GESTIÓN TRANSPARENTE
19 NOV. 2026
MUNICIPIO DE CHIGORODO
NIT. 890980998-8
RECIBIDO 19 NOV 2026

Chigorodó, 19 de noviembre de 2026

LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN PARA LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE CHIGORODÓ, CERTIFICA QUE RECIBIÓ A SATISFACCIÓN LOS SERVICIOS DEL CONTRATO
CPSP-206-2026
PAGO 002

NÚMERO DE CONTRATO	CPSP-206-2026	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	
CONTRATISTA	CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ	
IDENTIFICACIÓN	C.C. 15.242.594	
OBJETO DEL CONTRATO	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA.**	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	01 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
FECHA DE INICIO	03 DE SEPTIEMBRE DE 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN	02 DE ENERO DE 2026	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES	
REDUCCION PLAZO OTROSI	DIECIOCHO (18) DIAS	
PLAZO DE EJECUCION FINAL	TRES (3) MESES, DOCE (12) DIAS	
RUBRO PRESUPUESTAL	2.3.2.02.02.009	
CÓDIGO BPIN	202500000045170	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	NUEVE MILLONES DOS CIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($ 9.280.000)	
REDUCCION VALOR OTROSI	UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($ 1.392.000)	
VALOR FINAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($ 7.888.000)	
VALOR POR PAGAR (PAGO 002)	DOS MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($ 2.320.000)	
INDICADOR (ES) DE PRODUCTO A IMPUTAR PRESUPUESTALMENTE.	2201033	$ 2.320.000
FUENTE (S) DE FINANCIACIÓN A IMPUTAR PRESUPUESTALMENTE	Ingresos corrientes de libre destinación.	$ 2.320.000

Atentamente,

MARIA ISABEL MESA GÓMEZ
Secretaria de Educación para la Cultura
Supervisora

ACTA DE SUPERVISIÓN					
Seguimiento			X	Final	
Fecha	19	de	Noviembre	de	2026

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO		
Tipo de contrato:	Prestación de Servicios	N° contrato 206-2026

Objeto del contrato PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA.
Valor del contrato: NUEVE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($9.280.000)
Reducción valor otrosí No 1: UN MILLON TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS ($ 1.392.000)
Valor final del contrato: SIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS ($7.888.000)
Plazo del contrato: CUATRO (4) MESES
Reducción plazo otrosí No 1: DIECIOCHO (18) DIAS
Plazo final del contrato: TRES (3) MESES, DOCE (12) DIAS

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
Interventor(es):	N/A		
Supervisor:	**MARIA ISABEL MESA GOMEZ - Secretaria de Educación para la Cultura**		
Apoyos (s) a la Supervisión:	**N/A**		
Contratista:	**CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ C.C. 15.242.594**		
Lugar donde se realiza la reunión:	**ALCALDÍA DE CHIGORODÓ**		
Hora de inicio:	**8:00 am**	**Hora de finalización**	**8:20 am**

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO			
Actividad u obligaciones específicas		**Estado de avance de las actividades (%)**	**Justificación / Observación**
1.	Recibir y entregar la bienestarina a cada uno de los hogares comunitarios, teniendo en cuenta la cantidad, la calidad, el lote y la fecha de vencimiento.	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad a través de las planillas de registro y fotografías
2.	Recibir y entregar todos los paquetes del programa curso de vida del departamento de Antioquia a los beneficiarios	**0%**	No se ejecuta en el presente periodo.
3.	Recibir y entregar las raciones del programa de alimentación escolar PAE	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad a través de las planillas de registro y fotografías.
4.	Brindar apoyo a los diferentes operadores con la custodia de los paquetes alimentarios	**0%**	No se ejecuta en el presente periodo.
5.	Mantener limpias las instalaciones de la bodega	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad a través de registro fotográficos
6.	Llenar los kardex de inventario	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad a través de registro fotográficos
7.	Realizar el saldo de inventario de bodega	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad a través de registro fotográficos
8.	Llenar los registros de limpieza y desinfección de la bodega	**100%**	Se evidenció el cumplimiento de la actividad a través de registro fotográficos y planillas totalmente diligenciadas
9.	Realizar visitas a los hogares comunitarios en cuanto al manejo de la bienestarina, por sus propios medios	**100%**	Asistencias diligenciadas de las visitas.
Datos Generales: Las actividades descritas anteriormente fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor y/o apoyo a la supervisión, quienes cuentan con las evidencias que soportan el cumplimiento de las mismas.			

Compromisos adquiridos en la supervisión		
Compromiso	**Fecha de entrega**	**Responsable**

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO					
Balance General del Contrato		**Pagos realizados al contratista**			
Concepto	**Valor**	**Concepto (Anticipo, actas, pagos)**	**Egreso**	**Fecha**	**Valor**
Valor inicial del contrato	$ 9.280.000	Pago No 1	002223	16/10/2026	$ 2.320.000
Valor Reducción otrosí	$ 1.392.000				
Valor total del contrato	$ 7.888.000				
Valor pagado	$ 2.320.000				
Valor causado que no se ha pagado	$ 2.320.000				
Valor total ejecutado (valor y porcentaje)	$ 4.640.000 (58.83%)				
Valor y porcentaje por ejecutar	$ 3.248.000 (41.17 %)				
		Total		**$ 2.320.000**	

Atentamente,

MARIA ISABEL MESA GOMEZ
Secretaria de Educación Para la Cultura
Supervisora

CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ
Contratista

CUENTA DE COBRO 002

LA ALCALDIA MUNICIPAL DE CHIGORODÓ

CON NIT 890.980.998-8

DEBE A:

CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ

CC 15242594

BARRIO LOS LIBERTADORES CRA 105 N0 100- 13

LA SUMA DE:

Dos millones trescientos veinte mil pesos m/c **$ 2.320.000**

POR CONCEPTO DE:

Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el programa complementación alimentaria según contrato **No. Contrato: CPS-206-2026** del 03 octubre al 2 de noviembre de 2026.

Por valor de	**2.320.000**
Total	**2.320.000**

ATENTAMENTE.

CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ
C.C. N 15242594 de San Andrés Islas.
Teléfono 3007888775

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 15.242.594 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 618004022, abierta/o desde el 23/4/2012.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Septiembre del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Chigorodó, 03 de octubre de 2025

Señores
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA
Ciudad

Referencia. Certificado para efectos de la retención en la fuente.

Yo, CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ, identificado como aparece al pie de mi firma, declarobajo gravedad del juramento y de conformidad con la normatividad relacionada en referencia, que la información que suministro a continuación es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar la depuración de la base gravable y la tarifa de retención en la fuente aplicable a mis ingresos:

Concepto	**Responda**	
	SI	**NO**
1) En desarrollo de la actividad contractual, hago uso de dos o más trabajadores o contratistas por al menos 90 días continuos o discontinuos en la ejecución del contrato		x
2) Anexo relación de dependientes para deducción de la base de retención		x
3) Autorizo descuento mensual para depositar en fondo de pensiones voluntarias. **Indique valor mensual de la deducción $**		x
4) Anexo certificado de cuentas de ahorro para el fomento de la construcción-AFC y Autorizo descuento mensual para depositar en dicha cuenta. **Indique valor mensual de la deducción $**		x
5) Anexo certificados de intereses o corrección monetaria por préstamos para adquisición de vivienda pagados en el año anterior.		x
6) Anexo certificación del pago de los planes complementarios de salud		x
En caso de que la información, cambie, me comprometo a informar oportunamente. (D.R. 460/86, art 4°).		

CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ
C.C 15.242.594

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15242594
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 105 N 100-13	TELÉFONO:	8254226
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**1114756450**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO			
FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2026/11/25	0	$ 0	$ 263.200
2026/11/26	1	$ 400	$ 263.600
2026/11/27	2	$ 600	$ 263.800
2026/11/30	5	$ 1.100	$ 264.300
2026/12/01	6	$ 1.300	$ 264.500
2026/12/02	7	$ 1.500	$ 264.700

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
9001562642	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	$ 218.900
			SUBTOTAL:	1	$ 218.900
CAJA DE COMPENSACIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8909008419	CCF04		CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 35.100
			SUBTOTAL:	1	$ 35.100
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
8600111536	14-23		14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
			SUBTOTAL:	1	$ 9.200

TOTAL POR PAGAR: $ 263.200

OCT 30 2026 15:29:52 DES 11.4
CORRESPONSAL
MOTIVOS Y DETALLES
CR 101 97 28
BANCO DE BOGOTA
C.UNICO: 002600148 TER: AAJ00886
V.ELECTRON Cc
#1811 RECIBO: 051561 RRN: 067731
RECAUDO APRO: 279959
SERVICIO: 0000001130
FACTURA: 0000000001114756450
** PAGO FACTURA **
TRANSACCION EXITOSA
RECAUDO $ 263.200
*** CLIENTE ***
MAYOR INFORMACION EN LA LINEA
NACIONAL: 01 8000518877

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15242594
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIGORODO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CARRERA 105 N 100-13	TELÉFONO:	8254226
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1114756450			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/30			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	67731		

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	$ 35.100	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:			$ 35.100	$ 0	$ 35.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 15242594	PEREZ RAMIREZ CARLOS ALBERTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INDEMN SUST-DEV SALDOS	$ 1.750.905				NO																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 15242594	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 263.200

Planilla Pagada

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 2023_15242594

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICADO DE NO PENSIÓN

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, el(la) señor(a) **CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **15242594, NO FIGURA** percibiendo pensión por parte de esta Administradora.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 03 de noviembre de 2026.

CARMEN PATRICIA GARRIDO RODRIGUEZ
Directora de Nómina de Pensionados (A)

Certificado generado por sede electrónica

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE ACTIVIDADES								
1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO								
Dependencia	SECRETARÍA DE EDUCACION PARA LA CULTURA							
Nombre del Contratista:	Carlos Alberto Pérez Ramírez			**Identificación:**	**15242594**			
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL PROGRAMA COMPLEMENTACIÓN ALIMENTARIA			**No. Contrato:**	**CPS-206-2026**			
Fecha de inicio del contrato:	03	09	2026	**Fecha de terminación del contrato según otro sí:**	14	12	2026	
Nombre del supervisor (a):	MARIA ISABEL MESA GOMEZ			**Cargo:**	Secretaria de Educación para la Cultura			
Periodo del informe: Del 03 octubre al 2 de noviembre de 2026.	**N° de pago:** 02			**Fecha del Informe:**	02	11	2026	

No.	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATO
1	Recibir y entregar la bienestarina a cada uno de los hogares comunitarios, teniendo en cuenta la cantidad, la calidad, el lote y la fecha de vencimiento.
2	Recibir y entregar todos los paquetes del programa curso de vida del departamento de Antioquia
3	Recibir y entregar las raciones del programa de alimentación escolar PAE.
4	Brindar apoyo a los diferentes operadores con la custodia de los paquetes alimentarios.
5	Mantener limpias las instalaciones de la bodega.
6	Llenar los kardex de inventario.

7	Realizar el saldo de inventario de bodega.
8	Llenar los registros de limpieza y desinfección de la bodega
9	Realizar visitas a los hogares comunitarios en cuanto al manejo de la bienestarina, por sus propios medios.

No.	2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO. En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato, me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo de ejecución del objeto contractual, conforme a lo siguiente:		
	Obligación Contractual Ejecutada	**Actividades Ejecutadas**	**Medios de Verificación**
1.	Recibir y entregar la bienestarina a cada uno de los hogares comunitarios, teniendo en cuenta la cantidad, la calidad, el lote y la fecha de vencimiento	Se recibió en bodega por parte del operador del ICBF 40 bultos, con 1.000 unidades, de bienestarina. Bienestarina más nuestra, 28 bultos Lote 2244577- FV 29/03/2027 total bolsas 701 bolsas. Se recibió 12 bultos de bienestarina de vainilla, Lote 2241960- bultos FV 17/03/2027 total 300 bolsas	Fotografías, actas de recibido
3.	Recibir y entregar las raciones del programa de alimentación escolar PAE	Durante este periodo se recibió las raciones a las instituciones educativas rurales 6,7,8,13, 26,27,28 de octubre.	
5	Mantener limpias las instalaciones de la bodega	Diariamente se realiza limpieza a la bodega	Fotografías

6	Llenar los Kardex de inventario	Se registra que la entrega el complemento a los usuarios, con autorización del ICBF para las entregas.	Fotocopias de Kardex
7	Realizar el saldo de inventario de bodega	Bienestarina la nuestra, aún permanecen en la bodega 24 bolsas a 2244577- FV 29/03/2027 Leche liquida 13 cajas.	Fotografía de las bolsas
8	Llenar los registros de limpieza y desinfección de la bodega	Durante este periodo se realizaron los respectivos registros de limpieza y desinfección en los formatos correspondientes	Copias de los formatos diligenciados
9	Realizar visitas a los hogares comunitarios en cuanto al manejo de la bienestarina, por sus propios medios.	Las visitas en este mes de septiembre se realizaron 6 visitas al programa de hogares comunitarios y CDI los días 26,27,28 de octubre	Copias de los formatos diligenciados
No.	**3. ACTIVIDADES NO DESARROLLADAS EN EL MARCO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS PROGRAMADAS PARA EL PERIODO.**		**JUSTIFICACIÓN**

4. LOGROS

1. Cumplir con las obligaciones del contrato en un alto porcentaje
2. Mantener activa y dinámico el servicio de la bodega municipal
3. Garantizar de forma efectiva y puntual los suministros de los restaurantes escolares
4. Custodiar con celo las entregas de los complementos a las Instituciones educativas.
5. Apoyar la atención en la bodega de insumos para atender la emergencia por inundaciones en las comunidades rurales.
6. Apoyar a las instituciones con la entrega de víveres a programas de primera infancia: arrullo.

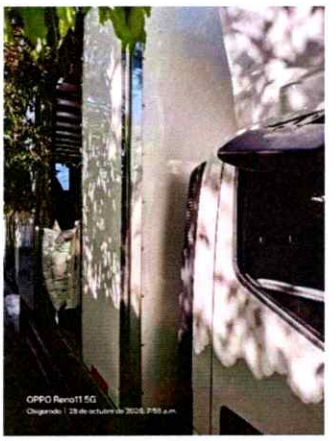
5. RIESGOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

1. La falta de compromisos de los delegados de las sedes educativas para recoger a tiempo los mercados de los restaurantes escolares.

6. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.			
Tipo de aporte	**Planilla N°**	**Mes al que corresponde el aporte**	**Valor Pagado**
SALUD	1114756450	Octubre	218.900
PENSION $0		0	0
ARL	1114756450		9.200
CAJA DE COMPENSACION	1114756450		$35.100
		TOTAL	**$ 263.200**

No. de anexos entregados: Certifico bajo la gravedad de juramento, que la información contenida en el presente informe de actividades es fidedigna y se hace para efectos de evidenciar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

ANEXO N° 1 REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO FOTOGRÁFICO
Nota: Los demás documentos que soportan la ejecución de las actividades consignadas en el presente informe se adjunta en el archivo respectivo a cargar en SECOP II
  
Obligación: 1 **Actividad:** recibir y entregar bienestarina









Obligación:
Actividad: Recibir y entregar las raciones del programa de alimentación escolar PAE





Obligación: 5
Actividad: Mantener limpias las instalaciones de la bodega y entrega de suministros de aseo





obligación: 7
Actividad: Realizar el saldo de inventario de bodega












APOYO A ATENCIÓN DE EMERGENCIAS EN LA BODEGA

CARLOS ALBERTO PÉREZ RAMÍREZ
Cédula 15.242.594 de San Andrés Islas.
Teléfono 3007888775

ACTA DE ENTREGA

NUMERO ACTA :2200951

BODEGA DISTRIBUCIÓN: CALDAS REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : BODEGA AAVN CHIGORODó

CODIGO : 516172033

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA MUNICIPIO: CHIGORODÓ

RESPONSABLE ICBF: FRANCISCA BLANDON PALACIO - 43148941

SUPLENTE ICBF: CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ - 15242594

DIRECCION : KR 106 94 26 BARRIO KENNEDY FRENTE DE LA CLINICA SOMA

TELEFONO : 3104250792 - 8253756

PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 19-10-2026 / 30-10-2026

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL
PLACA : LKL549
CONDUCTOR : MARTIN EMILIO CARVAJAL CORREA
CEDULA: 70515890
TELEFONO : 3164906242
REMESA: 01300763385

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA	0002241960	17/03/2027	12,00	300	270,00
BIENESTARINA MAS NUESTRA	0002244577	29/03/2027	28,00	700	630,00
		TOTAL ENTREGADO	40,00	1.000	900,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	24-10-2026		
	DE ENTREGA EN PUNTO	28 (DD)	10 (MM)	2026 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- ☐ Responsable: FRANCISCA BLANDON PALACIO - 43148941
- ☒ Suplente: CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ - 15242594
- ☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

TELEFONO 3007888775

OBSERVACIONES:

ENCUESTA

Aplica las 3R cada día: reduce lo que usas, reutiliza lo que puedas y recicla lo que sobra.

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 310-3908724

DOCUMENTO ANEXO APLICACIÓN DE PROGRAMA Y CONTROL DE EXISTENCIAS NUMERO ACTA:2200951

Antes de esta entrega sus reservas deben 3.0 bolsas.

PERIODO CONSUMO: NOVIEMBRE

MUNICIPIO	SERVICIO	UNIDADES	CUPOS	USUARIOS	NUMERO KILOS	NUMERO BOLSAS
CHIGORODÓ	NOVIEMBRE - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - SIN ARRIENDO - INSTITUCIONAL	2,0	327,0	327,0	387,5	430,6
CHIGORODÓ	NOVIEMBRE - CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL - CON ARRIENDO - INSTITUCIONAL	1,0	120,0	120,0	142,2	158,0
CHIGORODÓ	NOVIEMBRE - HOGAR INFANTIL INSTITUCIONAL	1,0	150,0	150,0	177,8	197,5
CHIGORODÓ	NOVIEMBRE - HCB - FAMILIAR Y COMUNITARIA	49,0	637,0	637,0	181,5	201,7
TOTALES		**53,0**	**1234,0**	**1234,0**	**889,0**	**987,8**

Saldo Registrado SIM		**0,0**
Reservas Del Mes Anterior		**3,0**
Nuevas Reservas		**15,0**
Total Enviado En El Acta	**900,0**	**1000,0**

Después de distribuir el producto, usted debe conservar como reserva para el 15.0 bolsas.

ACTA DE ENTREGA NUMERO ACTA :2200951

BODEGA DISTRIBUCIÓN: CALDAS REMITENTE: INGREDION COLOMBIA S.A. NIT: 890301690-3 CONTRATO: 01014512022

DESTINATARIO

PUNTO DE ENTREGA : BODEGA AAVN CHIGORODÓ

CODIGO : 516172033
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA MUNICIPIO: CHIGORODÓ
RESPONSABLE ICBF: FRANCISCA BLANDON PALACIO - 43148941
SUPLENTE ICBF: CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ - 15242594
DIRECCION : KR 106 94 26 BARRIO KENNEDY FRENTE DE LA CLINICA SOMA
TELEFONO : 3104250792 - 8253756
PROGRAMA : PROGRAMAS REGULARES RANGO PROYECTADO: 19-10-2026 / 30-10-2026

TRANSPORTADOR

TRANSPORTADOR : TRANSPORTADORA LA PRENSA DEL VALLE
PLACA : LKL549
CONDUCTOR : MARTIN EMILIO CARVAJAL CORREA
CEDULA: 70515890
TELEFONO : 3164906242
REMESA: 01300763385

DETALLE PRODUCTO	LOTE	FECHA VENCIMIENTO	BULTOS	BOLSAS	KILOS ENTREGADOS
BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA	0002241960	17-03-2027	12.00	300	270,0
BIENESTARINA MAS NUESTRA	0002244577	29-03-2027	28.00	700	630,0
		TOTAL ENTREGADO	40.00	1.000	900,00

GEORREFERENCIACION PUNTO ENTREGA
(Aplica Solo Para Actas Digitales)

FECHA				
	DE DESPACHO	24-10-2026		
	DE ENTREGA EN PUNTO	28 (DD)	10 (MM)	2026 (AAAA)

RECIBIDO EN PUNTO POR (Seleccione y marque con "X"):

- ☐ Responsable: FRANCISCA BLANDON PALACIO - 43148941
- ☒ Suplente: CARLOS ALBERTO PEREZ RAMIREZ - 15242594
- ☐ Tercero (a) autorizado (a) / Nuevo (a) Responsable / Nuevo (a) suplente

NOMBRE Y APELLIDO: CEDULA:

FIRMA

TELEFONO 3007888775

OBSERVACIONES:



Aplica las 3R cada día: reduce lo que usas, reutiliza lo que puedas y recicla lo que sobra.

SI FINALIZADO EL MES USTED NO HA RECIBIDO EL PRODUCTO, O TIENE CUALQUIER OTRA INQUIETUD FRENTE A LA DISTRIBUCION DE ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL, FAVOR COMUNICARSE A LOS TELEFONOS 320-6934077 O 314-8913838

Ingredion

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Fecha: 13.10.2026

Nombre de Cliente & Dirección
ICBF SABANETA
Cra 49 No 52 Sur 130
Cartago 05
CO

Dirección de Embarque del Proveedor
Planta: Cartago
CALLE 13 NO 55-120 ZARAGOZA
CARTAGO (VALLE DEL CAUCA 76 76147
CO
Tel: (052) - 211 45 27

Información de Embarque del Cliente
No. Cliente: CO4540
Pedido de Compra del Cliente: /

Información de Embarque del Proveedor:
No. Entrega: 0083191153
Orden de Venta/Artículo : 000000
Cantidad: 10.620,000 KG

Nota: Producto elaborado en la planta 4540
(Cartago)
Producto: 70001377DZ BIENESTARINA MAS NUESTRA x 22,5 KG (25U)
Marca:
Lote: 0002244577

Fecha de Fabricación: 29.09.2026
Fecha de Vencimiento: 29.03.2027

Análisis	Métodos	Resultados	Mínimo	Máximo
Apariencia	PGPN 033	CUMPLE	CUMPLE	
Color	PGPN 033	A	A	B
Olor	PGPN 033	A	A	B
Sabor	PGPN 033	A	A	B
Cenizas, %	AOAC923.03	4,13		7,00
Humedad, %	NTC.6375	9,02		11,00
Grasa cruda, %	AOAC 920.39	2,14		4,32
Proteína, %	NTC.4860	22,73	19,00	100,00
Tamaño partícula (PM 60 mesh), %	ICBF 1994	74,7	72,0	100,0
Tamaño partícula (PM 80 mesh), %	ICBF 1994	59,4	52,0	100,0
Recuento Bacillus cereus, UFC/g	INVIMA1998	< 100		300
Recuento Hongos y Levaduras, UFC/g	INVIMA1998	15		1000

Información Adicional	Responsables
Interpretación de las letras A,B,C ó D: A = Superior (Igual o similar al estándar) B = Aceptable(Pequeña diferencia en relación del estándar) C = No satisfatorio (Gran diferencia en relación del estandar) EA = Unidades de embalaje / TO = Ton.	Responsable:CATHERINE TORRENEGRA H COORDINADOR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD Documento emitido electrónicamente Emitido por:

Ingredion

CERTIFICADO DE ANÁLISIS

Fecha: 29.09.2026

Nombre de Cliente & Dirección
ICBF SABANETA
Cra 49 No 52 Sur 130
Cartago 05
CO

Dirección de Embarque del Proveedor
Planta: Cartago
CALLE 13 NO 55-120 ZARAGOZA
CARTAGO (VALLE DEL CAUCA 76 76147
CO
Tel: (052) - 211 45 27

Información de Embarque del Cliente
No. Cliente: CO4540
Pedido de Compra del Cliente: /

Información de Embarque del Proveedor:
No. Entrega: 0083186654
Orden de Venta/Artículo : 000000
Cantidad: 8.100,000 KG

Nota: Producto elaborado en la planta 4540
(Cartago)
Producto: 70001539DZ BIENESTARINA MAS NUESTRA VAINILLA x 22.5
Marca:
Lote: 0002241960

Fecha de Fabricación: 17.09.2026
Fecha de Vencimiento: 17.03.2027

Análisis	Métodos	Resultados	Mínimo	Máximo
Apariencia	PGPN 033	CUMPLE	CUMPLE	
Color	PGPN 033	A	A	B
Olor	PGPN 033	A	A	B
Sabor	PGPN 033	A	A	B
Cenizas, %	AOAC923.03	4,16		7,00
Humedad, %	NTC.6375	8,72		11,00
Grasa cruda, %	AOAC 920.39	1,95		4,32
Proteina, %	NTC.4860	23,10	19,00	100,00
Tamaño partícula (PM 60 mesh), %	ICBF 1994	72,7	72,0	
Tamaño partícula (PM 80 mesh), %	ICBF 1994	56,8	52,0	
Recuento Bacillus cereus, UFC/g	INVIMA1998	100		300
Recuento Hongos y Levaduras, UFC/g	INVIMA1998	10		1000

Información Adicional	Responsables
Interpretación de las letras A,B,C ó D: A = Superior (Igual o similar al estándar) B = Aceptable(Pequeña diferencia en relación del estándar) C = No satisfatorio (Gran diferencia en relación del estandar) EA = Unidades de embalaje / TO = Ton.	Responsable:CATHERINE TORRENEGRA H COORDINADOR ASEGURAMIENTO DE CALIDAD Documento emitido electrónicamente Emitido por:

DISTRIBUCIÓN DE AAVN CONSUMO SEPTIEMBRE DE 2026 – MUNICIPIO DE CHIGORODÓ octubre				
Programa	**Operador / EAS**	**Unidades Aplicativas / Cupos**	**Cantidad para entregar (unidades)**	**Forma de entrega a beneficiarios**
Hogares Infantiles	Asociación de padres y vecinos El Turpial	El Turpial 150 cupos	197 bolsas	47 bolsas para consumo en el ciclo de menú del hogar infantil y 150 bolsas para los niños llevar a casa consumo durante el mes.
Hogares Comunitarios Tradicionales 637 cupos	Fundación educativa Soy Paz Fuedupaz Deyis Mercado 3146792701	22 HCB (286 cupos)	377 bolsas	91bolsas de Bienestarina para consumo en los hogares comunitarios. Y 286 bolsas para los niños llevar a casa consumo durante el mes.
	Fundación para el futuro étnico Maria Pereira 3127813954	27 HCB (351 cupos)	112 bolsas	112 bolsas de Bienestarina para consumo en los hogares comunitarios.
Centros de Desarrollo Infantil – CDI 447 cupos	Consejo Comunitario General de la Costa Pacífica Norte del Chocó los Delfines Francisca Blandon Palacios 3104250792	Guayabal 128 cupos	141 bolsas	13 bolsas consumo en el ciclo de menú del CDI infantil y 128 bolsas para los niños llevar a casa consumo durante el mes. Nota: debido a que cuentan con un saldo de 73 bolsas, se les descuenta estas bolsas para el consumo en el ciclo de menú de los CDI.
		Los Balsos 199 cupos	229 bolsas	30 bolsas consumo en el ciclo de menú del CDI y 199 bolsas para los niños llevar a casa consumo durante el mes. Nota: debido a que cuentan con un saldo de 73 bolsas, se les descuenta estas bolsas para el consumo en el ciclo de menú de los CDI.
		Sueños de compartir cupos-120-116	147 bolsas	31 bolsas consumo en el ciclo de menú del CDI y 116 bolsas para los niños llevar a casa consumo durante el mes.

				Nota: debido a que cuentan con un saldo de 73 bolsas, se les descuenta estas bolsas para el consumo en el ciclo de menú de los CDI.

RESUMEN DE RESERVAS - MUNICIPIO DE CHIGORODO							
AAVN	**Llegaron (bolsas)**	**Reserva anterior (bolsas)**	**Total (bolsas)**	**Se entregarán (bolsas)**	**Nueva reserva (bolsas)**	**SALDOS (bolsas)**	**Total, en Bodega (bolsas)**
Bienestarina	1.000	225	1.225	1.203	22	22	22
Bienestarina mama	0	0	0		0	0	0

Programas Octubre	Cantidad	Bultos N°	Unidades Natural	Bultos Vainilla	Total	Observaciones: 9 bultos. Nuestra Vieja: 2229634 Original Nuestra Lote: 2244577 = 28 bultos Vainilla: 2247960 r 12 bultos
Asociación padres y vecinos El Carpintal.	197	5	22	2	197	✓
Fundación Educativa Soy para H.C.M. Yolanda	377	10	2	5	377	
Fundación para el futuro Etnico	112	2	12	2	112	
Guayabal	141	4	16	1	141	
Los Balsos	229	8	4	1	229	
Sueños Cuyanta	147	4	22	1	147	
	1203					

BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO
PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

FORMATO ENTREGA ALIMENTOS DE ALTO VALOR NUTRICIONAL A UNIDADES EJECUTORAS O DE SERVICIO

REGIONAL:	Antioquia	CÓDIGO DEL PUNTO DE ENTREGA:	516172033	MES DE CONSUMO:	Octubre
CENTRO ZONAL:	Uraba	NOMBRE PUNTO DE ENTREGA:	Bodega AAVN Municipal		
MUNICIPIO:	Chigorodo	RESPONSABLE PUNTO DE ENTREGA:	Francisco Blandon	SUPLENTE PUNTO DE ENTREGA:	Carlos Alberto P.
MODALIDAD:	N. tiempo	DIRECCIÓN PUNTO DE ENTREGA:	Cra 105 + 24.26	BARRIO:	Kennedy
					TELÉFONO: 3007888775

VALOR INFORMATIVO DEL AAVN							
	Mes:		Mes:		Mes:		Mes:
	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN

Nº	UNIDAD EJECUTORA	UNIDAD DE SERVICIO	DATOS DEL OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA O UNIDAD DE SERVICIO				FECHA ENTREGA (DD/MM/AA)	Bienestarina Màs®		Bienestarina® Liquida		Alimento MG y ML		Otro AAVN		QUIEN RECIBE			
			NOMBRE DEL RESPONSABLE OPERADOR Y/O UNIDAD EJECUTORA	NOMBRE DEL RESPONSABLE	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.		Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	Nº LOTE	UND	NOMBRE COMPLETO	TIPO DOC	Nº DOC. IDENT.	FIRMA
1			El Tropical	Paola Sibaja Soja	cc	103880189	29/10/26	2229634 2241960	147 50							Paola Sibaja Soja	cc	103880189	Paola S.
2			FEC Fuerza Paz Jolonda		cc			229634 2241960	252 125								cc		
3			Fundación Futuro Etnico		cc			2244577 2241960	62 50								cc		
4			Guayabal		cc			2244577 2241960	116 250								cc		
5			Los Balsos CD1		cc			2244577 2241960	204 25								cc		
6			Sueños de Compartir		cc			2244577 2241960	122 25								cc		
7																			
8																			

Firma del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: Carlos Alberto Perez

Cédula del Responsable y/o Suplente del punto de entrega: 15241594

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

total 1,203

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
Registro de manejo de los Residuos Sólidos

Datos generales

BODEGA MANA	Bodega Municipal			2. Código DANE		
3. Municipio	Chigorodó	4. Subregión	Urabá		Bodega MANA	1 - al 30 octubre 2026.
6. Responsable del registro						

7. Fecha (dd/mm/aaaa)	8. Tipo de residuo sólido			9. Disposición final / Aprovechamiento	Observaciones
	Aprovechables (Blanco)	No aprovechables (Negro)	Orgánicos (Verde)		
2-10-2026		X	X	Relleno Sanitario	
5-10-2026			X	Relleno Sanitario	
8-10-2026	X		X	Reciclaje - Residuos S.	
13-10-2026		X	X	Reciclaje Relleno Sanitario	
15-10-2026	X		X	Reciclaje Relleno Sanitario	
19-10-2026		X	X		
22-10-2026	X		X	Reciclaje Relleno Sanitario	
26-10-2026		X	X		
29-10-2026	X		X	Reciclaje Relleno Sanitario	

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL | Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | Municipio de Chigorodó

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
Programa control plagas y vectores

Datos generales					
BODEGA MANA	Municipal				
Municipio	Chigorodó	Subregión		1 - 31 / 30 / 2026	Octubre.
Nombre docente encargado PAE	Carlos Alberto Perez.				

Detalles del control de plagas

Fecha (Día/mes/año)			Se evidencia presencia de						Área donde se evidencia	Acción correctiva (en caso de respuesta afirmativa)	Nombre responsable revisión	Cargo
			Roedores		Insectos		Pájaros					
			Sí	No	Sí	No	Sí	No				
6				X				X				
13				X				X				
20				X				X				
27				X				X				

Observaciones

- La revisión debe realizarse **mínimo una vez a la semana** o antes si se hace necesario.
- En "Acción correctiva", debe describirse qué acción se tomó en caso de evidenciar presencia de plaga y/o vectores.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL | Alimentos para Aprender | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | Municipio de Chigorodó

PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR
Registro de Limpieza y Desinfección

Datos generales

BODEGA MANA				Código DANE	
Municipio	Municipal Chigorodó	Subregión	Urabá	1-9 / 30	2026 Octubre

Aspectos	Frecuencia	Tiempo de exposición	Agua/Hipoclorito al 5,25%	MES																	
				Semana 1					Semana 2					Semana 3					Semana 4			
				L	M	W	J	V	L	M	W	J	V	L	M	W	J	V	L	M	W	J	V
Verduras y frutas	Cada que los incluya el menú	Sumergir 2 minutos	5 litros / 5 cc																				
Enlatados			5 litros / 5 cc																				
Huevos			5 litros / 5 cc																				
Utensilios- cubiertos- bandejas-vasos- vaso licuadora	Diaria	Limpiar y desinfectar: sumergir y dejar 5 min secar al ambiente no enjuagar	5 litros / 10 cc																				
Neveras y congeladores	2 veces /semana	Limpiar y desinfectar: por contacto, exponer por 10 min y enjuagar	5 litros / 5 cc	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Estufa industrial, eléctrica	Diaria	Limpiar, desinfectar: por contacto exponer por 10 min y enjuagar	5 litros / 10 cc																				
Limpiones- Escobillones- Traperos	Diaria	Limpiar, desinfectar: sumergir y secar al ambiente	5 litros /20 cc	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Tanques o recipientes para almacenar agua	1 vez/semana	Limpiar, desinfectar: por contacto, dejar 30 min y enjuagar	5 litros / 10 cc					X					X				X						X
Lavaplatos - mesones- mesas	Diaria	Limpiar y desinfectar: por aspersión y secar al ambiente	5 litros / 10 cc																				
Canecas almacenamiento abarrotes	1 vez/semana	Limpiar y desinfectar: por contacto y secar al ambiente	5 litros / 5 cc																				
Servicios sanitarios	Diaria	Limpiar y desinfectar: por contacto y aspersión, secar al ambiente	5 litros / 20 cc	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Ventanas- Paredes- Puertas -Techos	3veces/semana (superficial) cada 15 días(profunda)	Limpiar, desinfectar por aspersión y secar al ambiente	5 litros / 10 cc	X					X					X					X				
Ambiente	Mínimo tres veces al día	Por aspersión	2.5 litros / 5 cc	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Nombre y Firma del responsable (quien realiza los procesos):

Firma quien verifica:

Observaciones:

* NOTA: Se puede utilizar la mitad del agua y la mitad del hipoclorito para cada proceso, en caso de no requerir tanta cantidad. Siempre en todos los procesos se hace primero limpieza y luego desinfecció

Entregas PAE V. Rurales.

LISTADO DE ASISTENCIA

22 de Octubre 2026

Nº	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	CARGO	FIRMA
1	26-10-2026	ALIRIO JIMENEZ G.	3622390	3189620926	V. VERACRUZ # 2	
2	27-10-2026	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
3	28-10-2026	Helver J. Campaña	11806219	3203921447		
4	28-10-2026	José Mercado	1103110644	3145018042	COCO	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Municipio de Chigorodó

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

Secretaría de Educación para la Cultura

Entrega pae Mes Octubre

LISTADO DE ASISTENCIA Escuelas Rurales

Nº	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	TELÉFONO	CARGO	FIRMA
1	6-10-2016	Walter Osorio	98619000	3126312620		Walter Osorio
2	7-10-2016	Helver Javier Campaña	11806219	3203421447	Chirido	Helver Campaña
3	8-10-2016	ALIRIO JIMENEZ G.	3622390	3189620926	V. VERACRUZ#2	Alirio Jimenez G.
4	13-10-2016	milba Leston	32997924	3105416153	Chamoyas	milba
5	13-10-2016	José Mercado G.	1103110644	3145018042	Coco	[illegible] M.
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

Entrega Aseo. Octubre

LISTADO DE ASISTENCIA Manipuladores

Nº	FECHA	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	TELEFONO	CARGO	FIRMA
1	20-10-2026	Luz Daidy Velasquez	32292632	3022419603	los adede	luzdaidyvelasquez
2	22-10-2026	Erika M. Cordoba Caicedo	1038801311	3106677831	Agricola	Erika Cordoba
3	23-10-2026	Milba Tobon.	32972924	310 5446253	Sagrado C	Milba
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

N°	NOMBRE UNIDAD APLICATIVA	PIÑA	PIMENTON	TOMATE	MANTEQ.	PLATANO	ZANAH.
2	C. E. R. BOHIOS	3.780	21	980	1	1.750	399
3	C. E. R. CHAMPITAS	1 CAJA	99	4.620	2	8.250	1.881
4	C. E. R. CHIRIDO	4.860	27	1.260	1	2.250	513
5	C. E. R. EL PLATANO	2 CAJAS	204	9.520	3	17.000	3.876
6	C. E. R. MALAGON	1 CAJA	90	4.200	2	7.500	1.710
7	C. E. R. REMIGIO	1 CAJA	138	6.440	2	11.500	2.622
8	C. E. R. SADEN GUACAMAYAS	2 CAJAS	174	8.120	3	14.500	3.306
9	C. E. R. SADEN LA CANDELARIA	12.960	72	3.360	1	6.000	1.368
10	C.E.R. QUEBRADA HONDA	1 CAJA	153	7.140	3	12.750	2.907
11	C.E.R. VERACRUZ UNO	1 CAJA	120	5.600	2	10.000	2.280
12	C. E. R. GUAPA ARRIBA	3.780	21	980	1	1.750	399
13	C. E. R. GUAPACITO ANDALUCIA	6.480	36	1.680	1	3.000	684
14	C. E. R. LA MAPORITA	5.940	33	1.540	1	2.750	627
15	C. E. R. EL COCO	12.420	69	3.220	1	5.750	1.311
16	SAN BARTOLO	13.500	75	3.500	1	6.250	1.425
17	C. E. R. EL BIJAO - SEDE PRINCIPAL	2 CAJAS	237	11.060	4	19.750	4.503
18	C. E. R. EL VENADO	8.100	45	2.100	1	3.750	855
19	C. E. R. MANUEL GOMEZ	1 CAJA	114	5.320	2	9.500	2.166
20	C. E. R. RIPEA	9.720	54	2.520	1	4.500	1.026
21	C.E.R. VERACRUZ DOS	8.100	45	2.100	1	3.750	855
26	C. E. R. BRISAS DE GUAPA	9.720	54	2.520	1	4.500	1.026
1	I. E. R. NEL UPEGUI	5 CAJAS	1.011	CAJA	14	3 CAJAS	BOLSA
22	I. E. R. BARRANQUILLITA	4 CAJAS	600	BOLSA	8	2 CAJAS	BOLSA
23	C. E. R. EL DOS	3 CAJAS	444	BOLSA	6	1 CAJA	BOLSA
24	I. E. R. CELESTINO DIAZ	3 CAJAS	525	BOLSA	7	1,5 CAJA	BOLSA
25	C. E. R. GUAPA CARRETERA	3 CAJAS	549	BOLSA	8	1,5 CAJA	BOLSA
	TOTAL	**99.360**	**5.010**	**87.780**	**78**	**156.750**	**35.739**

				3 VECES	2 VECES				
N°	NOMBRE UNIDAD APLICATIVA (U.A)	CARNE CERDO	CARNE RES	CARNE CERDO x BOLSAS	CARNE RES x BOLSAS	BOLSA CERDO 5 KL	BOLSA RES 5 KL		
2	C. E. R. BOHIOS	1.260	840	420	420				
3	C. E. R. CHAMPITAS	5.940	3.960	1.980	1.980				
4	C. E. R. CHIRIDO	1.620	1.080	540	540				
5	C. E. R. EL PLATANO	12.240	8.160	4.080	4.080				
6	C. E. R. MALAGON	5.400	3.600	1.800	1.800				
7	C. E. R. REMIGIO	8.280	5.520	2.760	2.760				
8	C. E. R. SADEN GUACAMAYAS	10.440	6.960	3.480	3.480				
9	C. E. R. SADEN LA CANDELARIA	4.320	2.880	1.440	1.440				
10	C.E.R. QUEBRADA HONDA	9.180	6.120	3.060	3.060				
11	C.E.R. VERACRUZ UNO	7.200	4.800	2.400	2.400				
12	C. E. R. GUAPA ARRIBA	1.260	840	420	420				
13	C. E. R. GUAPACITO ANDALUCIA	2.160	1.440	720	720				
14	C. E. R. LA MAPORITA	1.980	1.320	660	660				
15	C. E. R. EL COCO	4.140	2.760	1.380	1.380				
16	SAN BARTOLO	4.500	3.000	1.500	1.500				
17	C. E. R. EL BIJAO - SEDE PRINCIPAL	14.220	9.480	4.740	4.740				
18	C. E. R. EL VENADO	2.700	1.800	900	900				
19	C. E. R. MANUEL GOMEZ	6.840	4.560	2.280	2.280				
20	C. E. R. RIPEA	3.240	2.160	1.080	1.080				
21	C.E.R. VERACRUZ DOS	2.700	1.800	900	900				
26	C. E. R. BRISAS DE GUAPA	3.240	2.160	1.080	1.080			CERDO	RES
1	I. E. R. NEL UPEGUI					12	8	660	440
22	I. E. R. BARRANQUILLITA					7	4	1.000	4.000
23	C. E. R. EL DOS					5	3	1.640	2.760
24	I. E. R. CELESTINO DIAZ					6	4	1.500	1.000
25	C. E. R. GUAPA CARRETERA					6	4	2.940	1.960
	TOTAL	**112.860**	**75.240**	**37.620**	**37.620**	**36**	**23**	**7.740**	**10.160**

N°	NOMBRE UNIDAD APLICATIVA	QUESO	PIÑA	PIMENTON	TOMATE	MANTEQ.	PLATANO	ZANAH.
2	C. E. R. BOHIOS	1	3.780	63	840	1	2.520	329
3	C. E. R. CHAMPITAS	4	1 CAJA	297	3.960	3	11.880	1.551
4	C. E. R. CHIRIDO	1	4.860	81	1.080	1	3.240	423
5	C. E. R. EL PLATANO	7	2 CAJAS	612	8.160	6	1 CAJA	3.196
6	C. E. R. MALAGON	3	1 CAJA	270	3.600	3	10.800	1.410
7	C. E. R. REMIGIO	5	1 CAJA	414	5.520	4	16.560	2.162
8	C. E. R. SADEN GUACAMAYAS	6	2 CAJAS	522	6.960	5	20.880	2.726
9	C. E. R. SADEN LA CANDELARIA	3	12.960	216	2.880	2	8.640	1.128
10	C.E.R. QUEBRADA HONDA	6	1 CAJA	459	6.120	5	18.360	2.397
11	C.E.R. VERACRUZ UNO	4	1 CAJA	360	4.800	4	14.400	1.880
12	C. E. R. GUAPA ARRIBA	1	3.780	63	840	1	2.520	329
13	C. E. R. GUAPACITO ANDALUCIA	2	6.480	108	1.440	1	4.320	564
14	C. E. R. LA MAPORITA	2	5.940	99	1.320	1	3.960	517
15	C. E. R. EL COCO	3	12.420	207	2.760	2	8.280	1.081
16	SAN BARTOLO	3	13.500	225	3.000	2	9.000	1.175
17	C. E. R. EL BIJAO - SEDE PRINCIPAL	8	2 CAJAS	711	9.480	7	1 CAJA	3.713
18	C. E. R. EL VENADO	2	9.180	153	2.040	2	6.120	799
19	C. E. R. MANUEL GOMEZ	4	1 CAJA	324	4.320	3	12.960	1.692
20	C. E. R. RIPEA	2	9.720	162	2.160	2	6.480	846
21	C.E.R. VERACRUZ DOS	2	8.100	135	1.800	2	5.400	705
26	C. E. R. BRISAS DE GUAPA	2	9.720	162	2.160	2	6.480	846
1	I. E. R. NEL UPEGUI	34	5 CAJAS	3.042	CAJA	28	4 CAJAS	BOLSA
22	I. E. R. BARRANQUILLITA	20	4 CAJAS	1.800	BOLSA	16	3 CAJAS	BOLSA
23	C. E. R. EL DOS	15	3 CAJAS	1.332	BOLSA	12	2 CAJAS	BOLSA
24	I. E. R. CELESTINO DIAZ	18	3 CAJAS	1.575	BOLSA	14	2 CAJAS	BOLSA
25	C. E. R. GUAPA CARRETERA	19	3 CAJAS	1.647	BOLSA	15	2 CAJAS	BOLSA
	TOTAL	**177**	**100.440**	**15.039**	**75.240**	**144**	**172.800**	**29.469**

entregaron
Quesos 148

				2 VECES	2 VECES				
N°	NOMBRE UNIDAD APLICATIVA (U.A)	CARNE CERDO	CARNE RES	CARNE CERDO x BOLSAS	CARNE RES x BOLSAS	BOLSA CERDO 5 KL	BOLSA RES 5 KL		
2	C. E. R. BOHIOS	840	840	420	420				
3	C. E. R. CHAMPITAS	3.960	3.960	1.980	3.960				
4	C. E. R. CHIRIDO	1.080	1.080	540	1.080				
5	C. E. R. EL PLATANO	8.160	8.160	4.080	8.160				
6	C. E. R. MALAGON	3.600	3.600	1.800	3.600				
7	C. E. R. REMIGIO	5.520	5.520	2.760	5.520				
8	C. E. R. SADEN GUACAMAYAS	6.960	6.960	3.480	6.960				
9	C. E. R. SADEN LA CANDELARIA	2.880	2.880	1.440	2.880				
10	C.E.R. QUEBRADA HONDA	6.120	6.120	3.060	6.120				
11	C.E.R. VERACRUZ UNO	4.800	4.800	2.400	4.800				
12	C. E. R. GUAPA ARRIBA	840	840	420	840				
13	C. E. R. GUAPACITO ANDALUCIA	1.440	1.440	720	1.440				
14	C. E. R. LA MAPORITA	1.320	1.320	660	1.320				
15	C. E. R. EL COCO	2.760	2.760	1.380	2.760				
16	SAN BARTOLO	3.000	3.000	1.500	3.000				
17	C. E. R. EL BIJAO - SEDE PRINCIPAL	9.480	9.480	4.740	9.480				
18	C. E. R. EL VENADO	2.040	2.040	1.020	2.040				
19	C. E. R. MANUEL GOMEZ	4.320	4.320	2.160	4.320				
20	C. E. R. RIPEA	2.160	2.160	1.080	2.160				
21	C.E.R. VERACRUZ DOS	1.800	1.800	900	1.800				
26	C. E. R. BRISAS DE GUAPA	2.160	2.160	1.080	2.160			CERDO	RES
1	I. E. R. NEL UPEGUI					8	8	560	560
22	I. E. R. BARRANQUILLITA					4	4	4.000	4.000
23	C. E. R. EL DOS					3	3	2.760	2.760
24	I. E. R. CELESTINO DIAZ					4	4	1.000	1.000
25	C. E. R. GUAPA CARRETERA					4	4	1.960	1.960
	TOTAL	**75.240**	**75.240**	**37.620**	**74.820**	**23**	**23**	**10.280**	**10.280**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL PAE Alimentos Aprender	PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR Acta de víveres	Código	ESC_10
		Versión	02
		Fecha	12/03/2014
		Página 15 de 41	

Datos generales de la entrega				
N° de entrega			Operador	GUSTAVO RESTREPO ALVAREZ
Municipio	CHIGORODÓ		Subregion	9
Establecimiento Educativo	C. E. R. EL COCO		Código DANE Institución	205172000844
Lugar de entrega	C. E. R. EL COCO		Hora de entrega	
Vehículo/Marca	FOTON		Placa	TEK327
Fechas de entrega			Fechas de consumo	
Ciclo del menú	Semana 3	0	Desde 13/10/2026	Hasta 16/10/2026
Programación de raciones a entregar	**Programación**		**Entrega**	
Número de semana	Semana 3			
Número de raciones por día	23			
Número de días de consumo	4			
Total cupos	92			

Certificación de recibido					
Recibí conforme	1	SI	2	NO	En caso de responder negativamente complete:
Número de devoluciones				Número de faltantes	

Detalle de la materia prima faltante o devuelta			
Materia prima	**Unidad de medida**	**Cantidad**	**Observaciones**

Entrega operador		Identificación
Recibe Municipio		Identificación

Relación de productos con unidad de medida y cantidad a despachar							
Cupos	23		Días entregados			4	
Productos	**Campo informativo**		**Medida o empaque**	**Semana Semana 3**	**Semana 0**	**Cantidad sin redondear**	**Cantidad a despachar**
	Gr x cupo	**Gr x total cupos**					
ACEITE VEGETAL	34	782	Frasco/250cc	3,13	-	3,13	4
AJO	3	69	gr	69,00	-	69,00	69
ARROZ	120	2760	Bolsa/500gr	5,52	-	5,52	6
ATUN	20	460	Lata/170gr	4,16	-	4,16	5
AVENA HOJUELAS	0	0	Bolsa/180gr	-	-	-	0
AZUCAR	0	0	Bolsa/500gr	-	-	-	0
CARNE DE CERDO	60	1380	gr	1.380,00	-	1.380,00	1380
CARNE DE RES ENTERA	60	1380	gr	1.380,00	-	1.380,00	1380
CEBOLLA ROJA	54	1242	gr	1.242,00	-	1.242,00	1242
COCOA EN POLVO SIN AZUCAR	10	230	Pqt/200gr	1,15	-	1,15	2
ESPAGUETIS	0	0	Pqt/250gr	-	-	-	0
FRIJOL	20	460	Bolsa/500gr	0,92	-	0,92	1
FRUTA GRUPO No. 1	240	5520	gr	5.520,00	-	5.520,00	5520
FRUTA GRUPO No. 2	0	0	gr	-	-	-	0
HARINA DE TRIGO	0	0	Bolsa/500gr	-	-	-	0
GALLETA MANTEQUILLA (16GR)	0,00	0,00	Und	-	-	-	0
GALLETA TIPO LECHE 16 GR	1	23	und	23,00	-	23,00	23
HARINA DE MAÍZ	0	0	Bolsa/500gr	-	-	-	0
HUEVO TIPO A	2	46	Und	46,00	-	46,00	46
LECHE EN POLVO ENTERA	60	1380	Bolsa/380gr	3,63	-	3,63	4
LENTEJA	0	0	Bolsa/500gr	-	-	-	0
MARGARINA	0	0	Pqt/125gr	-	-	-	0
PAN TAJADO UND/21GR	0	0	Und	-	-	-	0
PANELA	36	828	Pqt/500gr	1,66	-	1,66	2
PASTA CABELLO DE ANGEL	0,0	0	Bolsa/250gr	-	-	-	0
PIMENTON	6	138	gr	138,00	-	138,00	138
PLATANO VERDE	360	8280	gr	8.280,00	-	8.280,00	8280
QUESO BLANCO O CAMPESINO	0	0	Bolsa/500gr	-	-	-	0
SAL	4,2	96,6	Bolsa/500gr	0,19	-	0,19	1
TOMATE ROJO	90	2070	gr	2.070,00	-	2.070,00	2070
ZANAHORIA	62	1426	gr	1.426,00	-	1.426,00	1426

Criterio de calidad							
Excelente	4	Buena	3	Regular	2	Mala	3

CARGO		CARGO	
NUMERO DE CEDULA		NUMERO DE CEDULA	
Recibe establecimiento educativo		**Entrega Municipio**	

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA - MUNICIPIO CHIGORODÓ
SECRETARIA DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
NIT:890980998-8

LISTADO DE ASISTENCIA - ENFOQUE DIFERENCIAL CODIGO: SSYPS – F001 V2- 09/04/2025

FECHA:

RESPONSABLE:

ACTIVIDAD:

MUNICIPIO: CHIGORODÓ

Linea Estratégica PDM: 1. DESARROLLO SOCIAL PARA TODOS Y TODAS
Programa PDM: 1.1. SALUD PARA TODOS Y TODAS

HORA:

LUGAR:

Grupal ☐ Individual ☐ Familiar ☐ De Articulación ☐ Administrativa ☐

NUM	NRO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE COMPLETO (Diligenciar por persona atendida)	TELEFONO	ORGANIZACIÓN O BARRIO	Atención		ZONA		GENERO		GRUPOS DE EDAD						PERTENCIA ETNICA						POBLACION PRIORITARIA										SEGURIDAD SOCIAL				FIRMA O HUELLA
					1ª VEZ	REPETIDA	RURAL	URBANO	HOMBRE	MUJER	PRIMERA INFANCIA (0 -5 AÑOS)	INFANCIA (6 A 11 AÑOS)	ADOLESCENCIA (12 A 18 AÑOS)	JUVENTUD(19 A 26 AÑOS)	ADULTEZ (27-59 AÑOS)	PERSONA MAYOR (60 Y MÁS)	INDIGENAS	NEGRO, MULATO, AFROCOLOMBIANO	ROOM (GITANO)	RAIZAL	PALENQUERO	NINGUN GRUPO ETNICO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO	PERSONA PRIVADA DE LA LIBERTAD - PPL	PERSONAS EN PROCESO DE REINCORPORACION	PERSONA CABEZA DE FAMILIA	PERSONA GESTANTE	PERSONA DE Y EN CALLE	RETORNADO	PERSONA DIVERSA - LGBTIQ+	PERSONA MIGRANTE Y/O REFUGIADO	REGIMEN CONTRIBUTIVO	REGIMEN SUBSIDIADO	REGIMEN ESPECIAL - MAGISTERIO	REGIMEN EXCEPCION (POLICIA-EJERCITO)	SIN EPS (PNA)	
1	1147692542	Yerdys Beltran	3218038082	Bombon						X						X		X														X					Yerdys Beltran 75615 pago.
2	10/10/2025	JAVIER H VARGAS	3146216466	Cangrejal																																	Javier 3SP3534 ips
3	20/10/2025	Edwin C. Echeverry	3125946507																																		Edwin C. Echeverry 128
4																																					
5																																					
6																																					
7																																					
8																																					
9																																					
10																																					
11																																					
12																																					
13																																					
14																																					
15																																					