

1	CONTRATO/CONVENIO N° Y VIGENCIA	7693 DE 2022	
2	CONTRATISTA/A SOCIADO	CONGREGACION SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE	
3	NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA	Centro Avanzar Grupo 4	
4	TIPO DE ATENCIÓN	Externa Menores	
5	PERIODO	21/01/2023	31/01/2023
6	DÍAS HÁBILES DEL PERIODO	7	
7	DÍAS COSTOS FIJOS DEL PERIODO	10	

B	9	10	11. NOMBRE COMPLETO				Enero																												13	14	15	16				
CUPO	Nº	IDENTIFICACION	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	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	27	28	29	30	31	DÍAS DE ATENCIÓN	DÍAS SIN ATENCIÓN	NOVEDAD	OBSERVACIONES	
1	1	1011217684	MANUELA		AGUIRRE	RUÍZ																																				
2	2	1027211916	SANTIAGO		AMAYA	REYES																																				
3	3	1188963417	ISVENY	SOFIA	ARAGON	PADILLA																																				
4	4	1220220282	JUAN	JOSE	ARANDA	CASTILLO																																				
5	5	1031811239	JUAN	ANDRES	AREVALO	FORERO																																				
6	6	1084333696	WILLIAM	FERNANDO	BUESACO	JOAQUI																																				
7	7	1140920662	ANA	SOFIA	CANACUE	PEÑA																																				
8	8	1029141127	JOHAN	ALEJANDRO	CARVAJAL	CASTRO																																				
9	9	1220218057	YORMAN	YESID	CASANOVA	RAMIREZ																																				
10	10	1028622387	SAMUEL		CASTELBLANCO	CASTANEDA																																				
11	11	1032941204	JUAN	SEBASTIAN	CASTILLO	POLANCO																																				
12	12	1027289842	JUAN	ANDRES	CASTILLO	WALTEROS																																				
13	13	1188218614	JOHAN	SEBASTIAN	CONTRERAS	CAMARGO																																				
14	14	1016727144	STIVEN	ALEXANDER	DUARTE	GUTIERREZ																																				
15	15	1012390718	KEVIN	FELIPE	GOMEZ	RITIVA																																				
16	16	1050692752	JUAN	SEBASTIAN	GUZMAN	TORRES																																				
17	17	1028840953	ANA	MILENA	HERNANDEZ	CANTILLO																																				
18	18	1033104471	SAMUEL		HURTADO	VARGAS																																				
19	19	1033102080	JULIAN	FELIPE	LAITON	SAENZ																																				
20	20	1024558521	JOHAN	STIVEN	MENDOZA	LOAIZA																																				
21	21	1074812109	YERLY	VALENTINA	MONTEALEGRE	GUAJE																																				
22	22	1128024686	YEINY	PAOLA	MOSQUERA	RIVAS																																				
23	23	1028403758	JUAN	ANGELO	MUÑOZ	LOPEZ																																				
24	24	1030575029	EDDY	ESTIVEN	MURCIA	GARCIA																																				
25	25	1028490073	JUAN	MARTIN	ORTEGA	YATE																																				
26	26	1013122857	JAVIER	MAURICIO	PATÍÑO	CASTILLO																																				
27	27	1010189979	DANIEL	FELIPE	PERILLA	HOLGUIN																																				
28	28	1029147603	LAURA	SOFIA	POVEDA	PADILLA																																				
29	29	1012916505	DAYAN	LIZED	REINA	ESLAVA																																				
30	30	1206217520	PAULA	STEPHANIA	REINA	LUNA																																				
31	31	1019010303	BRAYAN	DAVID	BOCANEGRA	RIVERA																																				
32	32	1013122628	JAIME	ESTEBAN	ROA	NEIRA																																				
33	33	1032442532	LUNA	NATALY	RODRIGUEZ	CASTILLO																																				
34	34	1028404845	SOL	ALEXA	RODRIGUEZ	CASTILLO																																				
35	35	1145225269	HAROLD	YESID	RODRIGUEZ	MORALES																																				
36	36	1013133296	MARIA	CAMILA	RODRIGUEZ	MORENO																																				
37	37	1201251905	ISAC	DANIEL	RODRIGUEZ	ZUÑIGA																																				
38	38	1105467648	MELANIE		SALAZAR	MENDEZ																																				
39	39	1012418757	JOSUA	JOSUE	SOTO	ARIZA																																				
40	40	1073695871	NICOLAS	EMIGDIO	URREA	PEÑA																																				
41	41	1028897420	YCTOR	JULIAN	VARGAS	ARIAS																																				
42	42	1014477483	JUAN	ESTEBAN	VARGAS	GOMEZ																																				
43	43	1028786232	MARIA	VALENTINA	VARGAS	MOTTA																																				
44	44	1011106544	SAMUEL	JESUS	VILLAVISAN	OICATA																																				
45	45	1232407789	RODRIGO	ANDRES	FIGUEROA	VIVIESCAS																																				
46	46	1021682088	JOHAN	STID	CAMARGO	PAMPONA																																				
47	47	1014869424	DAVID	SANTIAGO	QUIROGA	DIAZ																																				
48	48	1011228739	JUAN	ESTEBAN	ACEVEDO	AGUIRRE																																				
49	49	1023973413	JOSEP	SANTIAGO	PINZON	CHAPARRO																																				
50	50	82462083008200	LUTIS FERNAN	NICK CORMIN	ALVAREZ	GOMEZ																																				
51	51																																									
52	52																																									
TOTALES							0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	43	44	40	39	42	0	0	43	43	294	64		

364

18 _____
19 SOR APOLINARIA CLEMENTE CHILO

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

- | | | | |
|-------------------------------------|---|-------------|---|
| CONTRATO/CONVENIO Y VIGENCIA | Anotar el número de contrato o convenio y la vigencia a la que corresponde. | | |
| CONTRATISTA/ASOCIADO | Escribir el nombre del contratista o asociado. | | |
| NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA | Escribir el nombre de la unidad operativa en la cual se presta el servicio. | | |
| TÍPO DE ATENCIÓN | Escriba si la atención prestada es: Interna Adultos, Externa Adultos o Externa Menores. | | |
| PERIODO | En la primera casilla escriba la fecha inicial del periodo (dd/mm/aa) y en la segunda casilla la fecha final del periodo (dd/mm/aa) y en la tercera casilla debe corresponder a un mes o fracción de mes calendario. | | |
| DÍAS HABILES DEL PERIODO | Registre el número total de días de atención durante el periodo, que es el número de día a tener en cuenta para calcular los costos variables. | | |
| TOTAL DE COSTOS FIJOS DEL PERIODO | Registre el número de días según la forma de pago que se establezca para los costos fijos. | | |
| CUPO | Escriba el número de cupo a que corresponde la persona atendida en el periodo. Dos personas pueden tener un mismo número de cupo si una ha salido del centro mientras otra ha ingresado. | | |
| Nº | Escriba el consecutivo de personas atendidas en el periodo. | | |
| IDENTIFICACION | Registre el número de documento de identificación de la persona atendida durante el periodo. | | |
| TIPO DE COMPLETO | Escriba primer apellido, segundo apellido, primer nombre y segundo nombre de la persona atendida durante el periodo. | | |
| CASILLAS PARA ASISTENCIA | Para registrar la asistencia la planilla cuenta con 31 casillas numeradas del 1 al 31, que corresponden al máximo número de días en un mes calendario. Se debe registrar la asistencia sobre el día calendario correspondiente. | | |
| | Cada casilla se debe diligenciar teniendo en cuenta las siguientes convenciones: | | |
| | SÍMBOLO | SIGNIFICADO | OBSERVACIÓN |
| | 1 | ASISTIO | Cuando la persona asiste se registra el número uno "1" |
| | 0 | NO ASISTIO | Cuando la persona no asiste se registra el número cero "0" |
| | NA | NO APLICA | Cuando el día no corresponde a un día de atención dentro del periodo se registra "NA" |
| 13 DÍAS DE ATENCIÓN | Casilla formulada correspondiente a la sumatoria de los días en que se realizó atención a la persona durante el periodo. Es la sumatoria horizontal de todas las casillas de asistencia. | | |
| 14 DÍAS DE ATENCIÓN | Casilla formulada correspondiente a los días en que no se realizó atención a la persona dentro del periodo. Es la diferencia entre el número total de días de atención durante el periodo menos los días de atención. | | |
| 15 NOVEDAD | Registre el (los) número(s) consecutivo(s) correspondiente a la novedad registrada en el formato "Cuadro de novedades para servicios terapéuticos de discapacitados POR-PSF-171". | | |
| 16 OBSERVACIONES | Anotar cualquier observación que se considere pertinente. | | |
| 17 TOTALES | Casilla formulada que corresponde a la sumatoria de las columnas "DÍAS DE ATENCIÓN" y "DÍAS SIN ATENCIÓN". | | |
| 18 FIRMA DEL COORDINADOR(A) | Sobre la línea va la firma del coordinador(a) del centro, como responsable de la información consignada en la planilla. | | |
| 19 NOMBRE COORDINADOR(A) DEL CENTRO | Debe registrarse el nombre completo de la coordinador(a) del centro. | | |

