana Rueda		X	37	37721846								Jose Pantoja	3153015655	Agenda y lapicero	1		
6	Mayerlys Ortega		X	37	1042211284							X	Cantarana	3167134674	Agenda y lapicero	1		
7	Carlos Enrique Sanchez Gil			32	1096227537								Centro	3203944133	Agenda y lapicero	1		
8	Maria Eda Chaverra		X	26	1193517602								23 Julio	3152699091	Agenda y lapicero	1		
9	Yuleidy Mendoza		X	29	37547[illegible]								Jose Domingo	3203964232	Agenda y lapicero	1		
10	Arnulfo Diaz Tovar		X	45	91509695								Yondó	3103076917	Agenda y lapicero	1		
11	Keeran Sofia Ortiz	X		26	1001814644								Yondó	3016577643	Agenda y lapicero	1		
12	Sara Sofia Muñoz		X	18	1096539401								Yondó		Agenda y lapicero	1		Sara Muñoz
13	Cinthia Maria Ibarra		X	27	1041866532							X	Corregimiento		Agenda y lapicero	1		
14	Yorgio Kadis	X		30	1096236660								Paraiso	3178272454	Agenda y lapicero	1		
15	Maria Isabel [illegible]			01	52000107								Centro	3014327[illegible]	Agenda y lapicero	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:

FIRMA DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendiente. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

320

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: 05-08-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especfiicaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Carlos A Tamas	X		19	1.915596880								Odenas Sur	3103360490	Agendas y lapiceros.	2		
2	Irma Rachel Castro		X	17	1047140000							X	V. Cando	3153754431	Agenda y lapicero	2		
3	Alan esteves		X	12	1042218587								Progreso	3105216347	Agenda y lapicero	2		
4	Sharita montiel		X	10									villamaria	3157994551	Agenda y lapicero	2		Sharita montiel
5	Isabella monti		X	10									villamaria	3157994551	Agenda y lapicero	2		Isabella
6	Karolin Ariza Rodriguez		X	14	1047199065								Progreso	3215459491	Agenda y lapicero	1		
7	Shery Lopez		X	14	1096231138								villamaria	3026048060	Agenda y lapicero	1		
8	Alberth manrique	X		15	1096808266								Paraiso	3151535 2	Agenda y lapicero	1		Alberth
9	Felipe Llorente	X		16	1096192771								victoria	3164151696	agenda y lapicero	1		Felipe.
10	Sebastian Uribe	X		13	10422732								Progreso	3017855378	Agenda y caricaro	1		Sebastian
11	MGtticS F			17									SGitch	3165566492	Agenda y lapicero	1		MGtticS
12	martik este			8									progreso 2		Agenda y lapicero	1		martik
13	Yavalin Bernal		X	23	1002597414								colonia suv	3216404038	Agendas y lapicero	1		
14	Deiaromia Dorado		X	32	1045814602								colonia suv	3167279585 11	Agenda a lapicero	1		
15	Ebilberto Pulgarin	X		32	1096276188								Guaduas	3104248373	Agenda y Lapicero C	3		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Pagina:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: 05-08-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Laura [illegible] B		X	38	1042[illegible]	X							Cotagra SUR	315[illegible]	Agenda y Lapicero	1		
2	Maria Paula R.		X	27	1002406HH6								Central	3203480461	Agenda y Lapicero	1		Paula Rincon
3	Cesar Amaris C	X		26	1001814638	a							Colonia SUR	3163971894	Agenda y lapicero	2		
4	Luisa Fernanda Urrego		X	38	1042210817								25 de Mayo	3016076278	Agenda y lapicero	2		
5	Yenitsin Mejia		X	36	1005181726	4							Progreso	3[illegible]	Agenda y Lapicero	2		
6																		
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:	NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

ACTIVIDAD #2

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL FORTALECIMIENTO A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ, ANTIOQUIA.

COMPONENTE 2 -CELEBRACION LA PRIMAVERA

2.1 SERVICIO DE TRANSPORTE EN CAMIONETA 4 PUERTAS CON PLATON PARA EL TRASLADO DE MATERIALES, ELEMENTOS Y PERSONAL REQUERIDOS EN LA LOGISTICA GENERAL.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de transporte en camioneta 4 puertas con platón requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El vehículo asignado brindó apoyo en el traslado seguro y oportuno de materiales, elementos y personal logístico, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3

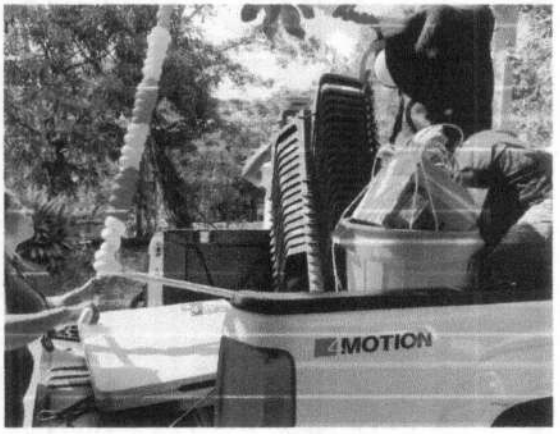


Foto N° 4

2. 2 SUMINISTRO DE SANDWICH O PALITO DE QUESO O EMPANADA O BUÑUELO ETC, UNA BEBIDA FRIA O CALIENTE JUGO EN CAJA O AVENA O NARANJADA O CHOCOLATE O CAFÉ CON LECHE ETC. DEBIDAMENTE EMPACADOS I HIGIENICOS, DESTINADOS A LOS PARTICIPANTES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de refrigerios requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente alimentario asignado brindó apoyo en la atención y bienestar de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

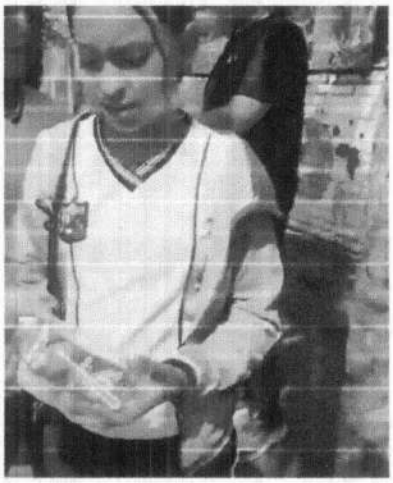


Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3

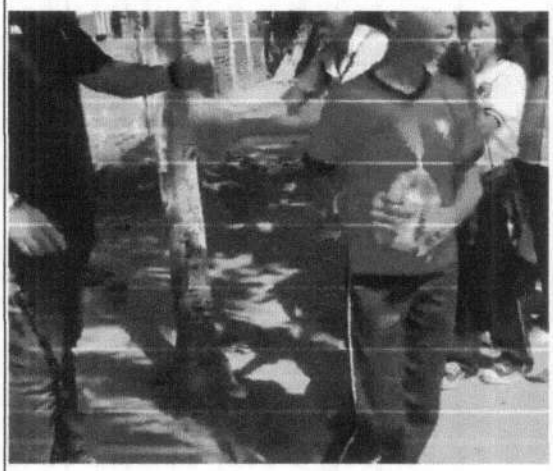


Foto N° 4



Foto N° 5



Foto N° 6



Foto N° 7



Foto N° 8



Foto N° 9



Foto N° 10



Foto N° 11



Foto N° 12

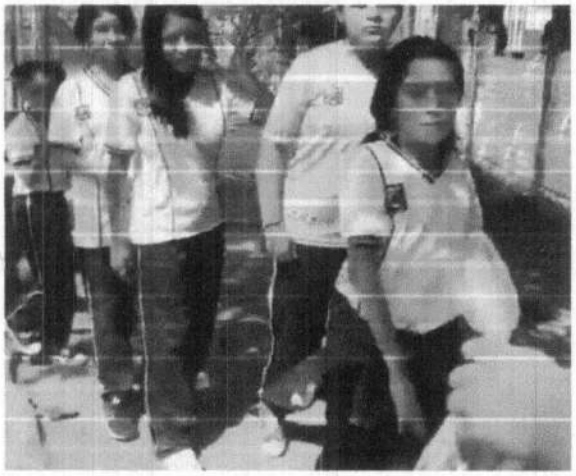


Foto N° 13





Foto N° 14

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas Participantes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: 06-agosto-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA: Refrigerios. Total 250.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Shaira Serna						Bajo Mayorca		Refrigerio	1		
2	Liam Toro								Refrigerio	1		
3	Valeria Valderrama								Refrigerio	1		Carolina Ruiz Tobaco
4	Samara Valderrama								Refrigerio	1		
5	Miriam Velez.								Refrigerio	1		
6	Diego Martinez								Refrigerio	11		
7	Cristian Torres	X			1002489841	4			Refrigerio	1		
8	Nini Johana Tovar C		X	45	28070007	6		3202924773	Refrigerios	70		
9	Maria Fda Chaverra		X	26	1193897662			3152269909	Refigenos	2		
10	Reynaldo Espinosa			42	91510135.	4		3102222104.	Refrigerio	1.0		
11	Farley Higuaraio		X	30	1096236703			3122635042	Refrigerio	1		
12	Sofia Tovar B	X			1096809769			3112908729	Refigerio	1		
13	Maria Andrea V	X			1096256053			3023569209	Refigerio	19		Anuncl.
14	Daniel Correa	X			13854061			3232594410	Refrigerio	10		
15	Darly Fuentes C.		X		28.070447		Cabecera	3133980463	Refrigerio	14		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-0

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Página:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: — FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: 06-08-2026

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Neimar	X		11			Entrega la primavera		Refrigerio	1		Neimar
2	Lionel Carvallido								Refrigerio	1		
3	Maximiliano Cabillos								Refrigerio	1		
4	Alan Enciso								Refrigerio	1		
5	Ivan martinez								Refrigerio	1		
6	Sol Mejia								Refrigerio	1		
7	Erik Miranda								Refrigerio	1		
8	Dulce Montengro								Refrigerio	1		
9	Josuar Ospina								Refrigerio	1		
10	Diomer peña								Refrigerio	1		
11	Chris perez								Refrigerio	1		
12	Joshua pinillos								Refrigerio	1		
13	Luis Rivera								Refrigerio	1		
14	Isabella Rodriguez								Refrigerio	1		
15	Isabella Romero								Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA: — FIRMA DE QUIEN ENTREGA: — NOMBRE DEL SUPERVISOR: Laura Bermudez — Carolina Ruiz Franco

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades Indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado debará registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIC

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: 06 - agosto - 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Jony Villalobos	X			91935229								Yondo	3112762199	Refrigerio	1		
2	[illegible] Suleo		X		37754428		X						Yuclo	3138765118	Refrigerio	1		
3	Sara Sofia Muñoz		X	18	1096559901								Yondó	3213364840	Refrigerio	1		Sara Muñoz
4	Silvio M. Mojica	X		38	1057783397							X	yondo	3207212837	Refrigerio	1		
5	Mayerlys Ortega		X	37	1042211284							X	Yondó	3167134674	Refrigerio	1		
6	Keyven Romero Serpa	X		26	1001814619								Yondó	3016577643	Refrigerio	1		
7	Jonatan Fonseca	X		26	1005186430								Yondo	3203405082	Refrigerio	1		
8	Yarell Alvarez		X	23	1096194104								Yondo	3246030119	Refrigerio	1		
9	Sergio Rada	X		30	1040276660								Peraso	3178174104	Refrigerio	1		
10	Pablo Leonardo Ortiz	X		48	94472805		X						Otages	3208377477	refrigerio	1		
11	Yoem Cuadrado			33	1107328972								Prado	3138213608	Refrigerio	1		
12	Cesar Arman Serpa	A		26	1001814634	X							Mangos	3163931594	Refrigerio	1		
13	Deanys Quiroga		A	27	1042214680	A							Prado		Refrigerio	1		
14	Jolieth Bernal		X	21	1.042.210.283							X	Garbán	3136130172	Refrigerio	1		
15	Alejandra Galvis		X									X	Victoria		refrigerio	1		Alejandra Galvis

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas, y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: 06-08-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaerisitcas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Joan Alexander	x		10			V. da paz		Refrigerio	1		*Joan
2	Manuel Samuel Ao	x		13			Yondó		Refrigerio	1		*Manuel
3	Jaider castro	x		10			Pto Casabe		Refrigerio	1		*Matias
4	Sara S. Ramirez.		x	9			X-10		Refrigerio	1		*Sara
5	Keila esalas.		x	10			Pt. tomas.		Refrigerio	1		* keila
6	Jesus ordoñez.	x		9			X-10		Refrigerio	1		*JESUS
7	Itzel Rojas		x	9			Laguna del Miedo.		Refrigerio	1		*Mariana
8	Julian Melgarejo	x		9			X-10		Refrigerio	1		*Julian
9	Shajany Bermud.		x	9			Dique.		Refrigerio	1		*Sajhany
10	Neglinyheit Osma	x		9			Pt. tomas		Refrigerio	1		*Neglinyheit
11	Samara Lobo		x	8			Laguna del Miedo		Refrigerio	1		*Samara
12	Carlos Andres Ro	x		11			Dique.		Refrigerio	1		*carlos
13	Usnavy Escobar.		x	15			Pt. casabe		Refrigerio	1		*Usnavi
14	Adrian tovar	x		13			Pt. tomas		Refrigerio	1		*Adrián
15	Gabriel Lopez	x		10			X-10		Refrigerio	1		*Gabriel

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIC

15

337

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Pagina:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: 2026- 06- Agosto
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Leidy Jimenez		x	9			X-10		Refrigerio	1		*Leidy
2	Dilan Isaza	x		11			Pt. casabe		Refrigerio	1		*Dilan
3	Sol Meza Riaño		x	9			X-10		Refrigerio	1		*sol
4	Miguel Granados.	x		10			Pt. casabe.		Refrigerio	1		*Miguel
5	Valeria USme.		x	11			Pt tomas		Refrigerio	1		*valeria
6	Esneider Tovar	x		15					Refrigerio	1		Esneider
7	Erika Quiceno		x	12			Pt. casabe		Refrigerio	1		*Erika Q.
8	Brenda Chavez		x	13	1096233540		Represa		Refrigerio	1		*Brenda D.
9	Iris Sanchez G.		x	12			Dique.		Refrigerio	1		*Iris lizeth
10	Keily Enciso		x	12			X-10		Refrigerio	1		*KEILY ENCISO
11	Alejandro Soto	x		12			X-10		Refrigerio	1		* Luis soto A.
12	Mariana florez		x	11			Pt. Mango		Refrigerio	1		*Mariana
13	Keysy Chavez		x	11			Dique		Refrigerio	1		*Keysy
14	Jesus Mora	x		12	1097202131		X-10		Refrigerio	1		* Jesús
15	Alejandro Agudo	x		11			Yondó		Refrigerio	1		*Alejandro

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIC

15

332

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: 2026. 06. agosto

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Jeimar Pedroza	x		12	1096236730		X-10	3104...	Refrigerio	1		Jeimar
2	Jireh Pinillos		x	12			X-10		Refrigerio	1		~~Jireh~~
3	Isai Loba	x		12	1097125472		Condor		Refrigerio	1		Isaí
4	Shaira Valderrama		x	12			Pt. tomas		Refrigerio	1		Shaira
5	Breiner Rivera	x		11			Pt. casabe		Refrigerio	1		Breiner
6	Maily Olivero		x	12	1042213559		X-10		Refrigerio	1		maily
7	Yalieth Gelvez		x	12			Condor		Refrigerio	1		Yalieth
8	Luis Bantes	x		13			X-10		Refrigerio	1		Luis santiago
9	Jimena Rodriguez		x	15	1039697206		X-10		Refrigerio	1		Jimena Rodriguez
10	Michel Camargo		x	14			Dique		Refrigerio	1		~~Michel~~
11	Alan florez	x		11			Tigre.		Refrigerio	1		ALAN
12	Danilo Ordoñez	x		11			X-10		Refrigerio	1		Danilo
13	Jhan Meza C.	x		11			x-10		Refrigerio	1		Estiven
14	Gerar Toro G.	x		10			Dique		Refrigerio	1		Gerar
15	Leslie Galvis		x	14			Yondó		Refrigerio	1		Leslie

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado debera registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elabora: Almacen Municipal	Revisa: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto 06. 2025
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Jhon Lopez	x		10			X-10		Refrigerio	1		x Jhon
2	Luis Lopez	x		11			X-10		Refrigerio	1		x Loiss
3	Andres Macias	x		10	1042214483		pt. Mango	3182473320	Refrigerio	1		Andrés
4	Erik Baños T.	x		10			G. Cinco		Refrigerio	1		x Erik
5	Maicol Jimenez	x		11			X-10		Refrigerio	1		maicol
6	Ariana Estrada		x	10			X-10		Refrigerio	1		x Sofia
7	Clara Carballido		x	11			Yondó		Refrigerio	1		x clara
8	Angel fragoso	x		11			puerto.		Refrigerio	1		x Angel
9	James mejia	x		11			X-10		Refrigerio	1		James mejia
10	Heyner Hurtado	x		11			X-10	31533094116	Refrigerio	1		Heyner
11	Anderson Miranda	x		11			P. Casabe	3229506917	Refrigerio	1		Anderson
12	Jhoiyan Mauricio	x		12			X 10	3162355799	Refrigerio	1		Jhoiyan
13	Keren Lengua		x	11	1185464174		x 10	3222566506	Refrigerio	1		keren
14	Ivonne vazques		x	11			puerto L	3255817870	Refrigerio	1		Ivonne
15	Sebastian S.	x		14			x 10	317 219 4942	Refrigerio	1		Sebastian

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

334

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-CAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto - 06 - 2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o eipeficaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	James mejia	X		11			x10		Refrigerio	1		James
2	Heymer Hurtado	X		11			x10	3153309416	Refrigerio	1		Heymer
3	Anderson Miranda	X		11			Puerto.C	3229506917	Refrigerio	1		Anderson
4	Jhojan Mauricio	X		12			X10	3182355799	Refrigerio	1		Jhojan
5	Keren Lengua	X		11			x10	3222566506	Refrigerio	1		Keren
6	Ivonne Vazques		X	11			Puerto.R	3255817870	Refrigerio	1		Ivonne
7	Sebastian santo	X		14			x10	3172194942	Refrigerio	1		sebastian
8	Robinson	X		11	1106741501		Brisas	3185357349	Refrigerio	1		mariana
9	mariana Pulido		X	12					Refrigerio	1		Robinson
10	Juan	X		11	1042274274		Digue	3208309356	Refrigerio	1		Juan
11												
12												
13												
14												
15												

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ciclos, Mitos y Realidades

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto -06-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Alejandro	X		11	1.096242 386								x70		Refrigerio	1		Alejandro
2	Julieta		X	11	1042214092								Palos Mango	3204859915	Refrigerio	1		Julieta
3	Tifany		X	13									x10	3127098938	Refrigerio	1		Tifany
4	Juan	X		11	1042274274								Dique	3208389356	Refrigerio	1		Juan
5	mariana		X	12									puente 22		Refrigerio	1		mariana
6	Robinson	X		11	1106f1150								Brisa	3153357XX	Refrigerio	1		Robinson
7																		
8																		
9																		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:	NOMBRE DEL SUPERVISOR:

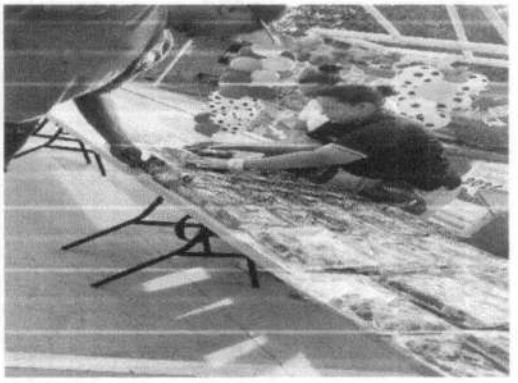
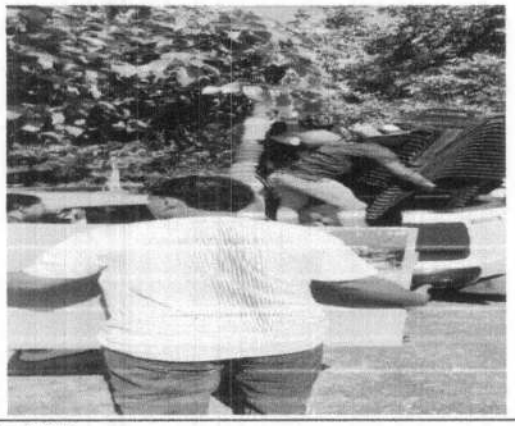
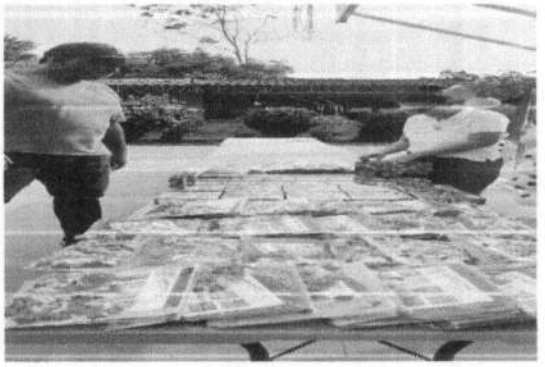
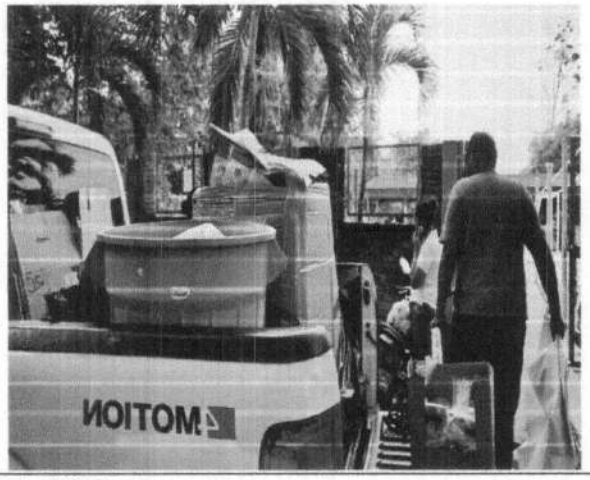
Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

2.3 PERSONAL LOGISTICO.

Se garantizó la disponibilidad del personal logístico requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El personal asignado brindó apoyo en la organización, coordinación, atención a los asistentes y demás actividades operativas, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 5</td><td>Foto N° 6</td></tr>
</table>

2.4 PRESENTACION MUSICAL EN VIVO DE PERSONAJES ANIMADOS, INCLUYENDO 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS,

Se garantizó la disponibilidad del servicio de presentación musical en vivo requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente artístico asignado brindó apoyo en la recreación, sano esparcimiento y animación de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el espectáculo cultural y recreativo necesario, incluyendo la puesta en escena en vivo de personajes animados con tres (3) muñecos gigantes y tres (3) bailarinas, en el tiempo y condiciones artísticas requeridas. Todas las caracterizaciones, vestuarios y coreografías fueron ejecutadas en óptimo estado de estética, funcionalidad, dinamismo y presentación, permitiendo disponer de espacios lúdicos adecuados, organizados y confortables para el disfrute de las actividades programadas con la comunidad del municipio.



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3



Foto N° 4

2.5 KITS RECREATIVOS DIDACTICOS DISEÑADOS PARA EL ENTRETENIMIENTO, APRENDIZAJE Y DESARROLLO DE HABILIDADES EN NIÑOS Y NIÑAS.

Se garantizó la disponibilidad del suministro de los kits recreativos didácticos requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El material pedagógico asignado brindó apoyo en los procesos de estimulación cognitiva, motriz y social de los asistentes más jóvenes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el material lúdico necesario enfocado en el entretenimiento, aprendizaje y desarrollo de habilidades, en la cantidad y especificaciones requeridas. Todos los elementos constitutivos de los kits fueron entregados en óptimo estado de calidad, funcionalidad, bioseguridad y presentación, garantizando que cada opción estuviese elaborada con materiales seguros, altamente resistentes y en colores llamativos, permitiendo disponer de recursos adecuados, organizados y confortables para las actividades programadas con la comunidad del municipio.



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3



Foto N° 4



Foto N° 5



Foto N° 6



Foto N° 7



Foto N° 8

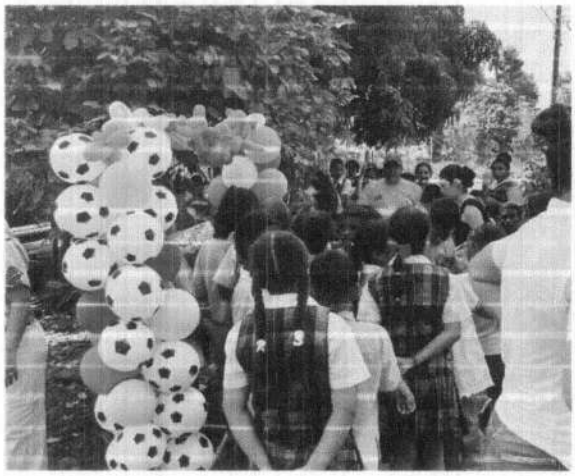


Foto N° 9



Foto N° 10



Foto N° 11



Foto N° 12



Foto N° 13



Foto N°14



Foto N° 15



Foto N° 16

Primavera

Municipio de Yondó Antioquia	MUNICIPIO DE YONDO NIT 890984265-6		
	GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO	Código:	F-PE-GAC-OA-02
		Fecha de Aprobación :	28/07/2026
	FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)	Versión:	00
		Paginas:	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, Niñas y adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto 06 - 2026 — FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA: Kits Recreativos Total #250.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Neimar	X		11			10 X		Kits recreativos y didacticos	1		Neimar
2	Andrés	X		11			10X		Kits recreativos y didacticos	1		Andrés
3	Julian	X		12			10 X		Kits recreativos y didacticos	1		Julián
4	Dylan	X		11			Pt. O.		Kits recreativos y didacticos	1		Dylan
5	Kiara	X		11			X TO		Kits recreativos y didacticos	1		Kiara
6	Janer	X		11			Puerto Los Garzones		Kits recreativos y didacticos	1		Janer
7	Isabella		X	11			Pt los		Kits recreativos y didacticos	1		Isabella
8	Emily		X	11			la represa		Kits recreativos y didacticos	1		Emily
9	Israel	X		14			Pt tm		Kits recreativos y didacticos	1		Israel
10	Sebastian R.	X	X	12			Paraiso		Kits recreativos y didacticos	1		Sebastian
11	Disally Garcia		X	11	1042214100		Puerto tomas		Kits recreativos y didacticos	1		Disally G.
12	Yhleymar osma.		X	12	5910598		Puerto tomas		Kits recreativos y didacticos	1		Yhleymar O.
13	Yader carvajal	X		12	1047201964		X10		Kits recreativos y didacticos	1		Yader C.
14	Mildrey A. M		X	12			Puerto Caseabe		Kits recreativos y didacticos	1		Mildrey A
15	Jean smith	X		12			vereda el Jigue		Kits recreativos y didacticos	1		Jean smith

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		PIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendiente:. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto 06-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Alejandro Agudelo	X		12			Yondó	3208346605	Kits recreativos y didacticos	1		Alejandro
2	Jesus David Mora	X		12	1097202131		X-10	3226680669	Kits recreativos y didacticos	1		Jesús
3	Keysy Chavez		X	11			Dique	3222501090	Kits recreativos y didacticos	1		Keysy
4	Maria florez		X	12			Puerto los Mangos	3103429613	Kits recreativos y didacticos	1		Mariana
5	Luis Alejandro Soto	X		12			X-10	3153731601	Kits recreativos y didacticos	1		Luis soto A.
6	Kelly Tatiana enciso		X	12			X-10		Kits recreativos y didacticos	1		Kelly Enciso.
7	esneider Tolar	X		15			Puerto Tomas	3103550771	Kits recreativos y didacticos	1		Esneider
8	Erika Quiseno		X	12	1097211633		X-10	3158094527	Kits recreativos y didacticos	1		Erika Q.
9	Brenda Duarte		X	13	1096233540		Yondó	3142482181	Kits recreativos y didacticos	1		Brendad.
10	Iris Sanchez		X	12			Dique	3134154308	Kits recreativos y didacticos	1		Iris S. G.
11	Alan florez	X		11			X-10	3014126149	Kits recreativos y didacticos	1		ALAN
12	Danilo Ordoñez	X		11			X-10		Kits recreativos y didacticos	1		Danilo
13	Jhonestiven Meza	X		11			X-10		Kits recreativos y didacticos	1		Estiven
14	Santiago Toro	X		10			X-10	3135287220	Kits recreativos y didacticos	1		Santiago
15	Lesli Patricia Salas		X	14			Yondó		Kits recreativos y didacticos	1		Lesly

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Pagina:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas y adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto - 06- 2026 — FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Leidy Jimenez		X	9			X-10		Kits recreativos y didacticos	1		Leidy
2	Valerin Usme		X	11					Kits recreativos y didacticos	1		Valerin
3	Miguel Granados	X		10			Puerto Casabe		Kits recreativos y didacticos	1		Miguel
4	Sol Valentina Meza		X	9			X-10		Kits recreativos y didacticos	1		
5	Dilan Isaza	X		11			Puerto Casabe		Kits recreativos y didacticos	1		Dilan
6	Luis Santiago Barros	X		13			X-10	3232538385	Kits recreativos y didacticos	1		Luis Santiago
7	Jimena Rodriguez		X	15	1039697206		X-10	3213189140	Kits recreativos y didacticos	1		Jimena Rodriguez
8	Michel Camargo		X	14			El Diave		Kits recreativos y didacticos	1		Michell
9	Yalieth Gelvez		X	12			Condor	3107134446	Kits recreativos y didacticos	1		Yalieth
10	Maily Oliveros		X	12	1042213559		X-10		Kits recreativos y didacticos	1		maily
11	Breiner Sean	X		11			Puerto Casabe	3227020342	Kits recreativos y didacticos	1		Breiner
12	Shaira Nicol Valderrama		X	12			Puerto Tomas	3157289333	Kits recreativos y didacticos	1		Shaira
13	Isai Lobo	X		12	1097125472		Condor	3134107003	Kits recreativos y didacticos	1		Isai
14	Jireh Pinillos		X	12			X-10	3115949169	Kits recreativos y didacticos	1		
15	Jeimar Pedro 20	X		12	1046236730		X-10	3244940290	Kits recreativos y didacticos	1		Jeimar

15

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

344

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

Código:	F-PEGAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/01/2026
Versión:	00
Paginas:	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto - 06 - 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Edwar Lopez	X		10									X-10		Kits recreativos y didacticos	1		Edwar
2	Luis Sebastián Lopez	X		11									X-10		Kits recreativos y didacticos	1		Luis s
3	Andres Macias	X		10	1042214433								Puerto los Mangos	3182473320	Kits recreativos y didacticos	1		Andres
4	Erick Baños	X		10									X-10	3232538385	Kits recreativos y didacticos	1		Erik
5	Maicol Jimenez	X		11									X-10	3172728055	Kits recreativos y didacticos	1		maicol
6	Ariadna Estrada		X	10									X-10	3008451898	Kits recreativos y didacticos	1		Sofia
7	Clara Gutierrez		X	11									Yondó		Kits recreativos y didacticos	1		C 19 9
8	Angel Londoño	X		11									Puerto		Kits recreativos y didacticos	1		Angel
9	Lionel Caravallido	X													Kits recreativos y didacticos	1		Lionel
10	Maximiliano Pinillo	X													Kits recreativos y didacticos	1		Maximiliano
11	Alan Enciso	X													Kits recreativos y didacticos	1		Alan
12	Ivan Martinez	X													Kits recreativos y didacticos	1		IVAN
13	Sol Angelly Mejia		X												Kits recreativos y didacticos	1		Sol
14	Erik Miranda	X													Kits recreativos y didacticos	1		Erik
15	Dulce Montelegio		X												Kits recreativos y didacticos	1		Dulce

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades Indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, indicar cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIC

15

345

Municipio de Yondó Antioquia	MUNICIPIO DE YONDO NIT 890984265-6 GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)	Código: F-PE-GAC-OA-02 Fecha de Aprobación: 28/07/2026 Versión: 00 Página: 1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: — FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: agosto 06-2026

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Jaider Castro	x		10									Puerto Casabe		Kits recreativos y didacticos	1		Jaider
2	Shoan Rodriguez	x		10									x-10		Kits recreativos y didacticos	1		Joan
3	Manuel Diaz	x		13									Yondó		Kits recreativos y didacticos	1		Manuel
4	Sara Sofia Ortiz		x	9	1097208570								x-10	3164778300	Kits recreativos y didacticos	1		Sara
5	Keila Tovar		x	10	1050973659								Puerto tomas		Kits recreativos y didacticos	1		Keila
6	Jesus ordoñez	x		9									x-10		Kits recreativos y didacticos	1		Jesus
7	Mariana Rojas		x	9	1042214744								laguna	3214654234	Kits recreativos y didacticos	1		Mariana
8	Julian Melgarejo	x		9									x-10		Kits recreativos y didacticos	1		Julian
9	Sajhany Bernal		x	9									El dique		Kits recreativos y didacticos	1		Sajhany
10	Neglinyhert Osman	x		9									Puerto tomas		Kits recreativos y didacticos	1		Neglinyhert
11	Samara lobo		x	8	1096210307								Laguna	3134109003	Kits recreativos y didacticos	1		Samara
12	Carlos Barbosa	x		11									El dique		Kits recreativos y didacticos	1		Carlos
13	Usnavy Escobar		x	15	1042212769								Puerto Casabe	3152124395	Kits recreativos y didacticos	1		Usnavi
14	Adrián Tovar	x		13									Puerto tomas		Kits recreativos y didacticos	1		Adrián
15	Gabriel Lopez	x		10									x-10		Kits recreativos y didacticos	1		Gabriel

15

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobó: Responsable del SIG

346

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Página:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto-06-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Israel Balderama	X		14			puerto Tomas		Kits recreativos y didacticos	27		Israel
2	Sebastian Bolaño	X		12			Paraiso		Kits recreativos y didacticos	1		sebastian
3	Jirallyn garcia		X	12	1042214100		Puerto Tomas		Kits recreativos y didacticos	1		diralln G.
4	Yhlexmar osma		X	12	59105898		Puerto tomas		Kits recreativos y didacticos	1		Yhlexmar O.
5	Yader C.H.	X		12	1097209464		Vereda X-10		Kits recreativos y didacticos	1		Yader C.H.
6	Mildrey A.N		X	12			Puerto Casabe		Kits recreativos y didacticos	1		Mildrey
7	Jean smith	X		12			vereda el dive		Kits recreativos y didacticos	1		Jean smith
8	Adalberto Badillo	X		13			vereda el dive		Kits recreativos y didacticos	1		Adalberto
9	Emily		X	11			la vereda		Kits recreativos y didacticos	1		Emily
10	Isabella		X	11	1.097.203		Pt mago		Kits recreativos y didacticos	1		Isabella
11	Jener	X		11			Puerto los Mangos	3103048	Kits recreativos y didacticos	1		Jener
12	Kiara		X	11			X10		Kits recreativos y didacticos	1		Kiara
13	Dylan	X		11			Pto		Kits recreativos y didacticos	1		Dylan
14	Julian	X		12			X10		Kits recreativos y didacticos	1		Julian
15	Andrés	X		11			X10		Kits recreativos y didacticos	1		Andrés

CARGO DE QUIEN ENTREGA: | FIRMA DE QUIEN ENTREGA: | NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICs y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

349

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Página:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas, y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto-06-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Miriam Velez		X												Kits recreativos y didacticos	5		Miriam
2	Diego Martinez	X													Kits recreativos y didacticos	1		
3	Yostan Torres C.	X			1002489814		X						Centro		Kits recreativos y didacticos	1		
4	Mini Johana Tam		X		28040.007							X	vda xilo	3202924723	Kits recreativos y didacticos	70		
5	Andrea Flórez				1098130556								X-10	3124225477	Kits recreativos y didácticos	3		Andrea Flórez
6	Daniel correa	X			1385406								Yondo	3232059710	Artistas Recreativos	1		
7	Farley Lizarazo	X			1096236703								Yondo	3122635042	Artista Recreatwe	1		
8	Yerley Puerta C.		X		28070.447								yondo	3133580463	Artista Recreativo	1		
9	Rogelio Ospino	X			91510135								Yondo	3102222904	Artista Recreativo.	11		
10	Sofia Tovar B	X			1096807267								Yondo	3112908729	Artista Recreativo	1		
11	Yulieth Alvarez				1096194104								Yondo	2246038019	Artista Recreativo	1		
12	Yuberi Solano		X		37734412		X						Yondó	3155765118	Kids recreativos	1		
13	Sara Sofia Muñoz		x	18	1096539901								Yondó	3213564840	Kits recreativos y didacticos	1		Sara Muñoz
14	Yeeun Sapa R.	^		26	1008146449								Yondó	3016577693	Kits recreativos y didacticos	1		
15	Juian	X		16	1042274377								Yondo	3107657899	Kits recreativos y didacticos	2		Julian

CARGO DE QUIEN ENTREGA:

FIRMA DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, indicar cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

101

348

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, Niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto - 06. 2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o espeficaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Adalberto Badillo	X		13			vereda el dique		Kits recreativos y didacticos	10		Adalberto
2	Alejandro	X		11	1096242386		X10		Kits recreativos y didacticos	1		Alejandro
3	Julieta		X	11	1042214022		Pto Los Mangos	3204354915	Kits recreativos y didacticos	1		Julieta
4	Tiffany		X	13			X10	3127098433	Kits recreativos y didacticos	1		Tiffany
5	Josuar Ospina	X							Kits recreativos y didacticos	1		Josuar
6	Diomer fernando	X							Kits recreativos y didacticos	1		Diomer
7	Chris Perez	X							Kits recreativos y didacticos	1		Chris
8	Joshua Pinillos	X							Kits recreativos y didacticos	1		Joshua
9	Luis Antony Perez	X							Kits recreativos y didacticos	1		Luis
10	Isabella Rodriguez		X						Kits recreativos y didacticos	1		Isabella
11	Isabella Romero		X						Kits recreativos y didacticos	1		Isabella
12	Shaira Serna		X						Kits recreativos y didacticos	10		Shaira
13	Liam Toro	X							Kits recreativos y didacticos	1		Liam
14	Valeria Valderrama		X						Kits recreativos y didacticos	1		Valeria
15	Samara Valderrama		X						Kits recreativos y didacticos	1		Samara

CARGO DE QUIEN ENTREGA:

FIRMA DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

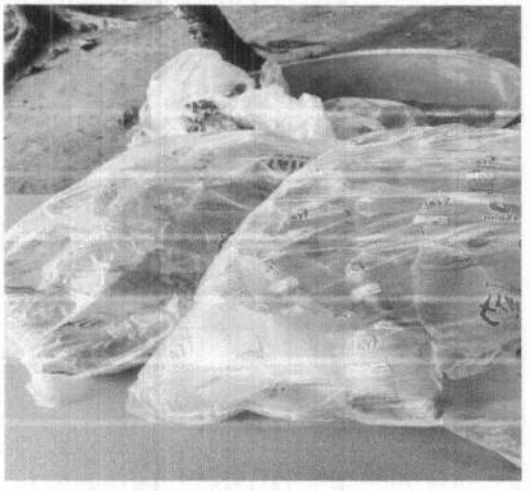
Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

2.6 SUMINISTRO DE PACAS DE AGUA; ENTREGADAS Y DISPUESTAS EN SITIO FRIA PARA GARANTIZAR SU ADECUADA CONSERVACION Y CONSUNO DURANTE LA ACTIVIDAD.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de pacas de agua requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento de hidratación oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente logístico asignado brindó apoyo en el bienestar y la atención de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

2.7 STAND DECORADO LA TOMA DE FOTO DE FOTOGRAFIAS DE RECUERDO, DISEÑADO COMO UN ESPACIO ATRACTIVO Y FUNCIONAL PARA EVENTOS INSTITUCIONALES, RECREATIVOS O SOCIALES.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de instalación y ambientación del stand decorado para la toma de fotografías de recuerdo requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente temático asignado brindó apoyo en el registro conmemorativo, la integración y la identidad institucional de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

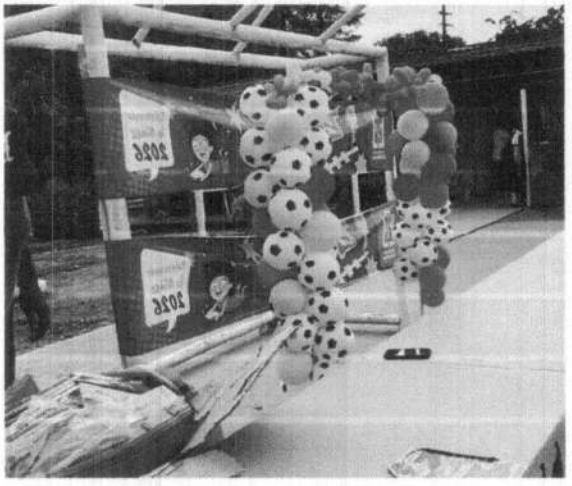


Foto N° 1

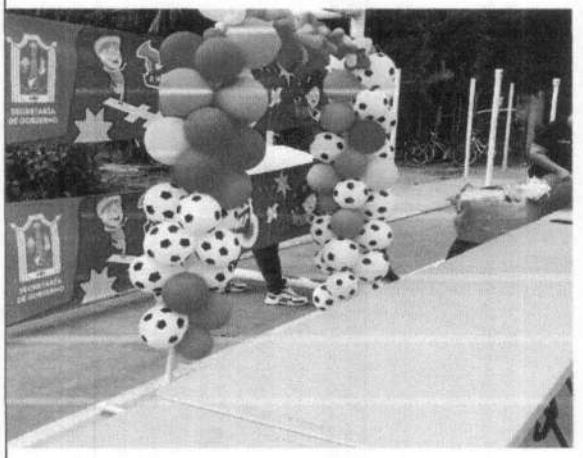


Foto N° 2



Foto N° 3

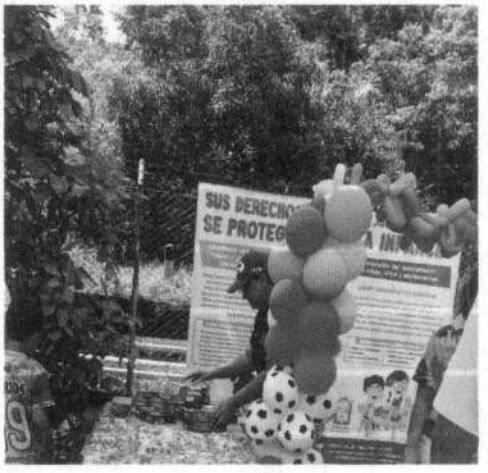


Foto N° 4

4.5 PRESENTACION DEL SERVICIO DE PERSONAL TECNICO ESPECIALIZADO EN RECREACION.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de personal técnico especializado en recreación requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El talento humano asignado brindó apoyo en la dirección de dinámicas grupales, juegos dirigidos, animación y manejo del público, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el personal idóneo necesario para el liderazgo de las actividades lúdicas, en la cantidad, perfiles y condiciones requeridas. Todos los recreadores cumplieron sus funciones bajo óptimos estándares de puntualidad, carisma, funcionalidad y excelente presentación personal, permitiendo disponer de espacios dinámicos adecuados, organizados y confortables para el sano esparcimiento de los participantes en las actividades programadas en el municipio.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 5</td><td>Foto N° 6</td></tr>
</table>



Foto N° 7



Foto N° 8



Foto N° 9



Foto N° 10



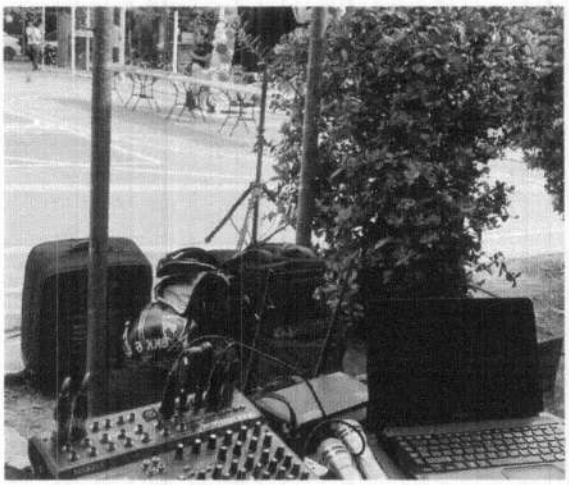
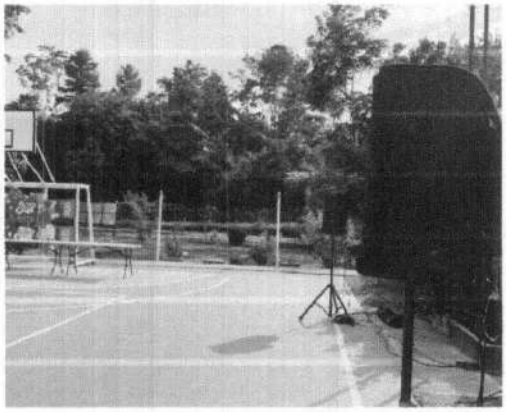
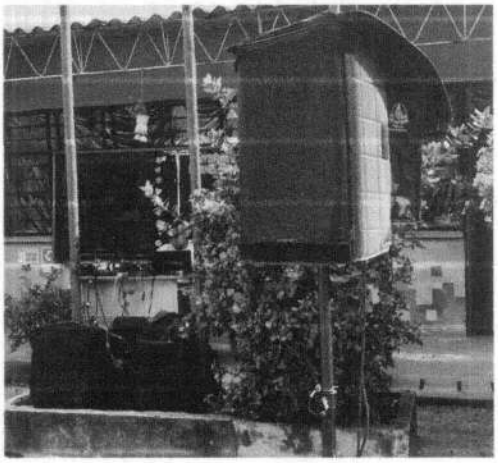
Foto N° 11



Foto N° 12

4.9 SONIDO PARA TRANSMISION EN VIVO DE LA ACTIVIDAD

Se garantizó la disponibilidad del servicio de sonido y equipos tecnológicos requeridos para la transmisión en vivo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente técnico asignado brindó apoyo en la amplificación del audio, captura de voz y conectividad digital, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD #3

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL FORTALECIMIENTO A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ, ANTIOQUIA.

COMPONENTE 3 CELEBRACION CDI

4.1 SERVICIO DE TRNSPORTE EN CAMIONETA 4 PUERTAS CON PLATON PARA EL TRASLADO DE MATERIALES, ELEMENTOS Y PERSONAL REQUERIDOS EN LA LOGISTICA GENERAL.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de transporte en camioneta 4 puertas con platón requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El vehículo asignado brindó apoyo en el traslado seguro y oportuno de materiales, elementos y personal logístico, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1

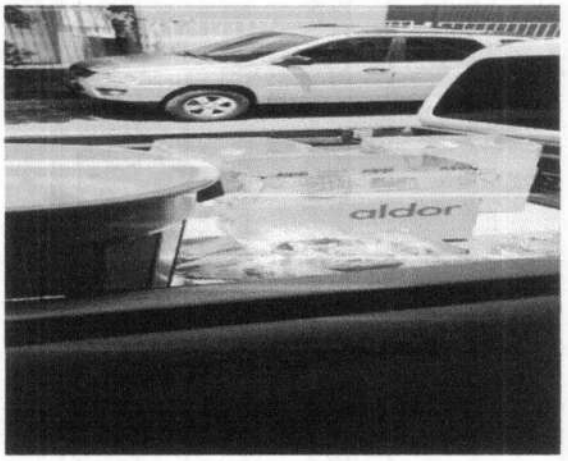


Foto N° 2

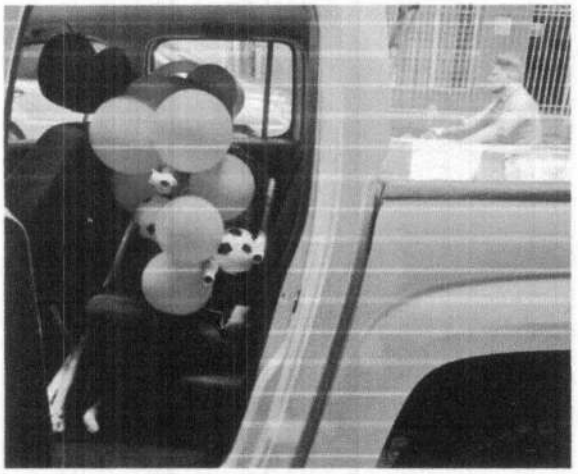


Foto N° 3



Foto N° 4

3. 2 SUMINISTRO DE SANDWICH O PALITO DE QUESO O EMPANADA O BUÑUELO ETC, UNA BEBIDA FRIA O CALIENTE JUGO EN CAJA O AVENA O NARANJADA O CHOCOLATE O CAFÉ CON LECHE ETC. DEBIDAMENTE EMPACADOS I HIGIENICOS, DESTINADOS A LOS PARTICIPANTES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de refrigerios requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente alimentario asignado brindó apoyo en la atención y bienestar de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

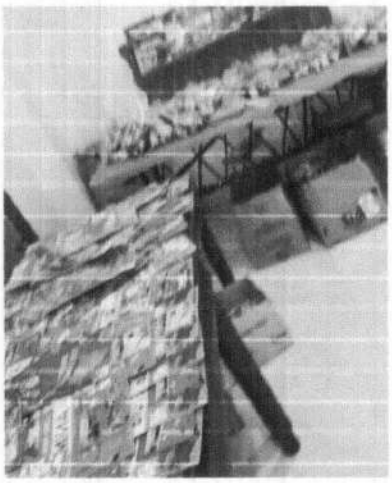
<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>



Foto N° 5



Foto N° 6



Foto N° 7



Foto N° 8

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Página:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: 07 agosto 2026 — FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA: Refrigerios. Total #150

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracterizticar o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Adinec Barraga		x	2	1042216751										Refrigerio	1		
2	Ahilyn Valbuena		x	1	1244781322										Refrigerio	1		
3	Aislinn Carillo		x	2	1042216617										Refrigerio	1		
4	Arleth Valbuena		x	1	1244781321										Refrigerio	1		
5	Danna Londoño		x	2	1042216737										Refrigerio	1		
6	Ethan Cardenas	x		2	1042216738										Refrigerio	1		
7	Jade Triana	x		2	1039709301										Refrigerio	1		
8	Jhan florian C.	x		1	1096262542										Refrigerio	1		
9	Jireth Reyes		x	2	1042216680										Refrigerio	1		
10	Luciana Zayas		x	2	1042216682										Refrigerio	1		
11	Mathelet Sanchez		x	1	1042216857										Refrigerio	1		
12	Mathia Castellanos		x	2	1096817987										Refrigerio	1		
13	Mara Giraldo C.		x	1	1042216801										Refrigerio	1		
14	Maria Moreno		x	2	1042216737										Refrigerio	1		
15	Thiago Agudelo	x		1	1096262404										Refrigerio	1		

Claudia Yadira Perez.

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4 Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobó: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto 07 - 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o espeficaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Paula Chinchilla		x	2	1042216736										Refrigerio	1		
2	Thaliana florida		x	1	1042216906										Refrigerio	1		
3	Alejandra Diaz		x	4	1241589739										Refrigerio	1		
4	Allyson Garcia		x	4	1096260087										Refrigerio	1		
5	Ana Abello		x	4	1188974377										Refrigerio	1		
6	Antonella ocampo		x	4	1042216330										Refrigerio	1		
7	Antonella Morera		x	4	1042216961										Refrigerio	1		
8	Darian Zapata	x		5	1042216125										Refrigerio	1		
9	David Garay	x		4	1097217273										Refrigerio	1		
10	Didier Villa	x		4	1096816725										Refrigerio	1		
11	Evelyn Cabezas		x	4	1097217303										Refrigerio	1		
12	Iham Hurtado	x		4	1033505136										Refrigerio	1		
13	Josua Echavez	x		4	1042216151										Refrigerio	1		
14	Jordan Pabon	x		4	1042216208										Refrigerio	1		
15	Juan Castellares	x		4	1096816861										Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

360

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: — FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: agosto 07-2026

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o espeficaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Alain Alexander Cuero	X		3	1042216556				Refrigerios	1		
2	Angel david Cuadro	X		3	1042216554				Refrigerios	1		
3	Antony ortega	X		2	1042216679				Refrigerios	1		
4	Ares Camilo Arzate	X		1	1042216817				Refrigerios	1		
5	Ariana Acosta		X	3	1042216470				Refrigerios	1		
6	Dulce Mendez			3	1042216470				Refrigerios	1		
7	Emma Salas			3	1042216597				Refrigerios	1		
8	Gianna Torres			2	1042216655				Refrigerios	1		
9	Hanna Ramirez			3	1095323869				Refrigerios	1		
10	Iam Cano			1	1098083741				Refrigerios	1		
11	Ian Estrada			3	1042216604				Refrigerios	1		
12	Jonathan Benitez			3	1042216571				Refrigerios	1		
13	Jean gualdron			3	1042216563				Refrigerios	1		
14	Luis Campo			2	1042216607				Refrigerios	1		
15	Samy morales			2	1042216649				Refrigerios	1		

Yoan Castaño

CARGO DE QUIEN ENTREGA: — FIRMA DE QUIEN ENTREGA: — NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-FE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: 07-agosto-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Julian Lopez	X		3	1096259446				Refrigerio	1		
2	Lauren Heredia		X	3	1042216171				Refrigerio	1		
3	Liam Galvis	X		3	1042216175				Refrigerio	1		
4	Luz Leon		X	3	1042216253				Refrigerio	1		
5	Victoria Rosas		X	3	1042216109				Refrigerio	1		
6	Yael Gutierrez	X		3	1095847810				Refrigerio	1		
7	Ashly Anas		X	3	1042216385				Refrigerio	1		
8	Ayla Ariza		X	3	1042216434				Refrigerio	1		
9	Charlotte Guzman		X	3	1042216442				Refrigerio	1		
10	Christopher Alvarez	X		3	1042216475				Refrigerio	1		
11	Daniel Rico	X		3	1233927501				Refrigerio	1		
12	Geronimo Mejia	X		5	1042216118				Refrigerio	1		
13	Isabella Duarte		X	3	1042216474				Refrigerio	1		
14	Jarlun Jacome	X		2	1096261758				Refrigerio	1		
15	Juan Correa	X		3	1096261370				Refrigerio	1		

Yaritza Vidalia Palencia O.

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Pagina:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Ulmo, Nidia y Olivo Centro
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto - 07 - 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Julio Cordero	x		3	1051682362				Refrigerio	1		
2	Liam Fajardo	x		3	1042216492				Refrigerio	1		
3	Liam Argel	x		3	1130104951				Refrigerio	1		
4	Maria Rodriguez		x	4	1042216165				Refrigerio	1		
5	Mateo Ospina	x		3	1096260464				Refrigerio	1		
6	Matias Romero	x		3	1042216450				Refrigerio	1		
7	Maximiliano Leon	x		4	1097217735				Refrigerio	1		
8	Thomas Echavarria	x		3	1096261196				Refrigerio	1		
9	Yarol Gael Rodr			4	1096216280				Refrigerio	1		
10	Adhara Campo			4	1042216298				Refrigerio	1		
11	Aidan Ocampo			4	1042216215				Refrigerio	1		
12	Ayleen Rojas			4	1042216227				Refrigerio	1		
13	Cristopher Santos			4	1042216249				Refrigerio	1		
14	Dylan Trujillo			4	1096260369				Refigerio	1		
15	Evan Zoarza			3	1042216501				Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un Item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Pagina:	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mujeres, Niños y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto - 07 - 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Gael Bolivar	x		4	1042216214				Refrigerio	1		
2	Jeneilly Vizcaino		x	4	1042216211				Refrigerio	1		
3	Jeronimo Ruiz	x		4	1042216229				Refrigerio	1		
4	Jose Ospina	x		3	1096260963				Refrigerio	1		
5	Khelany florez		x	11	1042216178				Refrigerio	1		
6	Jus Barrera	x		5	1042216116				Refrigerio	1		
7	Manan Santos		x	4	1042216241				Refrigerio	1		
8	Meilyng Mendez		x	4	1097217607				Refrigerio	1		
9	Mia I. Guerra		x	4	1038550203				Refrigerio	1		
10	Nicol Bohorquez		x	4	1042216317				Refrigerio	1		
11	Sofia Moreno		x	4	1042216222				Refrigerio	1		
12	Thiago Carpio	x		4	1097217279				Refrigerio	1		
13	Thiago Zapata	x		4	1042216143				Refrigerio	1		
14	Aiden Padilla		x	3	1042216370				Refrigerio	1		
15	Antoine Cardenas	x		3	1042216339				Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

LUCIA LEDMA.

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mujeres, Niñas y adolescentes

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: agosto 07-2026

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Shylom Galvan	X		2	1042216695										Refrigerios	1		
2	Fdiggo Castro	X		2	1042216650										Refrigerios	1		
3	Yesthca David		X	3	1233702570										Refrigerios	1		
4	Zaireth Duarte		X	2	1042216625										Refrigerios	1		
5	Arelis Salgado		x	3	1042216386										Refrigerio	1		
6	Arleth Rivera		x	3	1042716463										Refrigerio	1		
7	Axel Quiroga	x		3	1042216361										Refrigero	1		
8	Dilan olaya	x		7	1042216431										Refrigerio	1		
9	Hellen Quintero		x	4	1042216 226										Refrigerio	1		
10	Jeremy corredor	x		4	1042216263										Refrigero	1		
11	Kayli florez		x	4	1042216277										Refrigerio	1		
12	Lia Garcia		x	4	1096260468										Refrigerio	1		
13	Lia jimenez		x	3	1042216390										Refrigero	1		
14	Liah ocampo		x	4	1097217954										Refrigerio	1		
15	Mussiel cortez	x		3	1042216430										Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:

FIRMA DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Martes, Jueves y Sabados — DEPENDENCIA RESPONSABLE:

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: — FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

FECHA DE ENTREGA: agosto 07 2026

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractseristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Mia Valencia		x	3	1011420740				Refrigerio	1		
2	Miranda Finol		x	4	1046260784				Refrigerio	1		
3	Sara Suarez		x	4	1241590729				Refrigerio	1		
4	Yasir Gutierrez	x		4	1046262733				Refrigerio	1		
5	Liliana Galis		x	38	1042211325				Refrigerio	30		
6	Michell Alvarez		x		1096194104				Recreacion	2		
7	Farley Lizarazo	x			1096236708				Refrigerio	1		
8	Ana Sosa				3-389579				Refrigerios	1		Ana sosa
9	Rogelio Espino	x			91.510135				Refrigerio	1		Rogelio D.
10	Yarly Puerta		x		28.020.447				Refrigerio.	1		Yarly Puerta
11	Daniel Correa	x			13854061				Refrigerio	1		
12	Sofia Tovar B	x			1096807264				Refrigerio	1		
13	Julian Eduardo	x		16	TO42272433				Refrigerio	1		Julian E.
14	Jonatan Fonseca	x		26	1005186930				Refrigerio	1		
15	Sara Sofia Muñoz		x	18	1096539901				Refrigerio	1		Sara Muñoz

CARGO DE QUIEN ENTREGA: — FIRMA DE QUIEN ENTREGA: — NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

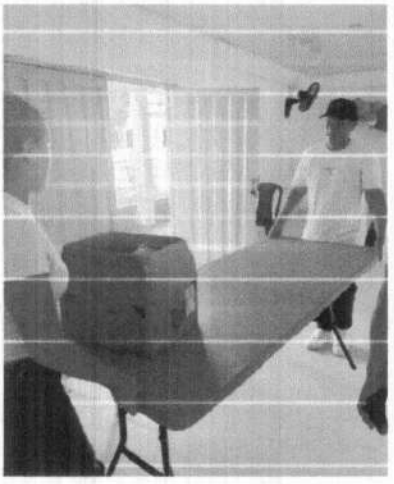
NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

150

3.3 PERSONAL LOGISTICO.

Se garantizó la disponibilidad del personal logístico requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El personal asignado brindó apoyo en la organización, coordinación, atención a los asistentes y demás actividades operativas, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

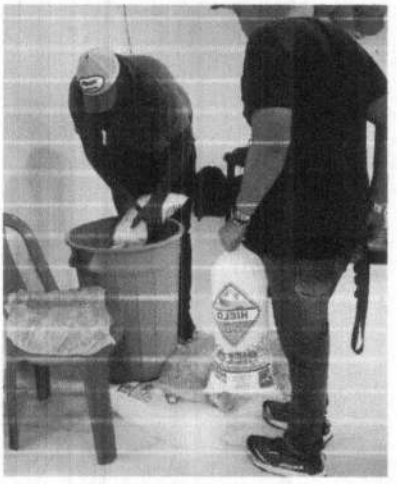


Foto N° 1

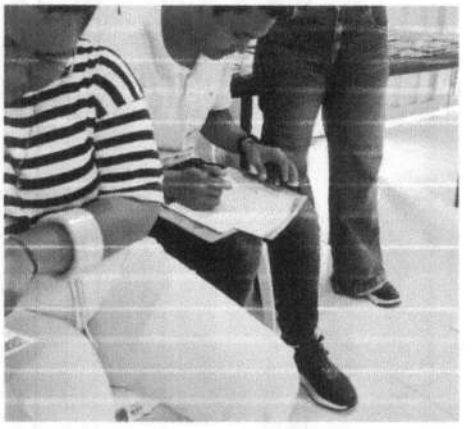


Foto N° 2



Foto N° 3

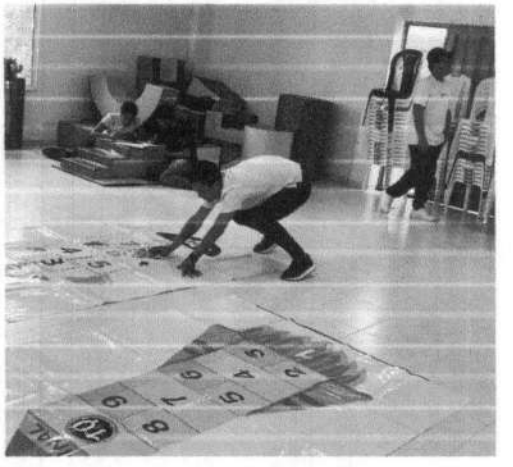


Foto N° 4

3.4 PRESENTACION MUSICAL EN VIVO DE PERSONAJES ANIMADOS, INCLUYENDO 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS,

Se garantizó la disponibilidad del servicio de presentación musical en vivo requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente artístico asignado brindó apoyo en la recreación, sano esparcimiento y animación de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el espectáculo cultural y recreativo necesario, incluyendo la puesta en escena en vivo de personajes animados con tres (3) muñecos gigantes y tres (3) bailarinas, en el tiempo y condiciones artísticas requeridas. Todas las caracterizaciones, vestuarios y coreografías fueron ejecutadas en óptimo estado de estética, funcionalidad, dinamismo y presentación, permitiendo disponer de espacios lúdicos adecuados, organizados y confortables para el disfrute de las actividades programadas con la comunidad del municipio.



Foto N° 1



Foto N° 2

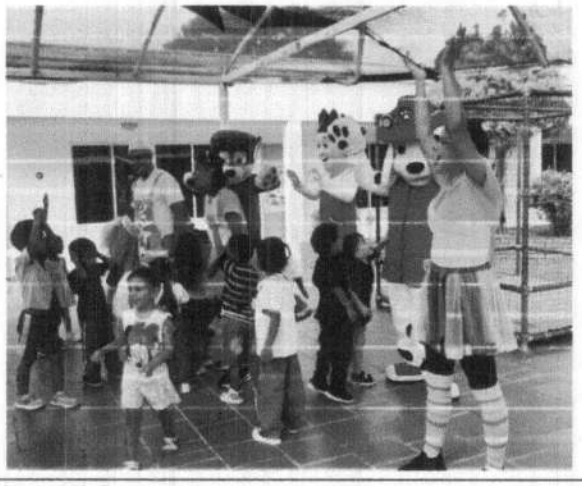


Foto N° 3



Foto N° 4

3.5 KITS RECREATIVOS DIDACTICOS DISEÑADOS PARA EL ENTRETENIMIENTO, APRENDIZAJE Y DESARROLLO DE HABILIDADES EN NIÑOS Y NIÑAS.

Se garantizó la disponibilidad del suministro de los kits recreativos didácticos requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El material pedagógico asignado brindó apoyo en los procesos de estimulación cognitiva, motriz y social de los asistentes más jóvenes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el material lúdico necesario enfocado en el entretenimiento, aprendizaje y desarrollo de habilidades, en la cantidad y especificaciones requeridas. Todos los elementos constitutivos de los kits fueron entregados en óptimo estado de calidad, funcionalidad, bioseguridad y presentación, garantizando que cada opción estuviese elaborada con materiales seguros, altamente resistentes y en colores llamativos, permitiendo disponer de recursos adecuados, organizados y confortables para las actividades programadas con la comunidad del municipio.

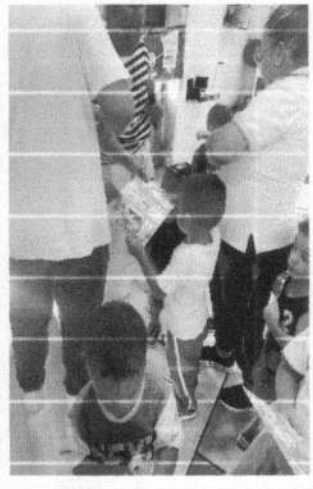
<table>
<tr><td></td><td> </td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>



Foto N° 5



Foto N° 6

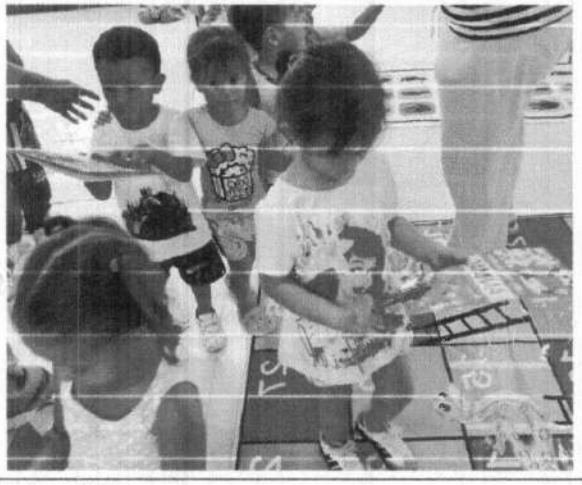


Foto N° 7

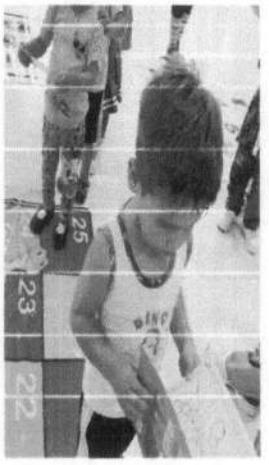




Foto N° 8

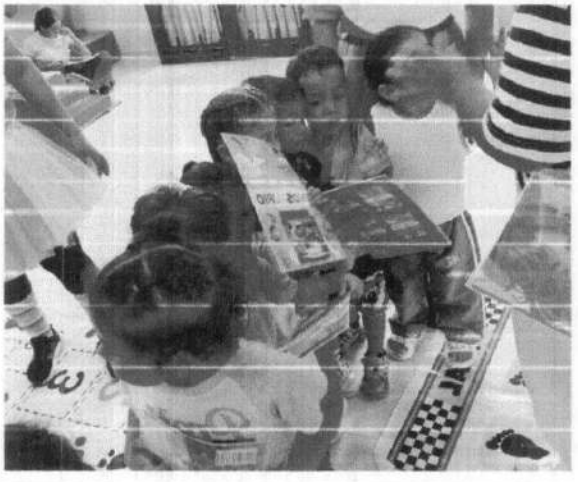


Foto N° 9

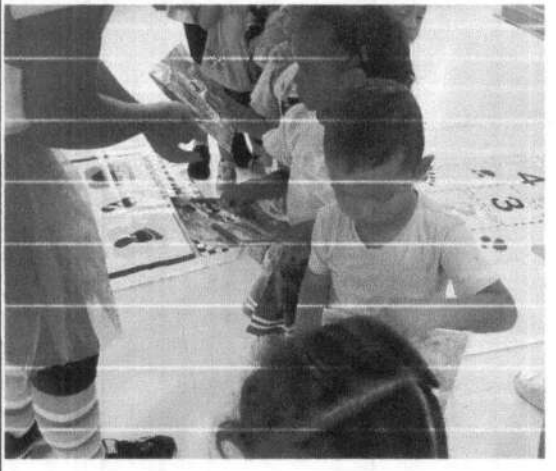


Foto N° 10

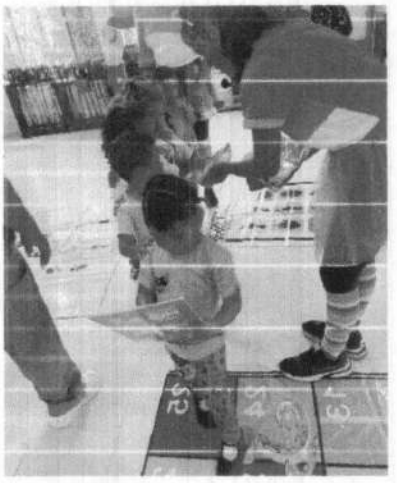


Foto N° 11



Foto N° 12

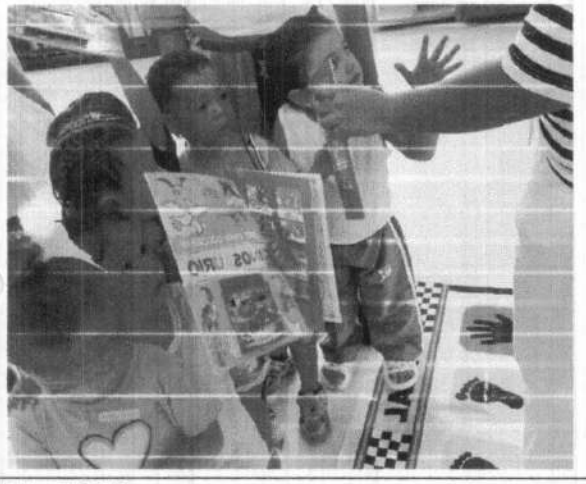


Foto N° 13



Foto N°14



Foto N° 15



Foto N° 16

CD1

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890584265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto -07-2026
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA: Kid Recreativos Total 150

Item	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Adinec Barragan		X	2	1042216751										Kits recreativos y didacticos	1		
2	Samara Valbuena		X	1	1244781322										Kits recreativos y didacticos	1		
3	AISLinn Carrillo		X	2	1042216617										Kits recreativos y didacticos	1		
4	Arleth Valbuena		X	1	1244781321										Kits recreativos y didacticos	1		
5	Danna landaño		X	2	1042216731										Kits recreativos y didacticos	1		
6	Ethan Cardenas	X		2	1042216738										Kits recreativos y didacticos	1		
7	Jade Triana	X		2	1039709361										Kits recreativos y didacticos	1		
8	Jhan florian	X		1	1096262542										Kits recreativos y didacticos	1		
9	Jireth Reyes		X	2	1042216680										Kits recreativos y didacticos	1		
10	Luciana Zarias		X	2	1042216680										Kits recreativos y didacticos	1		
11	Mallelet Sanchez		X	1	1042216857										Kits recreativos y didacticos	1		
12	Mahia Castellanos		X	2	1096817987										Kits recreativos y didacticos	1		
13	Mava Giraldo		X	1	1042216801										Kits recreativos y didacticos	1		
14	Maria Moreno		X	2	1042216737										Kits recreativos y didacticos	1		
15	Milan Rincon	X		2	1042216787										Kits recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

224

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto - 07-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Thiago Agudelo	X		1	1096262904										Kits recreativos y didacticos	1		
2	Paula Chinchilla		X	2	1042216736										Kits recreativos y didacticos	1		
3	Thaliana florian		X	1	1042216906										Kits recreativos y didacticos	1		
4	Alejandra Godoy		X	4	1241589739										Kits recreativos y didacticos	1		
5	Allyson Garcia		X	4	1096260087										Kits recreativos y didacticos	1		
6	Ana Abello		X	4	1188974377										Kits recreativos y didacticos	1		
7	Antonella Ocampo		X	4	1042216330										Kits recreativos y didacticos	1		
8	Antonella Morera		X	4	1096816961										Kits recreativos y didacticos	1		
9	Darian zapata	X		5	1042216125										Kits recreativos y didacticos	1		
10	Didier Villa	X		4	1096816725										Kits recreativos y didacticos	1		
11	David Garay	X		4	1097217273										Kits recreativos y didacticos	1		
12	Evelyn Cabezas		X	4	1097217303										Kits recreativos y didacticos	1		
13	Iham Hurtado	X		4	1033505136										Kits recreativos y didacticos	1		
14	Jhosua Echavez	X		4	1042216151										Kits recreativos y didacticos	1		
15	Jordan Pabon	X		4	1042216208										Kits recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación. Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto 07-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Juan Castellanes	X		4	1096816861				Kits recreativos y didacticos	1		
2	Julian Lopez	X		4	1096259946				Kits recreativos y didacticos	1		
3	Lauren Lloreda		X	4	1042216171				Kits recreativos y didacticos	1		
4	Liam Galvis	X		4	1042216175				Kits recreativos y didacticos	1		
5	Luz Mila Leon		X	4	1042216253				Kits recreativos y didacticos	1		
6	Victoria Rojas		X	5	1042216109				Kits recreativos y didacticos	1		
7	Yael Gutierrez	X		4	1095847810				Kits recreativos y didacticos	1		
8	Ashy Arias		X	3	1042216385				Kits recreativos y didacticos	1		
9	Ayla Ariza		X	3	1042216439				Kits recreativos y didacticos	1		
10	Charlotte Guzman		X	3	1042216442				Kits recreativos y didacticos	1		
11	Christopher Alvarez	X		3	1042216475				Kits recreativos y didacticos	1		
12	Daniel Rico	X		3	1233927591				Kits recreativos y didacticos	1		
13	Emely Vanegas		X	3	1096817312				Kits recreativos y didacticos	1		
14	Geronimo Mejia	X		5	1042216118				Kits recreativos y didacticos	1		
15	Isabella Duarte		X	3	1042216474				Kits recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un Item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto 07-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o espeficaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Dylan trujillo	X		4	1096260369										kits recreativos y Pedagogicos	1		
2	Juan Loaiza	X		3	1042216501										kits recreativos y didacticos	1		
3	Gael Bolivar	X		4	1042216214										kits recreativos y didacticos	1		
4	Jenevili Vizcaino		X	4	1042216211										kits recreativos y didacticos	1		
5	Jeronimo Ruiz	X		4	1042216229										kits recreativos y didacticos	1		
6	Jose ospina	X		3	1096260963										kits recreativos y didacticos	1		
7	Khelany florez		X	4	1042216241										kits recreativos y didacticos	1		
8	Luis Barrera	X		5	1042216116										kits recreativos y didacticos	1		
9	Marian Santos		X	4	1042216241										kits recreativos y didacticos	1		
10	Mellyng Mendez		X	4	1097217607										kits recreativos y didacticos	1		
11	Mia Isabel Guerra		X	4	1038550203										kits recreativos y didacticos	1		
12	Nicol Bohorquez		X	4	1042216317										kits recreativos y didacticos	1		
13	Sofia Moreno		X	4	1042216222										kits recreativos y didacticos	1		
14	Thiago carpio	X		4	1097217279										kits recreativos y didacticos	1		
15	Thiago Zapata	X		4	1042216143										kits recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:

FIRMA DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

37

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: Agosto - 07-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN: 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especfiaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Jarlan Jaramo	X		2	1096261758										Kits recreativos y didacticos	1		
2	Juan Correa	X		3	1096261370										Kits recreativos y didacticos	1		
3	Julio Cordero	X		3	1051682362										Kits recreativos y didacticos	1		
4	Liam fajardo	X		3	1042216492										Kits recreativos y didacticos	1		
5	Liam Angel	X		3	1130104951										Kits recreativos y didacticos	1		
6	Maria Rodriguez		X	4	1042216165										Kits recreativos y didacticos	1		
7	Mateo Ospina	X		3	1096260964										Kits recreativos y didacticos	1		
8	Mathias Romero	X		3	1042216450										Kits recreativos y didacticos	1		
9	Maximiliano leon	X		4	1097217735										Kits recreativos y didacticos	1		
10	Thomas echavarria	X		3	1096261196										Kits recreativos y didacticos	1		
11	Yarol Rocha	X		4	1042216280										Kits recreativos y didacticos	1		
12	Adhara Campo		X	4	1042216298										Kits recreativos y didacticos	1		
13	Aidan Ocampo	X		4	1042216215										Kits recreativos y didacticos	1		
14	Ayleen Rojas		X	4	1042216227										Kits recreativos y didacticos	1		
15	Cristopher Santos	X		4	1042216249										Kits recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:	NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servirio prestado deberá registrarse en un item indapendiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niñez, niños y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto 07-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especiaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Daniel Galvan	X		2	1042276645				Kits recreativos y didacticos	1		
2	tHiago castro	X		2	1042276650				Kits recreativos y didacticos	1		
3	DaviD castro	X		3	1233702570				Kits recreativos y didacticos	1		
4	Zaireth bazman		X	2	1042276625				Kits recreativos y didacticos	1		
5	miguel pabilla	X		3	1042276370				Kits recreativos y didacticos	1		
6	Felipe cardenas	X		3	1042276334				Kits recreativos y didacticos	1		
7	milagros molinas		X	3	1042276386				Kits recreativos y didacticos	1		
8	valerias rivera		X	3	1042276463				Kits recreativos y didacticos	1		
9	Santiago torres	X		3	1042276367				Kits recreativos y didacticos	1		
10	Dilan olaya	X		3	1042276431				Kits recreativos y didacticos	1		
11	HeLLen campos		X	4	1042276226				Kits recreativos y didacticos	1		
12	Jeremy meno	X		4	1042276263				Kits recreativos y didacticos	1		
13	KaYLi Flores		X	4	1042276277				Kits recreativos y didacticos	1		
14	Lia Barrios		X	4	1096260468				Kits recreativos y didacticos	1		
15	Lôa Garcia		X	3	1042276340				Kits recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaría de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños y niñas Adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto 07-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Alexander curo	X		3	1042276356				Kits recreativos y didacticos	1		
2	David waltero	X		3	1042276554				Kits recreativos y didactico	1		
3	cantony ortega	X		2	1042276674				Kits recreativo y didacticos	1		
4	camilo alzante	X		7	1042276817				Kits recreativo y didacticos	1		
5	isabel leon		X	3	1042276540				Kits recreativo y didacticos	1		
6	samara mendez		X	3	1042276470				Kits recreativos y didacticos	1		
7	alejandra salas		X	3	1042276547				Kits recreativos y didacticos	1		
8	sofia torres		X	2	1042276655				Kits recreativos y didacticos	1		
9	victoria ramirez		X	3	1045323664				Kits recreativos y didacticos	1		
10	samuel cano	X		7	1098083747				Kits recreativos y didacticos	1		
11	esneider estrada	X		3	1042276604				Kits recreativos y didacticos	1		
12	Felipe Benitez	X		3	1042276571				Kits recreativos y didaticos	1		
13	Diego Guadron	X		3	1042276563				Kits recreativos Y didacticos	1		
14	angel campo	X		3	1042276607				Kits recreativos y didacticos	1		
15	Jiret morales		X	2	1042276644				Kits recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Mujeres, niños y adulto laxentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto 07-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Liah Jimenes		X	4	1094277454										Kits recreativos y didacticos	1		
2	Liam ocampo	X		3	1042276430										Kits recreativos y didacticos	1		
3	Nassiel cortez		X	4	1042276378										Kits recreativos y didacticos	1		
4	Mia Valencia		X	4	1017420740										Kits recreativos y didacticos	1		
5	Miranda Final		X	3	1046260784										Kits recreativos y didacticos	1		
6	Sara Suarez		X	4	1241590724										Kits recreativos y didacticos	1		
7	Yesit medina			4	1046262733										Kits recreativos y didacticos	1		
8	Julian Castro.	X		10	1042214760										Kits recreativo y didactico.	1		
9	Marisol Garcia			30	1042210998										Kits recreativos y didacticos	37		
10																		
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:

FIRMA DE QUIEN ENTREGA:

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

3.6 SUMINISTRO DE PACAS DE AGUA; ENTREGADAS Y DISPUESTAS EN SITIO FRIA PARA GARANTIZAR SU ADECUADA CONSERVACION Y CONSUNO DURANTE LA ACTIVIDAD.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de pacas de agua requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento de hidratación oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente logístico asignado brindó apoyo en el bienestar y la atención de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

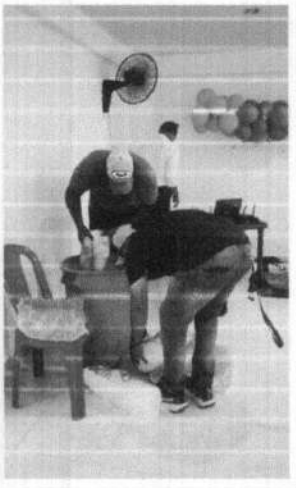



Foto N° 1




Foto N° 2




Foto N° 3




Foto N° 4

3.7 STAND DECORADO LA TOMA DE FOTO DE FOTOGRAFIAS DE RECUERDO, DISEÑADO COMO UN ESPACIO ATRACTIVO Y FUNCIONAL PARA EVENTOS INSTITUCIONALES, RECREATIVOS O SOCIALES.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de instalación y ambientación del stand decorado para la toma de fotografías de recuerdo requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente temático asignado brindó apoyo en el registro conmemorativo, la integración y la identidad institucional de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3



Foto N° 4

3.8 PRESENTACION DEL SERVICIO DE PERSONAL TECNICO ESPECIALIZADO EN RECREACION.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de personal técnico especializado en recreación requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El talento humano asignado brindó apoyo en la dirección de dinámicas grupales, juegos dirigidos, animación y manejo del público, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el personal idóneo necesario para el liderazgo de las actividades lúdicas, en la cantidad, perfiles y condiciones requeridas. Todos los recreadores cumplieron sus funciones bajo óptimos estándares de puntualidad, carisma, funcionalidad y excelente presentación personal, permitiendo disponer de espacios dinámicos adecuados, organizados y confortables para el sano esparcimiento de los participantes en las actividades programadas en el municipio.



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3



Foto N° 4

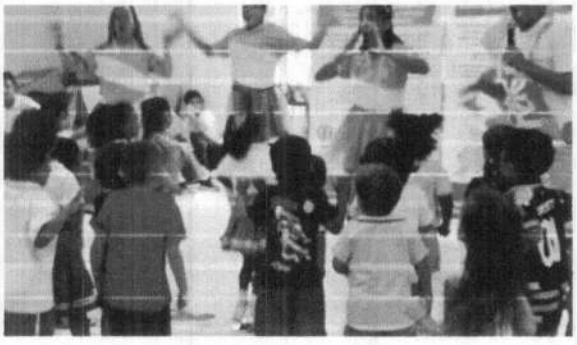


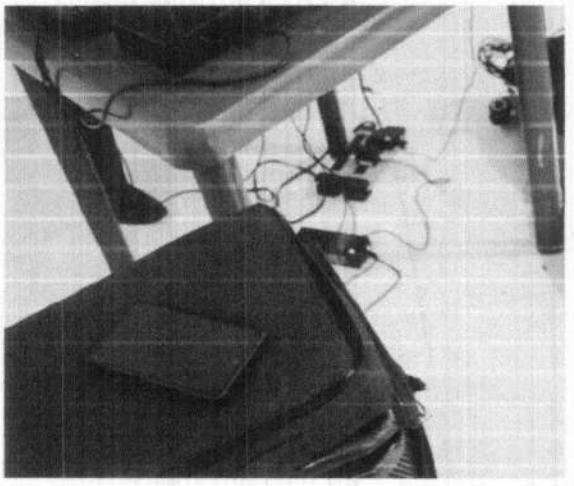
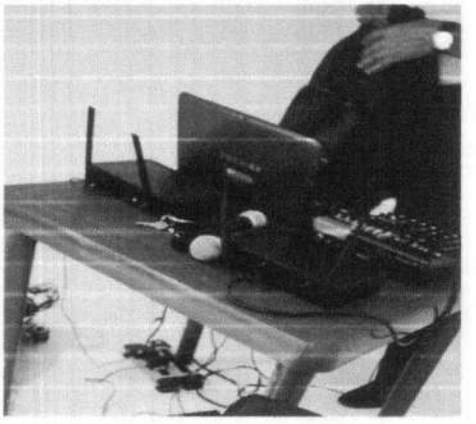
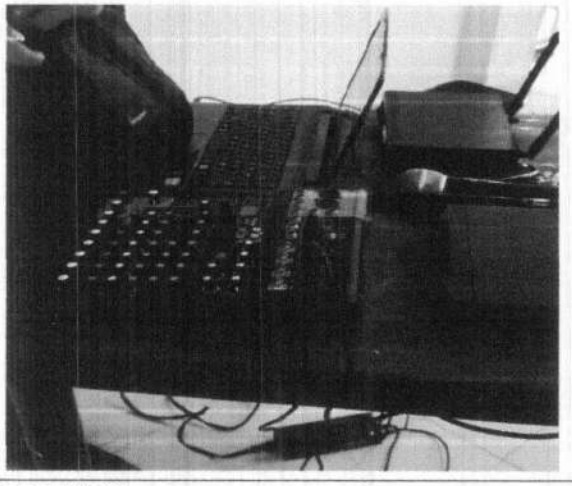
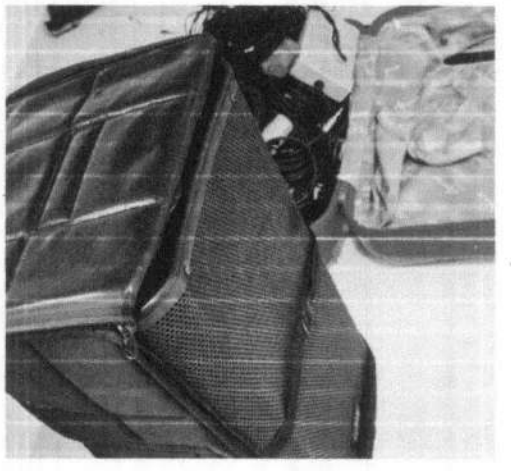
Foto N° 5



Foto N° 6

4.9 SONIDO PARA TRANSMISION EN VIVO DE LA ACTIVIDAD

Se garantizó la disponibilidad del servicio de sonido y equipos tecnológicos requeridos para la transmisión en vivo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente técnico asignado brindó apoyo en la amplificación del audio, captura de voz y conectividad digital, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD #4

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL FORTALECIMIENTO A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ, ANTIOQUIA.

COMPONENTE 4 – CELEBRACION SAN LUIS BELTRAN

4.1 SERVICIO DE TRNSPORTE EN CAMIONETA 4 PUERTAS CON PLATON PARA EL TRASLADO DE MATERIALES, ELEMENTOS Y PERSONAL REQUERIDOS EN LA LOGISTICA GENERAL.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de transporte en camioneta 4 puertas con platón requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El vehículo asignado brindó apoyo en el traslado seguro y oportuno de materiales, elementos y personal logístico, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1



Foto N° 2

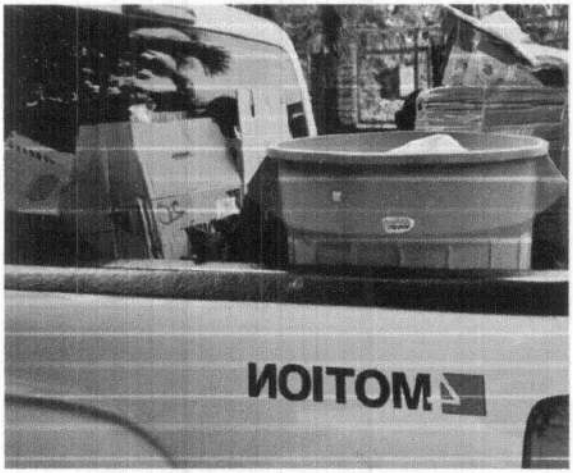


Foto N° 3



Foto N° 4

4. 2 SUMINISTRO DE SANDWICH O PALITO DE QUESO O EMPANADA O BUÑUELO ETC, UNA BEBIDA FRIA O CALIENTE JUGO EN CAJA O AVENA O NARANJADA O CHOCOLATE O CAFÉ CON LECHE ETC. DEBIDAMENTE EMPACADOS I HIGIENICOS, DESTINADOS A LOS PARTICIPANTES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de refrigerios requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente alimentario asignado brindó apoyo en la atención y bienestar de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td> </td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>



Foto N° 5

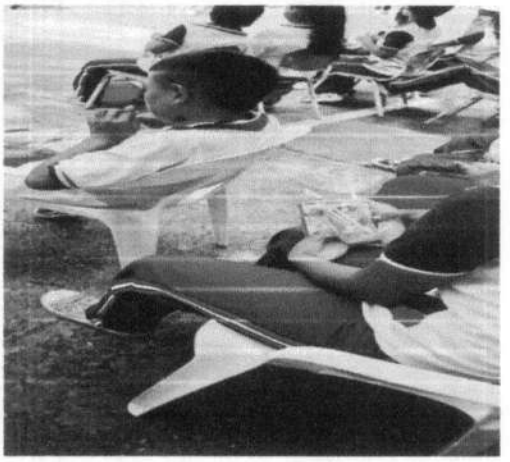


Foto N° 6



Foto N° 7





Foto N° 8




Foto N° 9




Foto N° 10

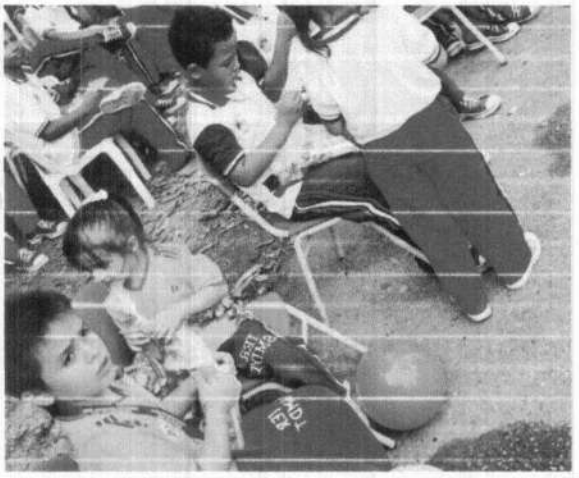


Foto N° 11




Foto N° 12

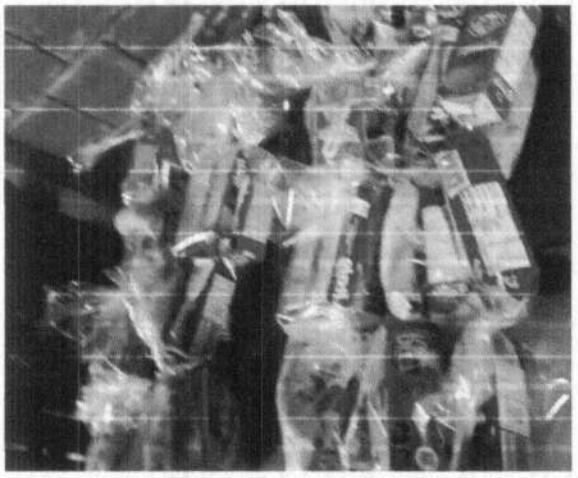


Foto N° 13




Foto N° 14

San Luis.

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-CAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Página:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Celebración Niñez. DEPENDENCIA RESPONSABLE: Secretaria Gobierno.
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Laura Bermudez. FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA: Refrigerios TOTAL #150.
FECHA DE ENTREGA: # Agosto/7/2026.

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	[illegible]		X		3757640								Dantay	3203[illegible]203	Entrega de refrigerio.	1		[illegible]
2	Maria Fernanda	X		14	1042213148								Rendiro	3042666037	Refrigerio	1		M Fernanda
3	slendy saray	X		14	1097199240								Yondo N	3044443324	Refrigerio	1		slendy
4	Meyer Osorio	X		14	1097197563								Yondo	313 8027[illegible]	Refrigerio	1		Meyer
5	Smith Ramos	X		12	1042214358									3214310484	Refrigerio	1		smith
6	Luis Angel Quintero			15									S. Luis	3155023559	Refrigerio	1		Luis Quintero
7	Armando Muñoz	X		12	1042213648								S. Luis	3244165571	Refrigerio	1		ARMANDO
8	Mayte Cuadro	X		12	1042213853								Yondo	3175188	Refrigerio	1		Mayte
9	Elizabeth Ramos	X		13	1042213385								Yondó	3151837954	Refrigerio	1		HELISABETH
10	Mileth Guzman	X		14	1042210024								Yondó		Refrigerio	1		Mileth
11	Sofia Guzman	X		14	1096224007								S. Luis		Refrigerio	1		Sofia R.
12	Juan Jose Lopez	X		12	1042213601								S. Luis	3001524913	Refrigerio	1		Juan Jose
13	Shaira Granados	X		13									S. Luis	3018244992	Refrigerio	1		Shaira
14	Maria Jose Perez	X		12	1018257210								Sardinata Bajo	3175099736	Refrigerio	1		Mariajosep
15	Maileth Tatiana	X		11									S. Luis	3142890673	Refrigerio	1		maileth

CARGO DE QUIEN ENTREGA: | FIRMA DE QUIEN ENTREGA: | NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades Indigenas. 6. Cumunidades LGTBIQ+. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal | Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial | Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niños y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto 07/2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Chelsea Castillo		x	13									S. Luis	3246785827	Refrigerio	1		xchelsea
2	Luis Jucumi	x		11									Remolinos		Refrigerio	1		Luis
3	Jailer Perez	x		15									Sardinata baja		Refrigerio	1		xJailer
4	Juan David Torres	x		15	1067942785								Yondo Nuevo		Refrigerio	1		xJuan David
5	Luis Carlos Acosta	x		13									Yondó	3166815024	Refrigerio	1		xluis c
6	Jhon Cadavid	x		17									Yondo Nuevo	3005014746	Refrigerio	1		xJhondabet
7	Samuel Sanchez	x		14									S. Luis	3153546660	Refrigerio	1		xsamel
8	Miguel Gallardo	x		18									S. Luis		Refrigerio	1		xmiguel
9	Diego Caseres	x		12	1096239046								S. Luis	3003817790	Refrigerio	1		xDiego
10	Isaac Guzman	x		11									S. Luis		Refrigerio	1		xIsaac
11	Laura Meza		x	11									S. Luis		Refrigerio	1		Laura
12	Lizeth Chacon		x	15	1097194780								S. Luis	3016989027	Refrigerio	1		xMicol
13	Paula Chacon		x	12	1042213514								S. Luis	3016989027	Refrigerio	1		Paula
14	Keiler Cifuentes	x		11									S. Luis	3016989027	Refrigerio	1		Keiler
15	Maria Jose Esguerra		x	15									S. Luis		Refrigerio	1		maria

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades Indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO

NIT 890904265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: adultos, niños, y adolescentes

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

FECHA DE ENTREGA: agosto-07-2026

DEPENDENCIA RESPONSABLE:

FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Maria Jose Avila		x	15									S. Luis	3011785851	Refrigerio	1		x Maria
2	Rosa Angely		x	14	1098225980								Yondó	3103939475	Refrigerio	1		x Rosa Daimes
3	Laura Granados		x	9	1042215174								S. Luis		Refrigerio	1		x Laura G
4	Julian Enrique	x		11									S. Luis	3018268263	Refrigerio	1		x Julián
5	Neymar Ramos	x		12									Yondó		Refrigerio	1		x Neymar
6	Laura casadereyes		x	7	1096573581								S. Luis		Refrigerio	1		Laura
7	Samuel martinez	x		11									Remolino		Refrigerio	1		x
8	Ariana S Martinez		x	8									Remolino		Refrigerio	1		x
9	Mia Celeste Avila		x	5											Refrigerio	1		x
10	Dilan Mendez	x		8									S. Luis		Refrigerio	1		x
11	Michael Stid	x		13									S. Luis		Refrigerio	1		x Mikel
12	Shelcy Avila		x	8									S. Luis		Refrigerio	1		x
13	Salome Meza		x	9	1042214864								S. Luis		Refrigerio	1		x Salome
14	Idn felipe Meza	x		7	1042215559								S. Luis		Refrigerio	1		x Ianfe
15	Leidy ortega		x	8									S. Luis		Refrigerio	1		x Leidy Zamora

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Pagina:	1

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Madres, niñas, y colaboradores
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto - 07 - 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Isabella Jimenez		x	7			S. Luis		Refrigerio	1		x Isabella
2	Aldair Cifuentes	x		5			S. Luis		Refrigerio	1		x
3	Luciana Castillo		x	10			S. Luis		Refrigerio	1		x Luciana
4	Valeria Cifuentes		x	10			S. Luis		Refrigerio	1		x valeria
5	Milan Naranjo	x		11			Remolino	3159791116	Refrigerio	1		x Milán
6	Luisa Cotero		x	10			Yondó		Refrigerio	1		x Luisa
7	Thiago Ruiz	x		6			S. Luis	3218387458	Refrigerio	1		x Thiago
8	Edrik Giraldo	x		7	1042219644		S. Luis		Refrigerio	1		x Edrik
9	Mariangel Mesarejo		x	11			S. Luis		Refrigerio	1		x mariangel
10	Leidy Tejada		x	8			S. Luis		Refrigerio	1		x Leydi
11	Santiago Prieto	x		7	1096814579		S. Luis		Refrigerio	1		x Santiago
12	Adrian gosada	x		7			Yondó		Refrigerio	1		x Adrd
13	Keiner Naranjo	x		13			Remolino		Refrigerio	1		x Keiner
14	Maite Ramos M			11			S. Luis		Refrigerio	1		x Maite
15	Cecilia Duarte		X		37933709		Saa Luis	3214353244	Refrigerio	2		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, Niñas, y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto - 07 - 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Zelery Esq		X	36	1041960134								B/TA	3003219615	Refrigerio	1		
2	Yarlen	X			11811143			X					San h	3225334270	Refrigerio	1		
3	Julian Fajardo				1042272433								Yondo	3707857849	Refrigerio	1		
4	Adriana Jesus	X			77.187.984								Xando	3102494478	Refrigerio	1		
5	Luis carlos Bubba	X			1042211565								Yondo	3015716630	Refrigerio	1		
6	Oscar Mosquera	X			1042273512	X							Yondó		Refrigerio	1		
7	Leswin Y. Bubba R.		X		1193137991								Buranca	3152355042	Refrigerio	1		
8	Diego Martinez	X			1005180093								Yondó		Refrigerio	1		
9	Zelary F	X		36	1041962313								B) Esp	3003419605	Docente - Refrigerio	14		
10	Karen Yalile A.	X		27	1042214880								Yondo	3023672280	Refrigerio	1		
11	Martina R	X			21950508								Yondo	3158549012	Refrigerio	1		
12	Nancy Fda Chaverra	X		26	1193517662								Yondo	3152264909	Refrigerio	1		
13	Mayerlys Ortega	X		31	1042211784								X Yondó	3167134674	Refrigerio	1		
14	Melissa Arias	X		32	1041215320								X Yondó	3175434135	Refrigerio	1		
15	Ingri Fonseca	X		34	1148144004								Yondo	3125966077	Refrigerio	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades Indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaría de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobó: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños Niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto - 2026 - 07
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Sara Sofia Muñoz		X	18	1096539401								Yondó	3213364840	Refrigerio	1		Sara Muñoz
2	Daniel Correa	X		44	13854061								Yondo	3232014460	Refrigerio	1		
3	Silvio M. Mosca E	X		38	1057783 397						X		yondo	320721 2837	Refrigerio	1		
4	Yoshell Alvarez		X	23	1096194104						X		Yondo	3246030119	Refrigerio	1		
5	Maria Paola R.		X	42	28090447						X		Yondo	3133580463	Refrigerio	1		
6	Reglelo. Ospino.			42	91510135								yondo.	3102222704	Refrigerio	1		
7	Maria Andrea.		X	25	1096236033								Yondo	3023559289	Refrigerio	1		
8	Jenny Villalobos V	X			41435229								yondo	3112762199	Refrigerio	8		
9	Jhonatan Jaraca	X			1005186430								Yondo		Refrigeio	1		
10	Sofia Tovar B	X			1096804249								Yondo	3112908720	Refrigerio	1		Sofia T.
11																		
12																		
13																		
14																		
15																		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Adulto mayor gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

4.3 PERSONAL LOGISTICO.

Se garantizó la disponibilidad del personal logístico requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El personal asignado brindó apoyo en la organización, coordinación, atención a los asistentes y demás actividades operativas, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3



Foto N° 4

4.4 PRESENTACION MUSICAL EN VIVO DE PERSONAJES ANIMADOS, INCLUYENDO 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS,

Se garantizó la disponibilidad del servicio de presentación musical en vivo requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente artístico asignado brindó apoyo en la recreación, sano esparcimiento y animación de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el espectáculo cultural y recreativo necesario, incluyendo la puesta en escena en vivo de personajes animados con tres (3) muñecos gigantes y tres (3) bailarinas, en el tiempo y condiciones artísticas requeridas. Todas las caracterizaciones, vestuarios y coreografías fueron ejecutadas en óptimo estado de estética, funcionalidad, dinamismo y presentación, permitiendo disponer de espacios lúdicos adecuados, organizados y confortables para el disfrute de las actividades programadas con la comunidad del municipio.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

4.5 KITS RECREATIVOS DIDACTICOS DISEÑADOS PARA EL ENTRETENIMIENTO, APRENDIZAJE Y DESARROLLO DE HABILIDADES EN NIÑOS Y NIÑAS.

Se garantizó la disponibilidad del suministro de los kits recreativos didácticos requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El material pedagógico asignado brindó apoyo en los procesos de estimulación cognitiva, motriz y social de los asistentes más jóvenes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el material lúdico necesario enfocado en el entretenimiento, aprendizaje y desarrollo de habilidades, en la cantidad y especificaciones requeridas. Todos los elementos constitutivos de los kits fueron entregados en óptimo estado de calidad, funcionalidad, bioseguridad y presentación, garantizando que cada opción estuviese elaborada con materiales seguros, altamente resistentes y en colores llamativos, permitiendo disponer de recursos adecuados, organizados y confortables para las actividades programadas con la comunidad del municipio.

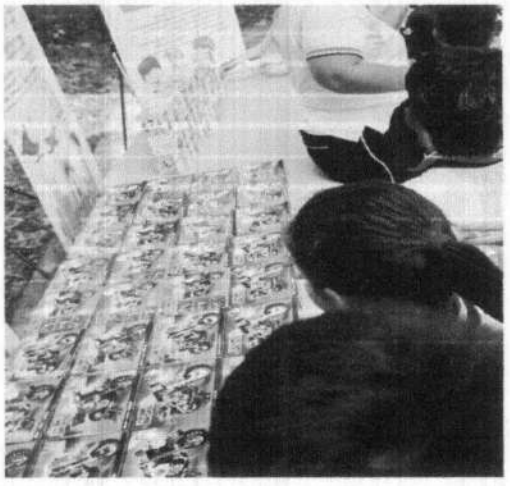
<table>
<tr><td></td><td> </td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>



Foto N° 5



Foto N° 6



Foto N° 7



Foto N° 8

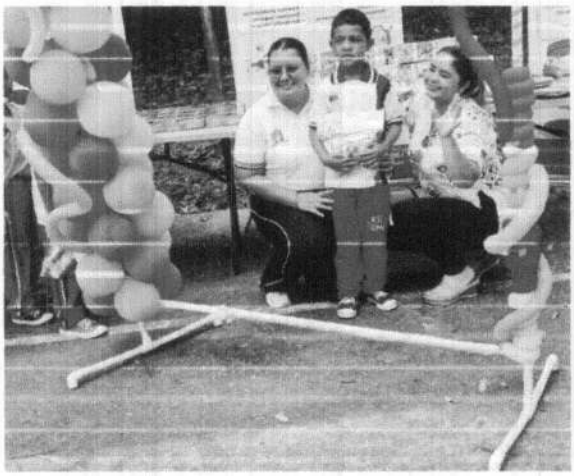


Foto N° 9



Foto N° 10

San Luis

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, Niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: agosto -07 -2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA: Kits Recreativos TOTAL # 150

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caracteristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Cecilia Duarte		X		37933 b9								Santos	3214853246	Kits Recreativos y didacticos	1		
2	Jeley Ed		X		1048691303								Bejú	3015419605	Kits Recreativos y didacticos	1		
3	Adrian Izal	x			77.787.487								Yondo	3102944478	Kits Recreativos y didacticos	1		
4	Juiando				1042272433								Yondo	3107857844	Kits Recreativos y didacticos	1		
5	Oscar Melgarejo	X		32	1042213212								Yondó	3214502317	Kits Recreativos y didacticos	1		
6	Lewin Y. Barba R.		X	24	1193137991								Bonanza	3152336042	Kits Recreativos y didacticos	1		
7	Diego Martinez	x		22	1005180493								Yondó	3238848733	Kits Recreativos y didacticos	1		
8	Karen A. Rodrigu		x	27	1042214850								Yondo	3028572850	Kits Recreativos y didacticos	1		
9	Martha R R		x	46	21950598								Yondo	3138547018	Kits Recreativos y didacticos	1		
10	Luisa Fernanda Cart		x	9									Santos	3214357244	Kits Recreativos y didacticos	1		Luisa Fernanda
11	Maria Eda Chaver		x	26	1193517662								Yondó	3152699041	Kits Recreativos y didacticos	1		
12	Mayerlys Ortega		x	37	1042211284								Yondó	3167154674	Kits Recreativos y didacticos	1		
13	Melissa Arias F		X	32	1049215246								Yondo	3155341333	Kits Recreativos y didacticos	1		
14	Farley 1120420	X		30	1042235789								Yondo	3122635042	Kits Recreativos y didacticos	1		
15	Daniel Carre	x		44	13854066								Yondo	3132054946	Kits Recreativos y didacticos	1		

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un item independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIC

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: NNAS, NNAS y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto. 07. 2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Isabella Jimenez		X	7									San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Isabella
2	Aldair Garcia		X	5									San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Aldair
3	luciana castillo		X	10									San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Luciana
4	Valeria Cifuentes		X	10									San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Valeria
5	Milan fabian Naranjo	X		11									Remolinos	3154791116	Kits recreativos y didacticos	1		Milan
6	luisa Cotero		X	10									Yondó		Kits recreativos y didacticos	1		Luisa
7	Thiago Ruiz	X		6									San luis	3218874588	Kits recreativos y didacticos	1		Thiago
8	Edrik Graldo	X		7	1042225644								San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Edrik
9	Mariangel Melgarejo		X	11									San luis		Kits recreativos y didacticos	1		mariangel
10	Leydi Tejada		X	8									San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Leydi
11	Adrian Rozada	X		7									Yondó		Kits recreativos y didacticos	1		Adra
12	Santiago Prieto	X		7	1096814579								San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Santiago
13	Reiner Naranjo	X		13									Remolinos		Kits recreativos y didacticos	1		Reiner
14	Maite Ramos		X	4									San luis		Kits recreativos y didacticos	1		Maite
15	Yarlen P M	X		46	1811811143		X						San L.	3222533120	Kits recreativos y didacticos	1		Yarlen

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Codigo:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación:	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Celebracion niñez
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Laura Bermudez.
FECHA DE ENTREGA: 07 Agosto 2026.
DEPENDENCIA RESPONSABLE: secretaria de gobierno
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1	2	3	4	5	6	7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1															Kits recreativo y didactico	1		
2	Slendy		X	14	1097147240								Yondo N	3014744324	Kits recreativo y didactico	1		Saray
3	M Fernanda		X	14	1042213143								Remolino	3042166037	Kits recreativo y didactico	1		M. Fernanda
4	Rosa Angely		X	14	1096225980								Yondó	3103939975	Kits recreativo y didactico	1		Rosa Ramos
5	Luis Angel Quintero	X		15									San Luis	3155073559	Kits recreativo y didactico	1		Luis Quintero
6	Meyer Osorio	X		14	1077197563								Yondó	313827[illegible]	Kits recreativo y didactico	1		Meyer O.
7	Smith Ramos	X		11	1042214358								San Luis	3214310474	Kits recreativo y didactico	1		smith
8	Maite Cuadros		X	12	1042213851								Yondó	3023135620	Kits recreativo y didactico	1		Mayte
9	Armando Muñoz	X		12	1042213648								San Luis	3244165521	Kits recreativo y didactico	1		Armando M.
10	Elizabeth Ramos		X	13	1042213387								Yondó	3151837954	Kits recreativo y didactico	1		HELISABETH
11	Mileth Guzman		X	14	1096230234								San Luis	3126902241	Kits recreativo y didactico	1		milet G.
12	Sofia Guzman		X	14	1096224007								San Luis	3024359038	Kits recreativo y didactico	1		Sofia
13	Juan Jose Lopez	X		12	1042213601								San Luis	3001524913	Kits recreativo y didactico	1		Juan J L
14	Shaira Granada		X	13									San Luis	3018244992	Kits recreativo y didactico	1		Shaira Granada
15	Maria Jose Perez		X	12	1018257210								Sardinata Bajo	3175099736	Kits recreativo y didactico	1		Maria Jose P

CARGO DE QUIEN ENTREGA: | FIRMA DE QUIEN ENTREGA: | NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad, 2.Desplazado, 3. Negritudes y/o Afrodescendientes, 4.Mujeres en gestacion, 5. Comunidades indigenas, 6. Comunidades LGTBIQ, 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

404

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, niñas Adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto 07-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especfiaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Chelsea Castillo		X	13			San luis	3246783627	Kits recreativo y didactico	1		Chelsea
2	Mailen Martinez		X	11			San luis	3142890673	Kits recreativo y didactico	1		mailen
3	Luis Lucumi	X		11			Remolinos		Kits recreativo y didactico	1		Luis
4	Jailer Perez	X		13			Sardinata baja		Kits recreativo y didactico	1		Jailer
5	Juan david torres	X		15	1067942785		Yondó nuevo	3102252851	Kits recreativo y didactico	1		Juan david
6	Luis Carlos Acosta	X		13			Yondó	3106815024	Kits recreativo y didactico	1		luis c
7	Thon Dalver Cadavid	X		17			Yondó	3005041546	Kits recreativo y didactico	1		Thondalver
8	Samuel Sanchez	X		14			San luis	3156546660	Kits recreativo y didactico	1		Samuel
9	Miguel Gallardo	X		15			San luis		Kits recreativo y didactico	1		miguel
10	Diego Caceres	X		12	1096239046		San luis	3003817790	Kits recreativo y didactico	1		Diego
11	Isaac Guzman	X		11			San luis		Kits recreativo y didactico	1		Isaac
12	Laura Meza		X	11			San luis		Kits recreativo y didactico	1		Laura
13	Paula Arcia		X	12	1042213514		San luis	3016989027	Kits recreativo y didactico	1		Paula
14	Liseth Chacon		X	15	1097194760		San luis	3016989027	Kits recreativo y didactico	1		Nicol
15	Maria Jose esquivel		X	15			San luis	3041721878	Kits recreativo y didactico	1		maria

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, características y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Revisó: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Página:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niños, Niñas y adolescentes
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto 07-2026
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o especificaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Keyler Cifuentes	X		11			San luis		kits recreativos y didacticos	1		Keyler
2	Maria Jose Avila		X	15			San luis	3011785851	kits recreativos y didacticos	1		maria
3	Laura Granados		X	9	1042215171		San luis		kits recreativos y didacticos	1		laura
4	Julian enrique	X		11			San luis	3018268263	kits recreativos y didacticos	1		Julian
5	Neimar Ramos	X		12	1042213879		Yondó	3205756198	kits recreativos y didacticos	1		Neymar
6	Laura Casadeheres		X	7	1096257358		San luis	3003817790	kits recreativos y didacticos	1		Laura
7	Samuel Martinez	X		11			Remolinos		kits recreativos y didacticos	1		Samuel
8	Arianis Martinez		X	8			Remolinos		kits recreativos y didacticos	1		Arianis
9	Miacleste Avila		X	5					kits recreativos y didacticos	1		Mia Avila
10	Dilan Mendez	X		9			San luis		kits recreativos y didacticos	1		Dilan
11	Michael badilla	X		13			San luis		kits recreativos y didacticos	1		Mich
12	Chelsea Avila		X	8			San luis		kits recreativos y didacticos	1		Chelsea
13	Salome meza		X	9	1042214864		San luis		kits recreativos y didacticos	1		Salome
14	Ian felipe meza	X		7	1042215559		San luis		kits recreativos y didacticos	1		Ian Feli
15	Leidy ortega		X	8			San luis		kits recreativos y didacticos	1		Leidy samara

CARGO DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA DE QUIEN ENTREGA:		NOMBRE DEL SUPERVISOR:	

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

Municipio de Yondó Antioquia

MUNICIPIO DE YONDO
NIT 890984265-6

GESTION DE ATENCION AL CIUDADANO

Código:	F-PE-GAC-OA-02
Fecha de Aprobación :	28/07/2026
Versión:	00
Paginas:	1

FORMATO DE BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS (Alimentación, Transporte, etc.)

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: Niño, Niña y adolescente
RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:
FECHA DE ENTREGA: Agosto 07-2026.
DEPENDENCIA RESPONSABLE:
FINALIDAD/OBJETIVO DE LA ENTREGA:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	SEXO H	SEXO M	EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CONDICIÓN 1 2 3 4 5 6 7	BARRIO O VEREDA	TELEFONO	DESCRIPCION DE LOS BIENES O SERVICIOS ENTREGADOS (Indicar el detalle, caractaeristicas o eipeficaciones)	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	FIRMA
1	Maria Andrea Ruiz	X		25	1096256053		Yondo	3023569209	Kit Recreativos y D.	2		Andrea Ruiz
2	Sofia Tovar B	X			1096804264		Yondo	5112908279	Kit Recreativos y D.	2		Sofia T.
3	Yorley Pineda C.		X	42	28.090.447		Yondo	3133580468	Kit Recreativos y D.	5		Yorley Pineda C.
4	Rodrigo. Espino.		X	42	9151035.		Yondo	3102229404.	Kit Recreativos y D.	6		Rodrigo. E.
5	Yuranis Fonseca	X			1003186930		Yondo	3203405007	Kit Recreativos y D.	6		Yuranis F.
6	Maria Paula Rincon		X	26	1002466446		Central	3203480461	Kit Recreativos y D.	4		Paula R.
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

CARGO DE QUIEN ENTREGA:
FIRMA DE QUIEN ENTREGA:
NOMBRE DEL SUPERVISOR:

Condiciones: 1.Personas en situacion de discapacidad. 2.Desplazado. 3. Negritudes y/o Afrodescendientes. 4.Mujeres en gestacion. 5. Comunidades indigenas. 6. Comunidades LGTBIQ. 7.No pertenece a ninguna de las anteriores.

NOTA: Cada bien entregado o servicio prestado deberá registrarse en un ítem independiente, incluso cuando corresponda al mismo beneficiario. Esto permitirá mantener un control adecuado y una identificación clara de las cantidades, caracteristicas y especificaciones de cada entrega.

Elaboro: Almacen Municipal	Reviso: Secretaria de Planeación TICS y Desarrollo Territorial	Aprobo: Responsable del SIG

4.7 STAND DECORADO LA TOMA DE FOTO DE FOTOGRAFIAS DE RECUERDO, DISEÑADO COMO UN ESPACIO ATRACTIVO Y FUNCIONAL PARA EVENTOS INSTITUCIONALES, RECREATIVOS O SOCIALES.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de instalación y ambientación del stand decorado para la toma de fotografías de recuerdo requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente temático asignado brindó apoyo en el registro conmemorativo, la integración y la identidad institucional de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.



Foto N° 1

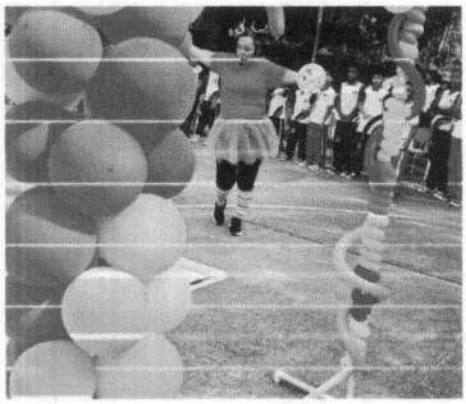


Foto N° 2

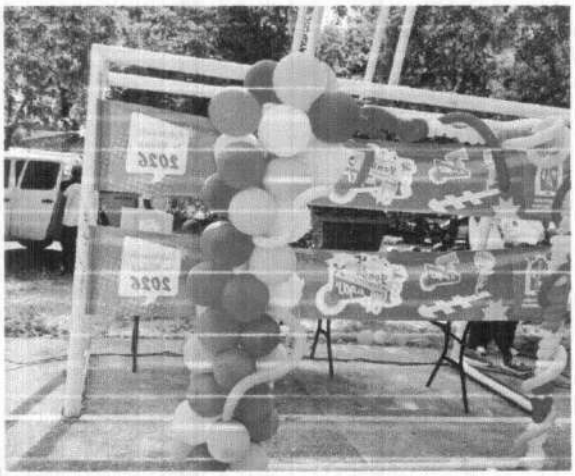


Foto N° 3



Foto N° 4



Foto N° 11



Foto N° 12

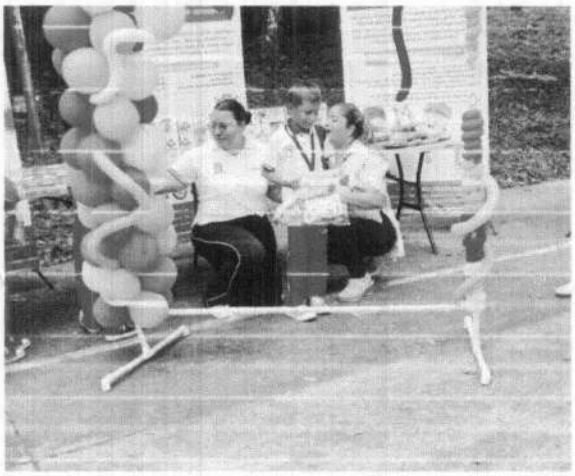


Foto N° 13

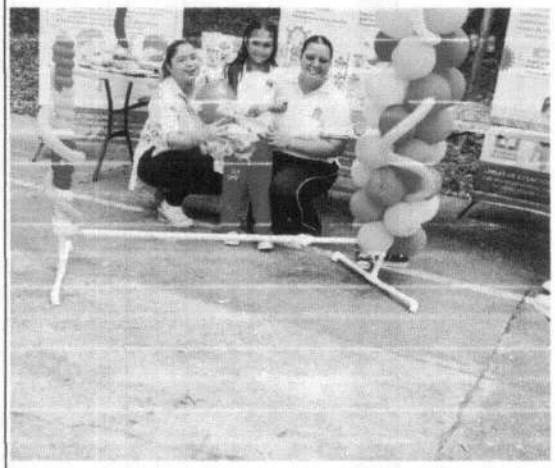


Foto N°14



Foto N° 15



Foto N° 16

4.6 SUMINISTRO DE PACAS DE AGUA; ENTREGADAS Y DISPUESTAS EN SITIO FRIA PARA GARANTIZAR SU ADECUADA CONSERVACION Y CONSUNO DURANTE LA ACTIVIDAD.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de suministro de pacas de agua requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento de hidratación oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente logístico asignado brindó apoyo en el bienestar y la atención de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

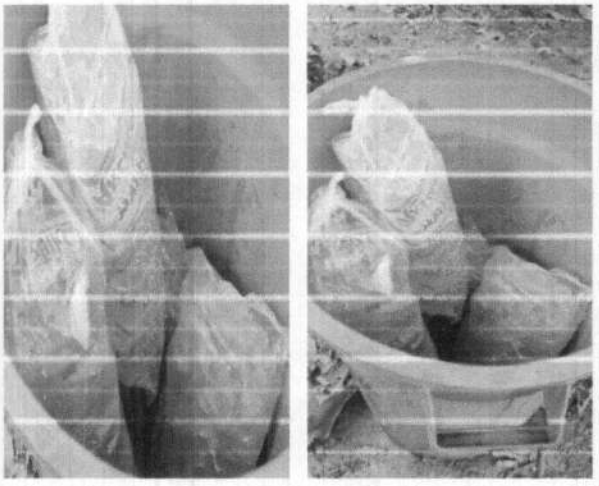


Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3

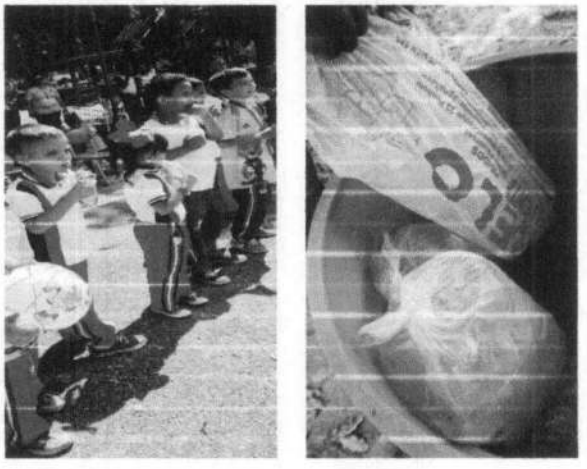


Foto N° 4

4.8 PRESENTACION DEL SERVICIO DE PERSONAL TECNICO ESPECIALIZADO EN RECREACION.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de personal técnico especializado en recreación requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El talento humano asignado brindó apoyo en la dirección de dinámicas grupales, juegos dirigidos, animación y manejo del público, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

Asimismo, se suministró el personal idóneo necesario para el liderazgo de las actividades lúdicas, en la cantidad, perfiles y condiciones requeridas. Todos los recreadores cumplieron sus funciones bajo óptimos estándares de puntualidad, carisma, funcionalidad y excelente presentación personal, permitiendo disponer de espacios dinámicos adecuados, organizados y confortables para el sano esparcimiento de los participantes en las actividades programadas en el municipio.



Foto N° 1



Foto N° 2



Foto N° 3



Foto N° 4

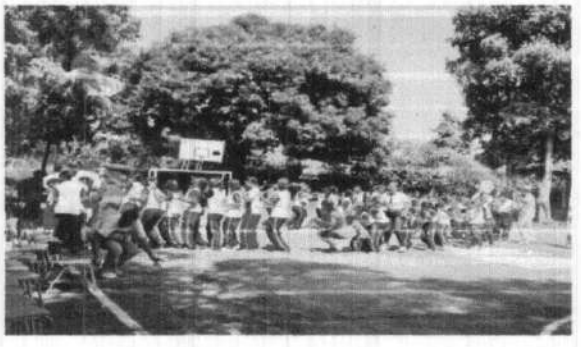


Foto N° 5

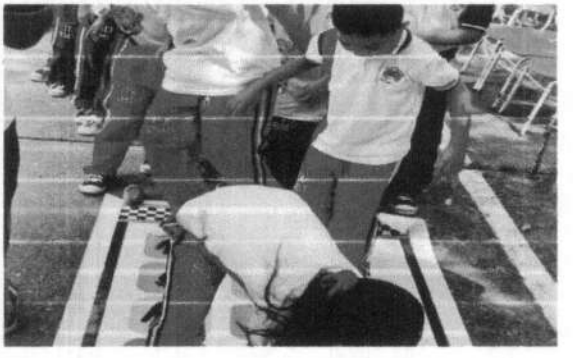


Foto N° 6



Foto N° 7



Foto N° 8



Foto N° 9



Foto N° 10



Foto N° 11

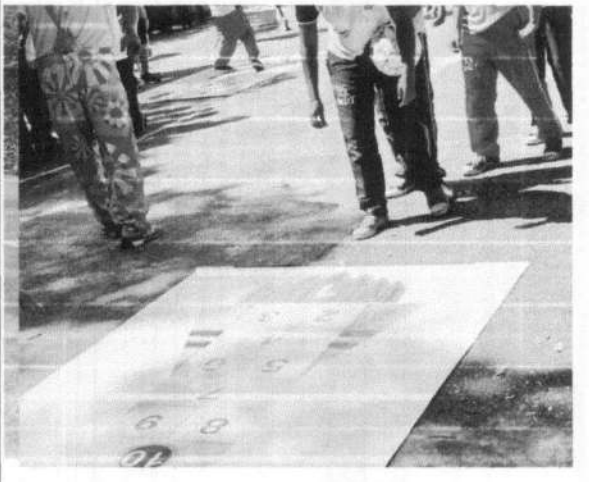
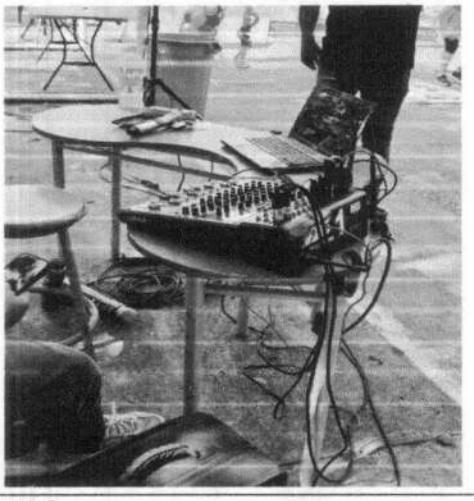


Foto N° 12

4.9 SONIDO PARA TRANSMISION EN VIVO DE LA ACTIVIDAD

Se garantizó la disponibilidad del servicio de sonido y equipos tecnológicos requeridos para la transmisión en vivo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente durante todas las etapas del evento. El componente técnico asignado brindó apoyo en la amplificación del audio, captura de voz y conectividad digital, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD #5

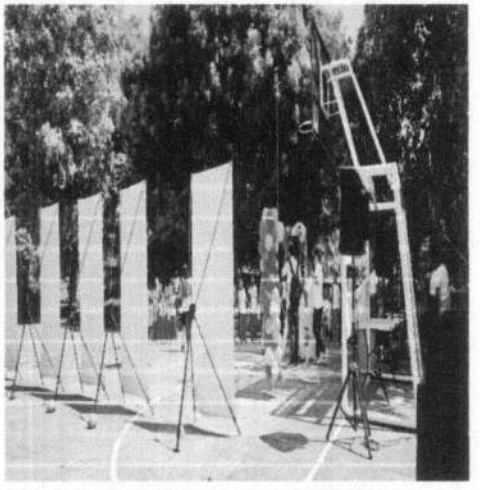
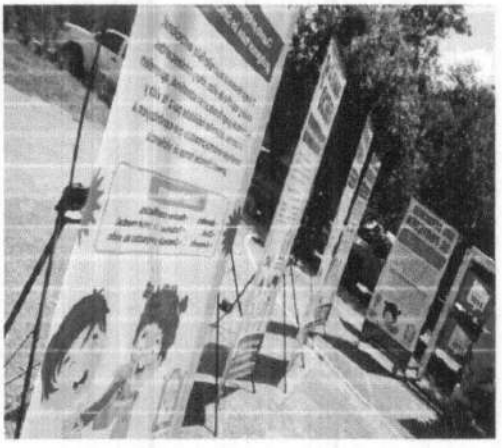
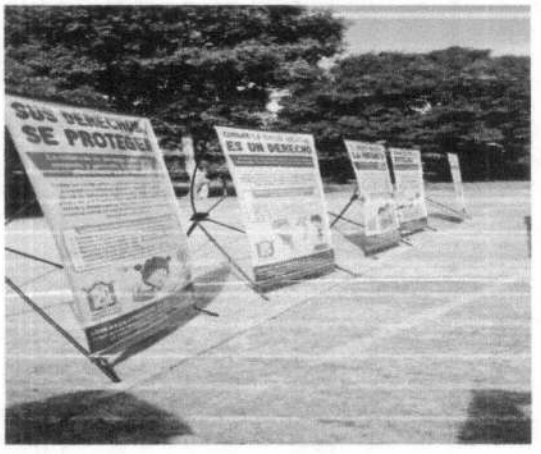
ELEMENTOS DE LOGISTICA

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL FORTALECIMIENTO A LA PRIMERA INFANCIA E INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y FAMILIAS EN EL MUNICIPIO DE YONDÓ, ANTIOQUIA.

COMPONENTE 5 – ELEMENTOS DE LOGISTICA

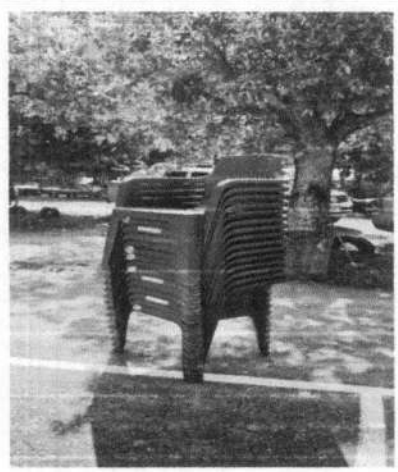
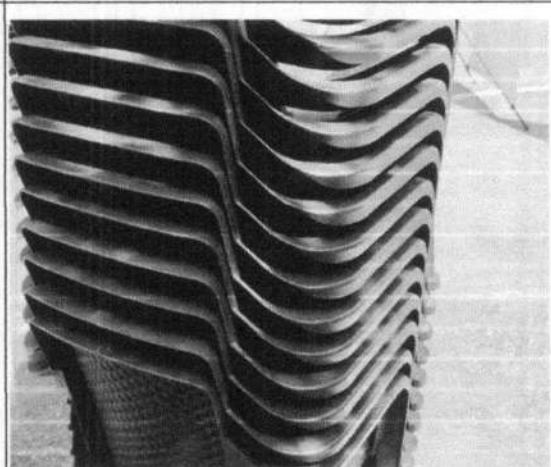
5.1 DISEÑO E IMPRESIÓN DE PENDON CON OJALES CON PORTA PENDON ARAÑA.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de diseño e impresión de pendón con ojales y su respectivo porta pendón tipo araña requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la señalización, ambientación e identidad visual durante todas las etapas del evento. El elemento publicitario asignado brindó apoyo en la visibilidad del proyecto y la orientación de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

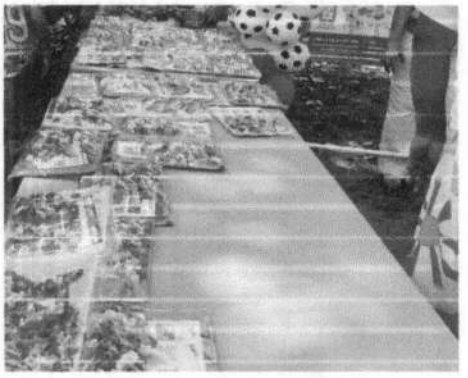
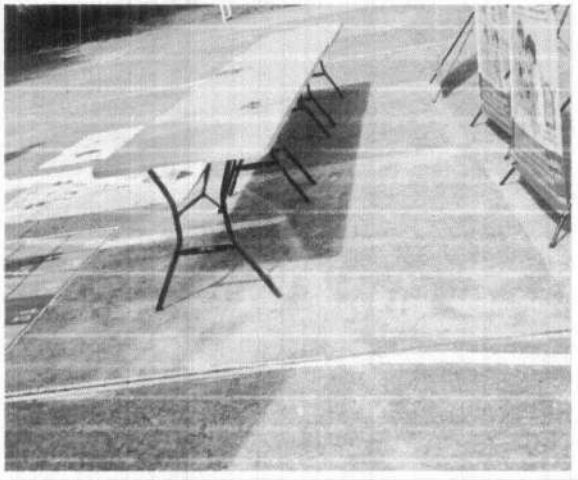
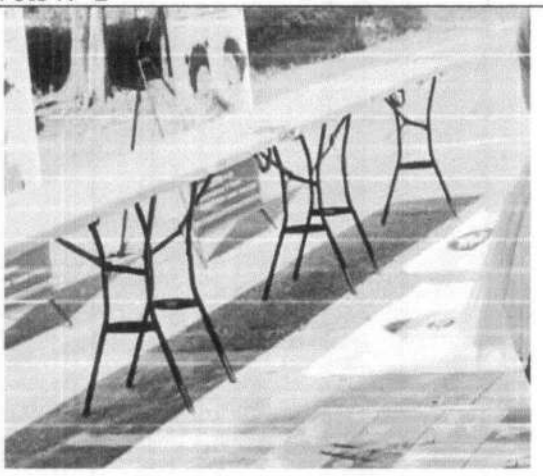
5. 2 ALQUILER DE SILLAS PLASTICAS CON APOYA BRAZOS

Se garantizó la disponibilidad del servicio de alquiler de sillas plásticas con apoya brazos requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la adecuación de la infraestructura física durante todas las etapas del evento. El mobiliario asignado brindó apoyo en la distribución de la acomodación y el bienestar ergonómico de los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

5.3 ALQUILER DE MESAS DE MATERIAL RESISTENTE ADECUADAS APARA EVENTOS INSTITUCIONALES, SOCIALES O RECREATIVOS.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de alquiler de mesas de material resistente requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la adecuación de la infraestructura física durante todas las etapas del evento. El mobiliario asignado brindó apoyo en la distribución de los espacios de trabajo, soporte de materiales y atención a los asistentes, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

<table>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 1</td><td>Foto N° 2</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Foto N° 3</td><td>Foto N° 4</td></tr>
</table>

5.4 DISEÑO E IMPRESIÓN DE SUMINISTRO DE LONA 2X2 METROS ELABORADO EN MATERIAL RESISTENTE PARA USO INTERIOR Y EXTERIOR.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de diseño e impresión del suministro de lona de 2x2 metros requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la señalización, ambientación e identidad visual del entorno durante todas las etapas del evento. El elemento publicitario de gran formato asignado brindó apoyo en la visibilidad de la estrategia y en la delimitación de las áreas de interacción, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

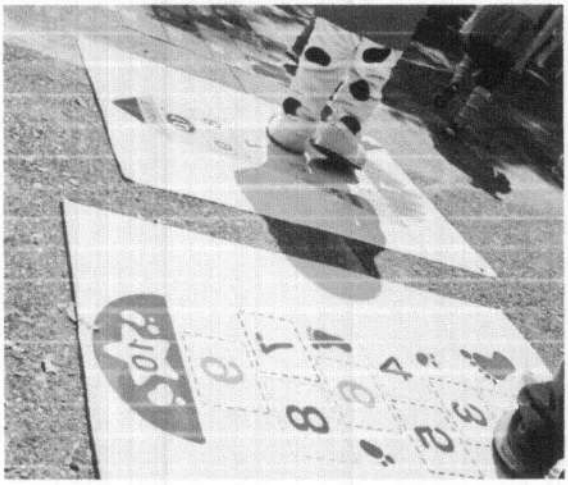


Foto N° 1

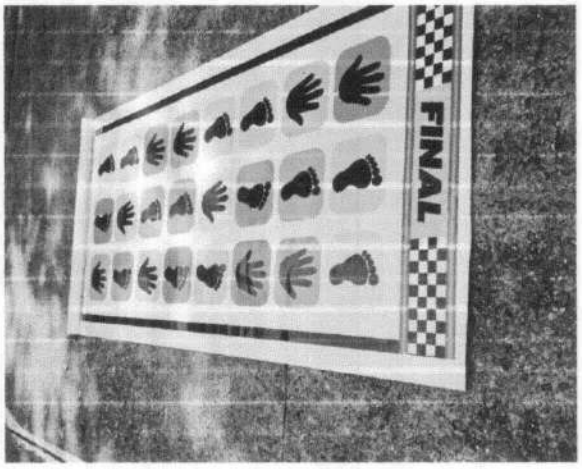


Foto N° 2

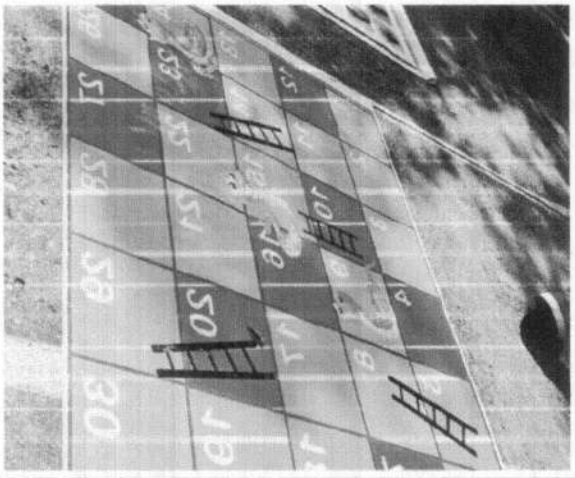


Foto N° 3

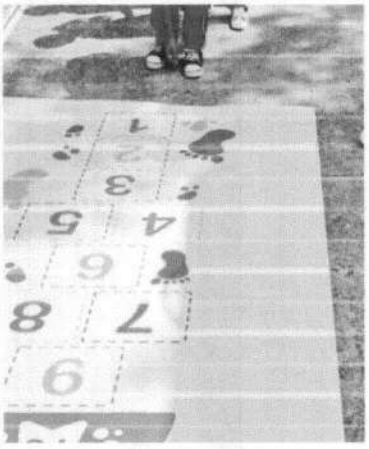


Foto N° 4

5.4 DISEÑO E IMPRESIÓN DE SUMINISTRO DE LONA 2X1 METROS ELABORADO EN MATERIAL RESISTENTE PARA USO INTERIOR Y EXTERIOR.

Se garantizó la disponibilidad del servicio de diseño e impresión del suministro de lona de 2x1 metros requerido para el desarrollo de la actividad, asegurando un acompañamiento oportuno y eficiente en la señalización, ambientación e identidad visual del entorno durante todas las etapas del evento. El elemento publicitario de gran formato asignado brindó apoyo en la visibilidad de la estrategia y en la delimitación de las áreas de interacción, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y al correcto desarrollo de la jornada enfocada en el fortalecimiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el municipio de Yondó, Antioquia.

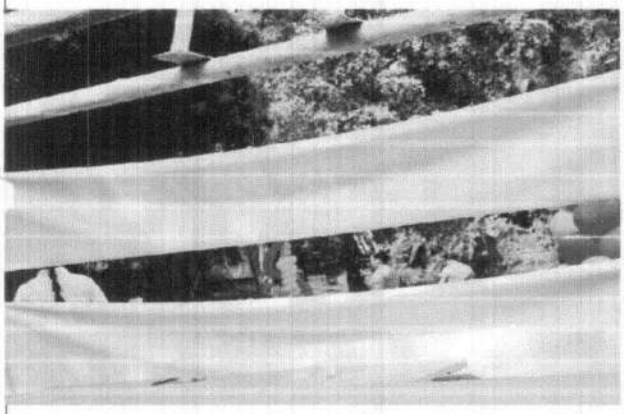


Foto N° 1



Foto N° 2

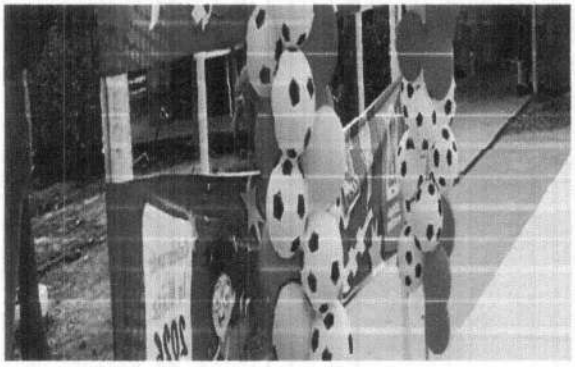


Foto N° 3

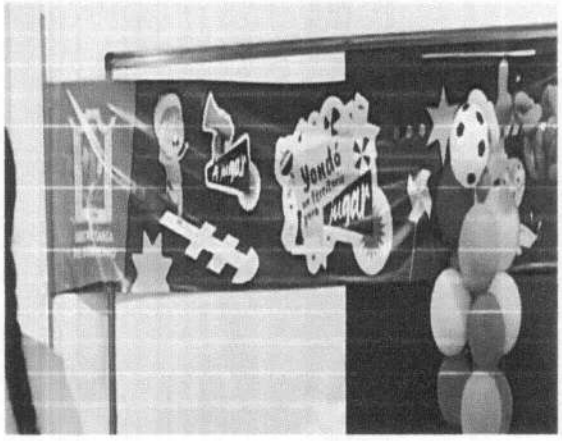


Foto N° 4

YONDO, 10 DE AGOSTO DEL 2026

Cuenta de Cobro N°ML-01

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855481-3

DEBE A:

MONICA JULIETH LOPEZ PORRAS
C.C 1.096.214.003

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.

DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 1	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 2	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 3	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 4	UND.	1	$145.000.00
	TOTAL		$580.000.00

CUYO OBJETO ES; SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A FORTALECER LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GARANTÍAS DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia.

VALOR TOTAL; QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. ($ 580.000.00)

Atentamente,

APOYO LOGISTICO
MONICA JULIETH LOPEZ PORRAS
C.C 1.096.214.003

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855.481-3

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA :	**MONICA JULIETH**	SERVICIO REPORTAL	APOYO LOGISTICO.
APELLIDOS :	LOPEZ PORRAS	PERIODO	DEL 05-08-26 -AL 10-08-26
CEDULA :	C.C 1.096.214.003	MES	AGOSTO
SERVICIO:	APOYO LOGISTICO.	VALOR A PAGAR	($ 580.000.00)
AÑO : 2026			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.	($ 580.000.00)		
TOTAL PAGADO	**($ 580.000.00)**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	($ 580.000.00)	($ 580.000.00)

MONICA JULIETH LOPEZ PORRAS
C.C 1.096.214.003

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S -NIT.: 900.855481-3
REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ-C.C 15.452.399

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14924046293

(415)7707212489984(8020) 00001492404629 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 1 4 0 0 3	1	Impuestos de Medellín	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 6 2 1 4 0 0 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	PORRAS	MONICA	JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal
CL 554331 P R

42. Correo electrónico k.erinne@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 2 0 5 9 8 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 8 1 1	2 0 1 3 0 6 0 5	8 2 9 9	2 0 1 3 0 6 0 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ PORRAS MONICA JULIETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-19, 09:51:38 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87213924

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 19/08/2026

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA JULIETH LOPEZ PORRA		
Documento	CC1096214003	Dirección	CL 24 #12 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6201211
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
	BARRANCABERMEJA	Departamento	SANTANDER
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
C 1096214003	MONICA JULIETH LOPEZ PORRAS	59	00																					30	30	30	0	(23001) PONEDNE	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	$ 1.750.905	$ 218.800	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

II.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.800	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 - Bogotá (601) 742 44 88 - Bucaramanga (607) 697 87 27 - Cali (602) 485 94 44 - Cartagena (605) 693 77 27 - Pereira (606) 340 13 27 - Manizales (606) 892 80 27 - Medellín (604) 604 27 27 - Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 - WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-19, 09:49:08 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	MONICA JULIETH LOPEZ PORRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096214003
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87213924
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	578386251
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 508.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 0
		SubTotales:		$ 508.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 508.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

YONDO, 10 DE AGOSTO DEL 2026

Cuenta de Cobro N°GP-01

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855481-3

DEBE A:

GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
C.C 3983013

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.

DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 1	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 2	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 3	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 4	UND.	1	$145.000.00
	TOTAL		$580.000.00

CUYO OBJETO ES; SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A FORTALECER LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GARANTÍAS DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia.

VALOR TOTAL; QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. ($ 580.000.00)

Atentamente,

APOYO LOGISTICO
GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
C.C 3983013

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855.481-3

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA :	GUMERCINDO	SERVICIO REPORTAL	APOYO LOGISTICO.
APELLIDOS :	PALOMINO PALLARES	PERIODO	DEL 05-08-26 -AL 10-08-26
CEDULA :	C.C 3983013	MES	AGOSTO
SERVICIO:	SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.	VALOR A PAGAR	($ 580.000.00)
AÑO : 2026			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	VALOR	DETALLE	VALOR
POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.	($ 580.000.00)		
TOTAL PAGADO	($ 580.000.00)	TOTAL DESCUENTOS	0
OBSERVACION:			
NETO A PAGAR	($ 580.000.00)		($ 580.000.00)

GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
C.C 3983013

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S -NIT.: 900.855481-3
REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ-C.C 15.452.399

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141254793955

(415)7707212489984(8020) 000014125479395 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 8 3 0 1 3	4	Impuestos de Medellín	1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 9 8 3 0 1 3

Lugar de expedición 27. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Simití 7 4 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALOMINO	PALLARES	GUMERCINDO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: VDA KILOMETRO 5

42. Correo electrónico: veraisabel287@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 6 4 1 9 7 3 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 0 1 0	2 0 2 2 0 5 0 5	8 2 9 9	2 0 2 2 0 5 0 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																			

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-06-01 / 10:43:16AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ALARCON HERNANDEZ IVAN GABRIEL

985. Cargo Gestor I

Fecha generación documento PDF: 01-06-2026 10:43:24AM

RUT SUSPENDIDO
DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-19, 10:30:40 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES
CEDULA CIUDADANIA	CC 3983013
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87215156
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	578521417
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 228.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 0
			SubTotales:	$ 228.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 228.100

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-19, 10:35:29 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 87215156

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 19/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES		
Documento	CC3983013	**Dirección**	AV 12A #08 B - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6101985
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
C	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
Re[illegible]sentante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Ing	Ret	TAE	TDE	TAP	VSP	Cor	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Dias	IRL	Dias IRL	Cot Ext	Dias Cot Ext	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	FSAP	Aporte Mesada	Total
CC 3983013	GUMERCINDO PALOMINO PALLARES	59	03															0	0	30	30	0	(Nit-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 216.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.100	$ 0	$ 226.100

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8060 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

YONDO, 10 DE AGOSTO DEL 2026

Cuenta de Cobro N°CO-01

PROYECTOS E INTERVENTORIA JM SAS
NIT: 901.706.465-0

DEBE A:

CRISTIAN ORTIZ SERENO
C.C 1.096.213.231

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.

DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 1	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 2	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 3	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 4	UND.	1	$145.000.00
	TOTAL		$580.000.00

CUYO OBJETO ES; SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A FORTALECER LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GARANTÍAS DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia.

VALOR TOTAL; QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS MCTE. ($ 580.000.00)

Atentamente,

APOYO LOGISTICO
CRISTIAN ORTIZ SERENO
C.C 1.096.213.231

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855,481-3

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA :	CRISTIAN	**SERVICIO REPORTAL**	APOYO LOGISTICO.
APELLIDOS :	ORTIZ SERENO	**PERIODO**	DEL 05-08-26 -AL 10-08-26
CEDULA :	C.C 1.096.213.231	**MES**	AGOSTO
SERVICIO:	SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.	**VALOR A PAGAR**	($ 580.000.00)
AÑO : 2026			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.	($ 580.000.00)		
TOTAL PAGADO	**($ 580.000.00)**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**($ 580.000.00)**	**($ 580.000.00)**

Cristian Ortiz S.

CRISTIAN ORTIZ SERENO
C.C 1.096.213.231

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S -NIT.: 900.855481-3
REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ-C.C 15.452.399

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 14902546600

(415)7707212489984(8020) 000001490254660 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 6 2 1 3 2 3 1	1	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 6 2 1 3 2 3 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ORTIZ	SERENO	CRISTIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 46 46 06 BRR LA VICTORIA

42. Correo electrónico: elpoetadelamelodia7@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 3 4 1 0	3 0 5 8 6 0 2 7 5 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 2 3	2 0 1 0 0 8 1 7						5 3 4 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ORTIZ SERENO CRISTIAN

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-19, 09:54:39 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	CRISTIAN ORTIZ SERENO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1096213231
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87215807
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	578403578
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 508.300
Estado de la Transaccion	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 0
		SubTotales:		$ 508.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 508.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creacion reporte: 2026-08-19, 09:58:24 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numero Planilla:** 87215807

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 19/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CRISTIAN ORTIZ SERENO		
Documento	CC1096213231	**Dirección**	CL 22 #13 - 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114522
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
[illegible]nd	YONDÓ (CASABE)	**Departamento**	ANTIOQUIA
[illegible]esentante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																								Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Afiliado	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC-LR	AVP	VCT	IRP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Total
CC 1096213231	CRISTIAN ORTIZ SERENO	59	59																								0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellin (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS EN PILA

YONDO, 10 DE AGOSTO DEL 2026

Cuenta de Cobro N°DM-01

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855481-3

DEBE A:

DAGOBERTO MORALES
C.C 3557596

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.

DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 2	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 3	UND.	1	$145.000.00
DE APOYO LOGISTICO EN LA ACTIVIDAD # 4	UND.	1	$145.000.00
	TOTAL		$435.000.00

CUYO OBJETO ES; SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A FORTALECER LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GARANTÍAS DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia.

VALOR TOTAL; CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS MCTE. ($ 435.000.00

Atentamente,

APOYO LOGISTICO

Dago Beto

DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3557596

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855.481-3

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA :	DAGOBERTO	**SERVICIO REPORTAD**	APOYO LOGISTICO.
APELLIDOS :	MORALES FLOREZ	**PERIODO**	DEL 05-08-26 -AL 10-08-26
CEDULA :	C.C 3557596	**MES**	AGOSTO
SERVICIO:	APOYO LOGISTICO.	**VALOR A PAGAR**	($ 580.000.00)
AÑO : 2026			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE APOYO LOGISTICO.	($ 580.000.00)		
TOTAL PAGADO	**($ 580.000.00)**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**($ 580.000.00)**	**($ 580.000.00)**

Pago Dagoberto

DAGOBERTO MORALES FLOREZ
C.C 3557596

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S -NIT.: 900.855481-3
REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ-C.C 15.452.399

437

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 16 Levantamiento suspensión RUT

4. Número de formulario: 141183794751

(415)7707212489984(8020) 000014118379475 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3557596	1	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	3557596

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Antioquia 05	Yondó 893

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	FLOREZ	DAGOBERTO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Yondó 893

41. Dirección principal: CR 43 55 22 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico: dagobertomoralesf64@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3133138148	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
7490	2024/05/01	8130	2024/05/01	8110				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores					
54. Código	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
			57. Modo			
			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: HURTADO RESTREPO NATALY

985. Cargo: Analista II

Fecha generación documento PDF: 09-02-2026 02:24:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envio y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-08-19, 11:25:32 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2026
Empresa	DAGOBERTO MORALES FLOREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 3557596
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	87221537
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	578703485
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 228.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 218.900	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 9.200	$ 0
			SubTotales:	$ 228.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 228.100

931

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-19, 11:29:25 AM **Tipo Planilla:** E PLANILLA INDEPENDIENTES **Numero Planilla:** 87221537

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026

PAGADO 19/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DAGOBERTO MORALES FLOREZ		
Documento	CC3557596	**Dirección**	AV 52A #10 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6114580
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
[illegible]d	BARRANCABERMEJA	**Departamento**	SANTANDER
[illegible]esentante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																								Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	[illegible]	Aportes Ministerio	Total
CC 3557596	DAGOBERTO MORALES FLOREZ	59	03																									(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 1.750.905	$ 216.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.100

III.TOTALES

ISC Pensión	ISC Salud	ISC Riesgos	ISC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 216.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.100	$ 0	$ 226.100

Enlace Operativo – Linea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellin (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

YONDO, 10 DE AGOSTO DEL 2026

Cuenta de Cobro N°JV-01

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855481-3

DEBE A:

JONY VILLALOBOS VILLAMIZAR

C.C 91.435.229 DE BCA, BJA

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE:

PRESENTACION MUSICAL EN VIVO, INCLUYE 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS EN LA ACTIVIDAD # 2	UND.	1	$1.000.000.00
PRESENTACION MUSICAL EN VIVO, INCLUYE 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS EN LA ACTIVIDAD # 3	UND.	1	$1.000.000.00
PRESENTACION MUSICAL EN VIVO, INCLUYE 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS EN LA ACTIVIDAD # 4	UND.	1	$1.000.000.00
SERVICIO DE GRUPO DE RECREACION, EN LA ACTIVIDAD # 2	UND.	1	$1.000.000.00
SERVICIO DE GRUPO DE RECREACION, EN LA ACTIVIDAD # 3	UND.	1	$1.000.000.00
SERVICIO DE GRUPO DE RECREACION, EN LA ACTIVIDAD # 4	UND.	1	$1.000.000.00
	TOTAL		$6.000.000.00

CUYO OBJETO ES; SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A FORTALECER LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GARANTÍAS DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia.

VALOR TOTAL; SEIS MILLONES DE PESOS MCTE. ($ 6.000.000.00)

Atentamente,

SERVICIOS RECREATIVOS
JONY VILLALOBOS VILLAMIZAR
C.C 91.435.229 DE BCA, BJA

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855.481-3

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA :	JONY	**SERVICIO REPORTAL**	SERVICIOS RECREATIVOS
APELLIDOS :	VILLALOBOS VILLAMIZAR	**PERIODO**	DEL 05-08-26 -AL 10-08-26
CEDULA :	C.C 91.435.229 DE BCA, BJA	**MES**	AGOSTO
SERVICIO:	SERVICIOS RECREATIVOS	**VALOR A PAGAR**	($ 6.000.000.00)
AÑO : 2026			

DEVENGADO		**DEDUCIDO**	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
PRESENTACION MUSICAL EN VIVO, INCLUYE 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS EN LA ACTIVIDAD # 2 PRESENTACION MUSICAL EN VIVO, INCLUYE 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS EN LA ACTIVIDAD # 3 PRESENTACION MUSICAL EN VIVO, INCLUYE 3 MUÑECOS GIGANTES Y TRES BAILARINAS EN LA ACTIVIDAD # 4 SERVICIO DE GRUPO DE RECREACION, EN LA ACTIVIDAD # 2 SERVICIO DE GRUPO DE RECREACION, EN LA ACTIVIDAD # 3 SERVICIO DE GRUPO DE RECREACION, EN LA ACTIVIDAD # 4	($ 6.000.000.00)		
TOTAL PAGADO	**($ 6.000.000.00)**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

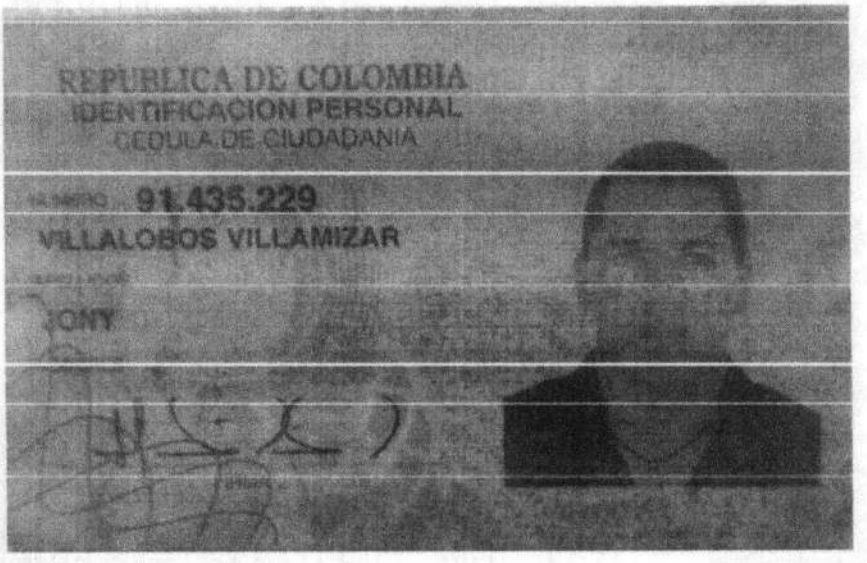
NETO A PAGAR	**($ 6.000.000.00)**	**($ 6.000.000.00)**

JONY VILLALOBOS VILLAMIZAR
C.C 91.435.229 DE BCA, BJA

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S -NIT.: 900.855481-3
REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ-C.C 15.452.399



FECHA DE NACIMIENTO 25-JUN-1968
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
06-SEP-1988 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91.435.229
VILLALOBOS VILLAMIZAR
JONY

YONDO, 10 DE AGOSTO DEL 2026

Cuenta de Cobro N°LO-02

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855481-3

DEBE A:

LEYDY ROCIO OLIVEROS ARRIETA
C.C. N° **1.0104.131.072** de **PTO WILCHES SANTANDER**

POR CONCEPTO DE: SERVICIOS DE:

SONIDO, CON CABINAS, MICROFONOS, COMPUTADOR, PARA TRANSMISION EN VIVO. ACTIVIDAD # 2	UND.	1	$1.800.000.00
SONIDO, CON CABINAS, MICROFONOS, COMPUTADOR, PARA TRANSMISION EN VIVO. ACTIVIDAD # 3	UND.	1	$1.800.000.00
SONIDO, CON CABINAS, MICROFONOS, COMPUTADOR, PARA TRANSMISION EN VIVO. ACTIVIDAD # 4	UND.	1	$1.800.000.00
	TOTAL		$5.400.000.00

CUYO OBJETO ES; SERVICIOS LOGÍSTICOS ORIENTADOS A FORTALECER LA REALIZACIÓN DE ACCIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCIÓN Y GARANTÍAS DE DERECHOS, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMÁTICOS DE LA INVERSIÓN PÚBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS AL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL Proyecto: Fortalecimiento en la atención integral y acompañamiento a la primera infancia e infancia, adolescencia, juventud y familias en el Municipio de Yondó Antioquia.

VALOR TOTAL; CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE. ($ 5.400.000.00)

Atentamente,

Leydy Rocio Oliveros.

SERVICIOS DE EVENTOS
LEYDY ROCIO OLIVEROS ARRIETA
C.C. N° **1.0104.131.072** de **PTO WILCHES SANTANDER**

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S

NIT: 900.855.481-3

COMPROBANTE INDIVIDUAL DE PAGO SERVICIOS PRESTADOS

NOMBRE DEL CONTRATISTA :	LEYDY ROCIO	**SERVICIO REPORTAL**	SUMINISTRO SERVICIOS
APELLIDOS :	OLIVEROS ARRIETA	**PERIODO**	DEL 05-08-26 -AL 10-08-26
CEDULA :	C.C. N° 1.0104.131.072	**MES**	AGOSTO
SERVICIO:	SUMINISTRO SERVICIOS	**VALOR A PAGAR**	($ 5.400.000.00)
AÑO : 2026			

DEVENGADO		DEDUCIDO	
DETALLE	**VALOR**	**DETALLE**	**VALOR**
SONIDO, CON CABINAS, MICROFONOS, COMPUTADOR, PARA TRANSMISION EN VIVO. ACTIVIDAD # 2 SONIDO, CON CABINAS, MICROFONOS, COMPUTADOR, PARA TRANSMISION EN VIVO. ACTIVIDAD # 3 SONIDO, CON CABINAS, MICROFONOS, COMPUTADOR, PARA TRANSMISION EN VIVO. ACTIVIDAD # 4	($ 5.400.000.00)		
TOTAL PAGADO	**($ 5.400.000.00)**	**TOTAL DESCUENTOS**	0

OBSERVACION: _____

NETO A PAGAR	**($ 5.400.000.00)**	**($ 5.400.000.00)**

Leydy Rocio Oliveros.

LEYDY ROCIO OLIVEROS ARRIETA
C.C. N° 1.0104.131.072 de PTO WILCHES SANTANDER

HYL CONSTRUCCIONES S.A.S -NIT.: 900.855481-3
REPRESENTANTE LEGAL
HECTOR DARIO RAMIREZ RODRIGUEZ-C.C 15.452.399

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929056393

(415)7707212489984(8020) 000001492905839 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 0 4 1 3 1 0 7 2	0	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 4 1 3 1 0 7 2

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Puerto Wilches 5 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLIVEROS	ARRIETA	LEYDY	ROCIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

41. Dirección principal
CR 36 D 59 45 BRR ALCAZAR

42. Correo electrónico gisseinsary@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 3 3 9 3 3 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 3 0 2 0 2	8 2 9 9	2 0 2 3 0 2 0 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	57. Modo			
54. Código																						58. CPC							

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-07-24 / 05:42:55PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OLIVEROS ARRIETA LEYDY ROCIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO