ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCUSIÓN SOCIAL FORMATO INFORME MENSUAL OPERADORES - ASOCIADOS	Código: FOR-PSS-209 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

DATOS GENERALES

SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE									
OPERADOR:	FUNDACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO - FUDESOL									
CONVENIO No.	8225 - 2024			de:	24	5	2024	PLAZO:		
FECHA ACTA DE INICIO:	01	6	2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	31	12	2024			
PERIODO DE INFORME:	01	06	2024	a:	30	06	2024	No. Informe:	01	
SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT			DEPENDENCIA:	SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ					

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR RECURSOS TECNICOS, FISICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONOMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCION DE LAS PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025.

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio	Se cumplieron las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de este con eficiencia y eficacia, y se socializaron con todo el personal responsable de la ejecución del convenio, como se demuestra en: Informe de Gestión 8225-2024 1.1. Acta No. 10 del 17 de junio de 2024.Tema: Socializacion anexo tecnico 1.2. FOR-PSS-517 Nombre del centro.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 01"
2. Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Se cumplieron los deberes contraídos en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, como se demuestra en: Informe de Gestión 8225-2024	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024
3. Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	Se dispuso de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio, como se demuestra en: Informe de Gestión 8225-2024 3.1. Lista de chequeo: Tabla 19, 20, 22	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 03"
4. Suscribir oportunamente el acta inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo	Se suscribió oportunamente, junto con el supervisor, lo solcitado en la obligación, como se demuestra en: OPCIÓN 1 4.1. Acta de Inicio 24 de mayo de 2024 8225-2024	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 04"
5. Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que les solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones	Se suministró al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos solicitados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones, como se demuestra en: Informe de Gestión 8225-2024	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024
6. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión	Se acataron y aplicaron de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, como se demuestra en: Informe de Gestión 8225-2024	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024
7. Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	Se pagaron los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio, y no se descontaron valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes, como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 4.1.2. Transferencia bancaria del pago del talento humano	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano.
8. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social	Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales, realizando los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando hubo lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Se acreditó mediante certificación suscrita por el revisor fiscal o por el representante legal que se estaba al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando correspondía. Este requisito se acreditó para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 4.1.3. Aportes seguridad social y cuentas de cobro. 4.1.4. Certificación de Aportes parafiscales 4.4. Documentos revisor Fiscal	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos//4.4. Documentos Revisor Fiscal
9. Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta	Se cancelaron en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en: 9Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.Se cancelaron en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en:" 9.1. Certificación cancelacion oportuna honorarios.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 09
10. Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio	Se respondió por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente. Se garantizó que toda la documentación generada en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio, como se demuestra en: 10.1 FOR-GD-016 Formato Entrega de documentos 10.2. FOR-GD-017 Unico de inventario Documental (FUID) 10.3. Registro fotográfico Archivo físico.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 10

11. Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Publica, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo	La Comunidad de Cuidado transitorio Villa Kennedy cuenta con las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: a) Axa colpatria seguros S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101250105 y la póliza de seguro responsabilidad civil No. 33-40101079871 expedidas el día 29/05/2024 11.1. Poliza se seguro de cumplimiento 11.2. Poliza civil extracontractual https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12868265	https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12868265
12. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Se asistió a las reuniones convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo, como se demuestra en: 12.1. Acta No. 001 del 03 de junio de 2024.Tema: Visita de supervision 12.2. Acta No. 021 del 04 de junio de 2024.Tema: Cualificacion protocolo digitacion perfiles sirbe realizada via teams. 12.3. Acta No. 002 del 05 de junio de 2024. Tema: Adecuaciones de infraestructura 12.4. Acta No. 023 del 05 de junio de 2024.Tema: Visita CTRA Villa Kennedy 12.5. Acta No. 024 del 06 de junio de 2024.Tema: Asistencia tecnica anexos nuevos y lineamiento - buzon de sugerencias realizada via teams. 12.6. Acta No. 026 del 12 de junio de 2024.Tema: Socializacion lineamiento formatos FOR-PSS-525 FOR-PSS-518 FOR-PSS-377 12.7. Acta No. 028 del 13 de junio de 2024.Tema: Visita CTRA Villa Kennedy. 12.8. Acta No. 031 del 14 de junio de 2024.Tema: Socializacion lineamiento formatos FOR-PSS-224 FOR-PSS-729 PCD-SMT-014. 12.9. Acta No. 33 del 17 de junio de 2024.Tema: Asistencia Tecnica componente Nutricional cuidado Transitorio. 12.10. Acta No. 032 del 18 de junio de 2024.Tema: Socializacion lineamiento formatos FOR-PSS-519-520-521-522-523-570. 12.11. Acta No. 36 del 18 de junio de 2024.Tema: Asistencia tecnica para la elaboracion del PAI realizada via teams. 12.12. Acta No. 034 del 20 de junio de 2024.Tema: Cualificacion ficha sirbe FOR-PSS-321 Y 323 12.13. Acta No. 035 del 21 de junio de 2024.Tema: Visita tecnica Villa Kennedy	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 12
13. Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad	Se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado siguió los lineamientos, metodologías, protocolos y formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad, como se demuestra en: Se entrego informe mensual que da cuenta del seguimiento de los lineamientos, metodologias, protocolos y formatos establecidos para este convenio - FOR-PSS-209. 8225-2024 Informe Gestion 2024	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 13
14. Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente	Se cargaron todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente, como se demuestra en: 14.1. Impresión de pantalla acta de inicio. 14.2. Impresion de pantalla polizas.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 14
15. Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social	Se presentaron oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 4.4. Documentos Revisor Fiscal 4.6. Certificación de costos fijos. 6. FOR-PSS-461 Relación de facturas	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero/4. Costos fijos//4.4.Documentos revisor fiscal. //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero/4. Costos fijos//4.6.Certificación de costos fijos. //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero//6. Relacion de Facturas.
16. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993	Se respondió ante las autoridades competentes por los actos u omisiones ejecutados en desarrollo del convenio, cuando en ellos se causó perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993, como se demuestra en: 16.1 Certificación actos u omisiones	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 16
17. Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente	Se mantuvo indemne a la SECRETARÍA frente a cualquier reclamación judicial, extrajudicial, administrativa, de cualquier índole que presentaron los contratistas, trabajadores, proveedores o terceros que se relacionaron directa o indirectamente con el convenio, como se demuestra en: Se certificó que no hubo notificación de reclamación alguna que afectara directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS por las que tuviera que responder en calidad de asociado. En cualquier caso, La Fundación Social Para El Desarrollo Humano responderá en los términos en que la ley lo obligue. Para tal efecto la o el representante legal del asociado, suscribió la respectiva poliza que cubre este evento en caso de ocurrencia. 17.1 Certificación de no reclamación.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 17
18. Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio.	Se coordinó con la Supervisión del Convenio la revisión del alcance de los entregables y el desarrollo del objeto contractual, y su impacto sobre el cumplimiento de metas y productos, como se demuestra en: Se certificó que ningún tercero sufrió daños durante la ejecución del convenio, por lo cual no se requirió generar pagos por estas causas. 18.1 Certificación NO daños a terceros.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18
19. Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social	Se efectuó la interventoría técnica, administrativa y financiera en la ejecución del convenio con base en el procedimiento y protocolo determinado por la Subdirección de Contratación de la Secretaría, como se demuestra en: https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12868265	
20. Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS.	Se coordinó con la Supervisión del Convenio la elaboración y presentación de los informes previstos en los estudios previos, anexos técnicos, invitación pública y demás documentos que hacen parte del convenio, como se demuestra en: Se certificó que no se cometieron acciones u omisiones imputables del personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos, en el marco de la ejecución del convenio, como soporte se firma este informe por la representante legal de La Fundación Social Para El Desarrollo Humano 20.1 Certificación actos u omisiones del personal.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20
21. Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos	Se autorizó a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso, la SDIS realizó los actos procesales que fueron indispensables para defender sus derechos, como se demuestra en: Se certificó que no se requirió deducir por valores resultantes de alguna afectación a la Secretaría de Integración Social o por algún otro concepto, como soporte se firma este informe por la representante legal de La Fundación Social Para El Desarrollo Humano 18.1 Certificación NO daños a terceros. 20.1 Certificación actos u omisiones del personal. 21.1 Certificación Autorización descuentos.	/01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 21

22. No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana	Se evitó ejercer cualquier conducta que llevara implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afectara la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Asimismo, se garantizó en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana, como se demuestra en: Se certificó que no se presentó ninguna conducta que llevara implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que pudiera afectar la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales o a la población víctima del conflicto armado; como soporte se firma este informe por la representante legal de La Fundación Social Para El Desarrollo Humano 22.1 Certificación de conductas no violentas.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 22
23. Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2.000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes	Se denunció ante la autoridad competente todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conllevaran a la vulneración de derechos de personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual que cualquier conducta tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 “Código Penal”, especialmente las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Se activaron las rutas de atención correspondientes, como se demuestra en: Se certificó que no se presentó ningún tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales o a la población víctima del conflicto armado, de conformidad con las diferentes leyes, por lo cual no se requirió activar ninguna ruta relacionada; como soporte se firma este informe por la representante legal de La Fundación Social Para El Desarrollo Humano 23.1 Certificado NO ocurrencia de casos.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 23
24. Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública	Se dio cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, como se demuestra en: Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se realizó capacitación a las personas mayores sobre Salud prevención de enfermedades en el componente derecho y ejercicio de la ciudadanía. 24.1. Acta No. 008 del 17 de junio de 2024 Articulacion SUBRED SUR OCCIDENTE 24.2. FOR-PSS-517 Promocion, reconocimiento y ejercicio de derechos	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 24
25. Garantizar durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa, en caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se elaboró un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y se gestionó nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora, como se demuestra en: Se verificó la pagina de la Secretaira Distrital de Salud, donde informan que la solicitud fue registrada y que esta pendiente asignar fecha probable de visita. 25.1. Concepto Sanitario 25.2. Soportes de gestiones realizadas	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 25
26. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 26.1. GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento 26.2. Cronograma plan de capacitación. 26.3. Acta No. 11 del 17 de junio de 2024. Socializacion plan de saneamiento.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26
27. Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Se implementó y utilizó la documentación e información que para la prestación del servicio fue suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, como se demuestra en: Informe de Gestión 8225-2024	
28. Promover la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá D.C	Se promovió la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en la Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá, D.C., como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 28.1. Certificación personas naturales vulnerables. https://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=45202	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 28
29. Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio	Se cumplieron las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: 29.1 Carperta Buzón de Sugerencias incluye: 29.1.1. Acta No. 09 del 14 de junio de 2024.Tema: Apertura de buzon de sugerencias 29.1.2. Acta No. 15 del 24 de junio de 2024.Tema: Apertura de buzón de sugerencias 29.1.3. Acta No. 30 del 28 de junio de 2024.Tema: Apertura de buzón de segerencias 29.2. Seguimientos casos pactos de convivencia 29.2.1. Acta No. 07 de 16 de junio de 2024 Practica restaurativa Gildardo Toro Sanchez. 29.3. Lista de chequeo INCLUYE: Tabla 17	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 29
OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
OBLIGACIÓN	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 1.1. Caracterización 1.2. FOR-PSS-377 Cruce Individual de base de datos. 1.3. Impresión de pantalla del cargue personas mayores. 1.4. Plantilla reporte asistencias mensuales cargue SIRBE	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 01
2.Presentar a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se presentó a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 2.1. Plan de Atención Institucional –PAI-	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 02
3. Presentar un informe trimestral de carácter técnico a la Supervisión del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se presentó un informe trimestral de carácter técnico a la Supervisión del Convenio que contenía los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: Informe trimestral mes de Agosto	no aplica para este período
4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se contó y garantizó durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se garantizó el uso de los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores. 4.1 FOR-PSS-517 INSCRIPCIONES CIPREIA 4.2 FOR-PSS-517 REGISTRO PRESTAMO EQUIPOS DE COMPUTO.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 04

5. Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Se implementaron todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garantizaron la atención en salud para las personas mayores, como se demuestra en: 5.1. FOR-PSS-518. Registro constantes vitales 5.2. FOR-PSS-730. Registro diario novedades de salud. 5.3. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 05
6. Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico.	Se presentaron las evidencias y el cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico, como se demuestra en: 6.1. Cronograma pre PAI (Firmado por la coordinadora) PDF 6.2. Impresión de correo electrónico del 04 de Junio de 2024 Cronograma pre PAI 6.3. Soporte fotográfico de su ubicación Se ubican las carpetas con componentes y lineas de atencióin del PAI	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 06
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Se contó con un archivo físico y digital en el cual se conservaron fotografías, videos y demás material que permitió evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente, como se demuestra en: Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: * Se está conservando un archivo digital en la plataforma Drive en el correo fudesoltransitorio@gmail.com, en donde el equipo profesional alimenta las actividades realizadas durante la ejecución del convenio 8225 de 2024. * A la fecha . Se esta conservando un archivo físico que actualmente tiene 4 cajas y 50 carpetas de las historias sociales. 7.1. Lista de Chequeo. Tabla 23 7.2. Impresión de pantalla Archivo Drive	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 10 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 07
8. El asociado debe definir la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio.	Se definió la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual garantizó que toda la información generada fue de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no pudo ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio, como se demuestra en: 8.1. Impresión de correo electrónico del 04 de junio de 2024 solicitud usuarios aplicativo sirbe. 8.2. FOR-SMT-006 Solicitud de usuario sirbe Marcela Acosta. 8.3. FOR-SMT-006 Solicitud de usuario sirbe Brenda Martinez. 8.4. Formato de confidencialidad Marcela Acosta 8.5. Formato de confidencialidad Brenda Martinez	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 08
9. Elaborar los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se elaboraron los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 9.1. Documento de avance sistematización de experiencias, trimestral o final según aplique	NO aplica para este período
10. Registrar la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas de asistencia oficializadas y o sistemas de información para dicho fin.	Se registró la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se registró a diario la asistencia y participación de las personas mayores en los servicios Dia y Noche prestados por el Centro Villa Kennedy - 10.1. FOR-PSS-525. Formato Ingreso y asistencia actividades Día Junio 2024 - 10.2. FOR-PSS-525. Formato Ingreso y asistencia actividades Noche Junio 2024	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 10
11. Cumplir con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección.	Se cumplió con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, como se demuestra en: 11.1. Formato control de ruta 11.2. Documentos del vehiculo y conductor.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1.Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 11
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
1. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario“, como se demuestra en: 1.1. Lista de chequeo Tabla 18. 1.2. Cronograma nutrición 1.2.1. Cronograma IEC 1.2.2. Cronograma BPM 1.2.3. Cronograma Aportes Alimetarios 1.2.4. Cronograma de Induccion y reinduccion. 1.3. FOR-PSS-245 Soporte de aprobacion y registro fotografico. 1.4. Acta No. 025 del 27 de junio de 2024 Documentos de nutricion (minuta, ciclo y guia de preparaciones)	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 01
2. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional”	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional“, como se demuestra en: 2.1. FOR-PSS-161 Formato Registro datos antropométricos 2.2. FOR PSS-204 Formato de seguimiento individual 2.3. FOR-PSS-295 construccion estrategia IEC Y FOR-PSS-297 Cronograma de capacitacion estilos de vida saludable, FOR-PSS-296 Listado de asistencia.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 02
3. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida”	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida“, como se demuestra en: 3.1. Correo de aprobacion por referente de nutrición de la SDIS del plan de promoción en estilos de vida saludable. 3.2. FOR-PSS-295 construccion estrategia IEC 3.3. FOR-PSS-297 Cronograma de capacitacion estilos de vida saludable 3.4. FOR-PSS-296 Listado de asistencia. 3.5. Encuestas de evaluacion taller Nutri-movimiento. 3.6. Registros fotográficos taller Nutri-movimiento. 3.7. FOR-PSS-298 Base de consolidación mensual IEC 3.8. FOR-PSS-300 Reporte cualitativo IEC.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 03

4. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.4) Subcomponente de salubridad"□	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.4) Subcomponente de salubridad", como se demuestra en: 4.1. Formato no controlado de muestras testigo. 4.2. Documentos proveedorees 4.3. Cronograma de capacitacion en BPM. 4.4. Acta No. 025 del 27 de junio de 2024 Documentos de nutricion (minuta, ciclo y guia de preparaciones) 4.5. Listado de asistencia, soporte fotografico, test y pos-test de las actividades de apoyos alimentarios. 4.6. Documentación manipuladores de alimentos. 4.7. Soporte Fotografico de avisos alusivos y adecuadasprác icas higiénicas durante la manipulación de alimentos. 4.8. Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo 4.9. FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.10. FOR-PSS-252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas. 4.11. FOR-PSS-246 Formato Evaluación de características organolépticas 4.12. Acta No. 23 del 26 de junio de 2024 Socializacion BPM 4.13. FOR-PSS-047 Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos 4.14. Plan de saneamiento, formato Declaración de Compromiso. 4.15. Acta No. 11 del 17 de junio de 2024 Socializacion plan de saneamiento. 4.16. Formatos servicios de alimentos 4.16.1 FOR-PSS-175 Plan de compras semanal 4.16.2 FOR-PSS-236 Entradas y salidas de alimentos 4.16.3 FOR-PSS-238 Control de temperaturas de refrigeradores 4.16.4 FOR-PSS.239 Control de temperaturas congeladores 4.16.5 FOR-PSS-240 Formato de Recepcion de alimentos 4.16.6 FOR-PSS-226 Formato de consolidacion compras mensual	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 04

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Para el presente periodo, la Comunidad de cuidado día- Noche Villa Kennedy garantizó el servicio de atención para las personas mayores en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas ubicado en la dirección calle 41 b sur # 78 b 54 barrio kennedy central Localidad 8, el cual se encuentra avalado y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS el día 04-05-2024 .Como se evidencia en: 1.1 Aval de Plantas físicas Fudesol 2.2. Registro fotográfico 02 de junio de 2024 (Inmueble ofertado)	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 01 //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión administrativa/Obligación No. 02
2. Dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo y mantenerlo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo, manteniéndolo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitieran el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención, como se demuestra en: 2.1. FOR-PSS-417 Formato Plan de Mantenimiento Preventivo 2.2. FOR-PSS-418 Formato Plan de Mantenimiento Correctivo	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 02
3. Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio	Se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales estuvieron en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demuestra en: 3.1. Lista de chequeo Incluye: Tabla 11, 12 3.2. Acta No. 25 Entrega de dotacion con registro fotografico.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 03
4. Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	Se suministraron a todos los beneficiarios los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.1. Lista de chequeo Incluye: Tabla: 13, 14, 16 4.2. FOR-PSS-729. Entrega elementos de aseo	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 04
5. Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario	Se dispuso en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario, como se demuestra en:} 5.1. FOR-TH-066. Inspección y suministro de botiquines tipo B. 5.2. Registro fotográfico botiquín tipo B	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 05
6. Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos, como se demuestra en: 6.1. Lista de chequeo Incluye: Tabla 21, 25, 26	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 06
7. Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos	Se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieran mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 7.1. Lista de chequeo Incluye: Tabla 27	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 07
8. Suministrar la dotación a los perfiles que lo requieran estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se suministró la dotación a los perfiles que lo requirieron estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 8.1. Acta No. 027 del 27 de junio de 2024 Dotación para el desarrollo humano y gestion administrativa. 8.2. Lista de chequeo Incluye: Tabla 15	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 08
9. Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 9.1 Plan de emergencias y contingencias	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 09
10. Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se contó con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 10.1 Gestion concepto Bomberos	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 10

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE GESTION ADMINISTRATIVA

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Contar al inicio del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Se contó al inicio del convenio con la plataforma estratégica que incluía: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución, como se demuestra en: 1.1 Plataforma estratégica y Organigrama.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Componente Gestión administrativa/Obligación No. 01
2. Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el asociado.	Se contó con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscribió con el asociado, como se demuestra en: 2.1. Aval de la supervisión 2.2. Imagen institucional aprobada 2.3. Registro fotografico planta fisica 02 de junio 2024.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Componente Gestión administrativa/Obligación No. 02

3. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores"	Se articuló con otras instituciones que permitieron brindar una atención integral a las personas mayores, como se demuestra en: 3.1. Acta No. 17 del 25 de junio de 2024 Articulacion CIPREIA 3.2. Acta No. 019 del 26 de junio de 2024 Articulacion Alcaldia Local 3.3. Acta No. 020 del 26 de junio de 2024 Articulacion CILBILK 3.4. Acta No. 022 del 26 de junio de 2024 Articulacion IDARTES CREA. 3.5. Acta No. 025 del 27 de junio de 2024 Inscripciones CIPREIA	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Componente Gestión administrativa/Obligación No. 03
4. Presentar a la supervisión del convenio al menos con cinco (05) días hábiles antes de la necesidad de retiro del personal las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el anexo técnico (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano."	Se presentaron a la supervisión del convenio al menos con cinco (05) días hábiles antes de la necesidad de retiro del personal las hojas de vida y los soportes correspondientes que acreditaron las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el anexo técnico (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avisó su retiro con anterioridad, el asociado garantizó la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano, como se demuestra en: Durante el mes de junio no se presentaron renuncias por tal motino no aplica esta obligacion.	No aplica para este período
5. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos	Se garantizó el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos, como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 5.1.1. Cronograma del talento humano. 5.2.1. Acta No. 26 del 27 de junio del 2024 programa de "Cuidado al Cuidador"	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Componente Gestión administrativa/Obligación No. 05
6.Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado deberá entregar, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social	Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado entregó, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio, el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: No aplica para este periodo Solo apliacaría en el último periodo	No aplica para este período
7. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente	Se garantizó el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente, como se demuestra en: Se garantizó el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente, como se demuestra en: " 4.2.1 Factura FE1055 Servicio Vigilancia	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1 Informe Financiero//4.1 Costos Fijos/4.2 Vigilancia.
8. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	Se garantizó la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.5.1 Servicio Gas Vanti.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/1 Informe Financiero/4.1 Costos Fijos/4. 5 Servicios públicos.

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE GESTION AMBIENTAL

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
En el desarrollo del convenio, el asociado deberá dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable o las dispos iciones que la desarrollen, modifiquen, sustituyan, deroguen o adicionen, en el objeto del convenio teniendo en cuenta: Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional; y de conformidad con lo obligaciones ambientales para el Servicio de Cuidado Transitorio Día-Noche avaladas por la Subdirección Administrativa y Financiera de la Entidad, a través del Memorando Interno con radicado de salida No. I2024002817 del 31 de enero del 2024."	Se implementaron cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.1. Lista de chequeo Tabla: 1 1.2. Cronograma entregables ambientales 1.3. Acta No. 06 deL 12 de junio 2024 PAIPERS 1.4. FOR-GA-005 Formato ruta de Recolección Interna de Residuos Sólidos (RRIRS) 1.5. FOR-GA-009 Registro, medición y control de residuos entregados 1.6. FOR-GA-010 Formato mensual Certificado entrega de residuos sólidos generados 1.7. FOR-GA-001 Responsable ambiental unidad operativa. 1.8. Carta plasticos de un solo uso. 1.9. Acta No. 16 del 25 de junio de 2024 Ruta mapa de procesos, PIGA y politica ambiental.	//01. INFORME GESTIÓN 8225-2024 JUNIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Obligación No. 01

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: VILLA KENNEDY

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: OSCAR JOSE CELEDON PIMIENTA

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:  DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 19.296.175

Anexos : A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN LOS ANEXOS QUE SOPORTAN EL PRESENTE INFORME

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro cuidado transitorio villa Kennedy — Fecha: 01-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Castillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Pautas de crianza del fortalecimiento	ACTIVIDAD 2 LÍNEA: Fortalecimiento de la autoestima	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	13148908	Luis mario	Reales	✓	SI			No Firma	
2	CC	1121825887	Dayee eliece	García	X	SI				
3	CC	13174234	miguel	español alvarez	✓	SI				
4	CC	8315936	Amado de Jesus	ocampo duran	✓	SI				
5	CC	19255215	miguel antonio	ulloa castro	X	NO				
6	CC	13011684	marco antonio	gonzalez castro	✓	SI				
7	CC	13038564	Alvaro	rovero	✓	NO				
8	CC	13130958	Jose isidro	ubarce urrego	✓	SI				
9	CC	4131110	Hector leopoldo	moreno guerrero	✓	SI				
10	CC	3145343	Jose mercau	alfaro barrera	X	SI				
11	CC	19163805	Luis Hernando	leaño gomez	✓	SI				
12	CC	1136332	Gabriel	arce lopez	✓	SI				
13	CC	9512695	Jose agustin	amaya amaya	✓	SI				
14	CC	74309839	Jose alexander	pedroza valle	✓	NO				
15	CC	1118806G	amadeo	rodriguez chavez	✓	SI				
16	CC	19086282	Jorge	Diaz	✓	NO				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 01-06-2024 am

Nombre del Responsable: teidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas del cuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA: Fortalecimiento de autocuidado	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	19196951	Jose alvaro	diaz Hernandez	SI	NO				
18	CC	41506699	maria lilia	Rodriguez	SI	NO				
19	CC	41503432	belsibe	Gambo Hurtado	SI	NO				
20	CC	51562264	marina	niño Roa	SI	SI			MARINA R	
21	CC	80815576	Juan Sebastian	Crown mendez	SI	SI				
22	CC	6026912	Hernando	urrego cazano	NO	SI				
23	CC	3005 3142	Juan Camilo	moreno mendoza	NO	SI				
24	CC	9519098	Jose Eusebio	meso Torres	NO	SI				
25	CC	19349932	luis Fernando	espitia Carreras	SI	SI				
26	CC	79252832	mario alfonso	bayoja moreno	NO	SI				
27	CC	80264140	mario Hernan	Huertas Carreras	NO	SI				
28	CC	14312832	Jose Fernando	lora Ramirez	NO	NO			Jose Flora R	
29	CC	19104150	Alvaro	melo sanchez	SI	SI				
30	CC	6034219	Jaime Hernando	bohada Garcia	SI	SI				
31	CC	19300993	Guillermo	bonilla Hernandez	SI	SI				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029

Versión: 1

Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 01-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Buenas Practicas del Cuidado	LINEA: Fortalecimiento de vínculos	LINEA:	LINEA:		
32	CC	19806381	OSCAR	CORDOBA	✓	SI				
33	CC	13074806	EGADO ALFREDO	RUBIO DIAZ	✓	SI				
34	CC	10213183	RAMIRO	GRANGO GARZON	✓	NO				
35	CC	19118844	RIGOBERTO	ECHEO RUBIANO	✓	SI				
36	CC	10069706	ORLANDO	ORDUZ	✓	SI				
37	CC	19130551	JOSE INOCENCIO	ESCOBAR SALOMONI	✓	SI				
38	CC	16603217	JULIO	CATAL PEÑA	✓	SI				
39	CC	93206398	RAFAEL ERASMO	MANCHEGO	✓	SI				
40	CC	19292763	LUIS ALFREDO	BERNAL SALOMONI	X	SI				
41	CC	3063808	MANUEL HUMBERTO	ECHEO CASTILLO	X	SI				
42	CC	1026588939	ROOSEVELT	HERNANDEZ RODAS	✓	SI				
43	CC	80761384	GUSTAVO	ORTIZ MARTINEZ	✓	NO				
44	CC	19352486	GERMAN	SOLANO COLMENARES	✓	NO				
45	CC	79103633	EDISON AUGUSTO	MORANDO MARTINEZ	X	SI				
46	CC	91214618	RAFAEL ALBERTO	MENDOZA QUINTERO	✓	SI				
47	CC	2919609	GUILLERMO	ROMERO GARZON	✓	NO				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa kennedy

Fecha: 01-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA		
48	CC	19238120	carlos abel	leon parra	SI	SI				
49	CC	19266600	Juan	cifuentes diaz	SI	SI				
50	CC	19100020	luis augusto	albarracin duitama	NO	SI				
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO PRIMERO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro cuidado Dorsiveria Villa Kennedy — Fecha: 02-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Castillo S

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Juegos tradicionales del aprovechamiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	13182583	Jorge eliecer	Garcia	V					
2	CC	13038364	Alvaro	Forero	V					
3	CC	2919609	Guillermo	Ramirez Barron	V					
4	CC	19130938	Jose isidro	Urrego Urrego	V					
5	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guevara	V					
6	CC	74150737	Jose alexander	Pedraza valle	X					
7	CC	19086282	Jorge	Diaz	V					
8	CC	19196351	Jose alvaro	diaz Hernandez	V					
9	CC	19134234	miguel	Espitia Gutierrez	X					
10	CC	51562664	mavino	niño roa	V					
11	CC	41306699	maria Lilia	Roa	X					
12	CC	41503432	beatriz	Gomez Hernandez	V					
13	CC	80815576	Johan sebastian	Cuervo Mendez	V					
14	CC	6026912	Hernando	Urrego Cayapo	V					
15	CC	19104130	Alvaro	melo sanchez	V					
16	CC	10069706	Orlando	Duque	V					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio villa kennedy — Fecha: 02-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas del cuidador	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	9519098	Jose Eduardo	mesa torres	SI					
18	CC	39252832	mario alfonso	cadavid martinez	SI					
19	CC	19262600	Jhon	cifuentes diaz	NO					
20	CC	19349952	luis fernando	espitia carreño	No					
21	CC	13806321	OCTAVIO	cordoba	No					
22	CC	19300995	Guillermo	bonilla hernandez	NO					
23	CC	10213183	Romulo	arango duque	SI					
24	CC	19118894	Rigoberto	garcia echeverri	SI					
25	CC	19100020	luis alberto	albarracin duchoque	SI					
26	CC	19255215	miguel antonio	ulcue castro	SI					
27	CC	9520638	rafael erasmo	mackeon	SI					
28	CC	19297263	luis alfredo	bernal salamanca	No					
29	CC	91214618	rafael alberto	mendoza alarcon	No					
30	CC	79107633	edison alberto	narvaez martinez	NO					
31	CC	79262233	Omar	arias sanchez	No.					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro cuidado transitorio villa Kennedy — Fecha: 02-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Ubilos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos Hábitos del cuerpo y mente	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas	X					
33	CC	3063808	manuel Humberto	Reyes castillo	✓					
34	CC									
35	CC									
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 03/06/2024 AM.

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas del cuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA: Fortalecimiento de capacidades	ACTIVIDAD 3 LINEA: Transferencia	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	41.506.699	Maria Lilia	Rodriguez.	SI	SI	SI		LILIRG	
2	CC	51.862.264	Marina	Niño Roa.	SI	SI	SI		MARIÑA	
3	CC	41.503.432	Belisba	Gamba Herbeda	SI	SI	SI		BGH.	
4	CC	2919.607	Guillermo	Ramirez Garcia	SI	SI	NO		[illegible]	
5	CC	17.130.958	Jose Isidro	Luzuque Ortega	NO	SI	NO		[illegible]	
6	CC	4.131.110	Hector Leopoldo	Martinez Gomez	NO	SI	SI		[illegible]	
7	CC	7.450.737	Jose Dagoberto	Pedraza Valle	NO	SI	SI		[illegible]	
8	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	SI	SI	SI			
9	CC	17.196.751	Jose Horacio	Diaz Hernandez	SI	SI	SI		[illegible]	
10	CC	19.82.587	Jorge Eliecer	Garcia	NO	SI	NO		[illegible]	
11	CC	19.086.282	Jorge	Diaz.	NO	SI	NO		[illegible]	
12	CC	19.104.150	Alvaro	Melo Sinchez	NO	SI	NO		[illegible]	
13	CC	17.038.564	Alvaro	Forero	NO	SI	NO		[illegible]	
14	CC	12.069.206	Orlando	Duque	NO	SI	NO		[illegible]	
15	CC	19.178.844	Rigoberto	Falla Rubiano	SI	SI	SI		[illegible]	
16	CC	80.815576	Juan Sebastian	Ocampo Mendez	SI	SI	SI		[illegible]	

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 03/06/2024 AM.

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LABEL: Bienvenida pacientes del [illegible]	ACTIVIDAD 2 LABEL: Fortalecimiento de la autoestima	ACTIVIDAD 3 LABEL: Transformación de imaginarios Estimulando habilidades a través de la [illegible]	ACTIVIDAD 4 LABEL:		
17	CC	8.517.098	Jose Escipion	Mesa Torres	SI	SI	SI			
18	CC	16005212	Julio	Rabal Parra	SI	SI	SI			
19	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba	SI	SI	SI			
20	CC	9.520.678	Rafael Eduardo	Manchego	NO	SI	NO			
21	CC	1.026.589.934	Roosevelth	Hernandez Rojas	NO	NO	NO			
22	CC	19.292.263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca	NO	NO	NO			
23	CC	6026.912	Hernando	Ortega Castaño	SI	SI	SI			
24	CC	79.352.832	Mario Alfonso	Barajas H.	NO	SI	NO			
25	CC	80.204.140	Mario Hernan	Abuelas Cortes	SI	NO	SI			
26	CC	9.121.618	Rafael Alberto	Mendo	SI	SI	SI			
27	CC	19100020	Luis Agosto	Albarracin	SI	SI	SI			
28	CC	19.262.600	Juan	Figueroa Diaz	NO	SI	NO			
29	CC	19.532.486	Germán	Solano Echeverria.	NO	SI	NO			
30	CC	79.262.235	Omar	Arias Sanchez.	NO	NO	NO			
31	CC	19.284.024	Jose Manuel	Rojo Martinez	SI	NO	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA MEJORA SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 03/06/2024 AM.

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
					Buenas practicas del proyecto	Fortalecimiento de la autonomia				
1	CC	79.107633	Edison Agusto	Naranjo.	SI	NO			Edl	
2	CC	19.349.958	Luis Fernando	Espitia	NO	NO			. fl.	
3	CC	19.205474	Narciso	Avila Galvis	NO	SI			-Narciso.	
4	CC	79.280.068	Jaime	Campo Fernandez	SI	SI				
5	CC									
6	CC									
7	CC									
8	CC									
9	CC									
10	CC									
11	CC									
12	CC									
13	CC									
14	CC									
15	CC									
16	CC									
17	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy. Fecha: 04-JUNIO-2024 AM.

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas. Jimene2

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas de envejecimiento y	ACTIVIDAD 2 LINEA: Movilizando Habilidades capacidades y Potencialidades	ACTIVIDAD 3 LINEA: Transformación de imaginarios	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	41506699	Nora Lilia	Rodriguez	✓	SI	SI		Lilia Rq	
2	CC	7718584	Jorge Alberto	Garcia	✓	NO	NO			
3	CC	51562264	Marina	Niño Roa	X	SI	SI		MARINA R	
4	CC	10.069.206	Orlando	Duque	✓	NO	NO		No Firma.	
5	CC	2919609	Guillermo	Ramirez Garzon	✓	NO	NO			
6	CC	5.805.884	Walcino	Montaña Diaz	✓	NO	NO			
7	CC	17.038.564	Alvaro	Forero	✓	SI	NO			
8	CC	17.130.958	Jose Isidro	Uscategui Urrego	✓	NO	SI			
9	CC	17.118.908	Luis Mario	Reyes	X	SI	SI			
10	CC	4.131.110	Hector Leopoldo	Martin Herrera	✓	NO	SI			
11	CC	19.086.282	Jorge	Diaz	✓	NO	NO			
12	CC	80.815.596	Jhon Sebastian	Crown Mercado	X	SI	SI			
13	CC	7.450.737	Jose Dagoberto	Pedraza Valle	X	SI	SI			
14	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Ovalle	✓	SI	SI			
15	CC	6029912	Hernando	Arroyo Castaño	X	NO	SI			
16	CC	17.116.751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	Y	SI	SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy. Fecha: 04-JUNIO-2024 am

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas del empleabilidad	ACTIVIDAD 2 LINEA: Movilizando habilidades capacidades potencialidades	ACTIVIDAD 3 LINEA: Tecnologias con de Imaginando	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	19.104.150	Alvaro	Melo Sanchez	SI	SI	SI			
2	CC	19.255215	Miguel Antonio	Vivas Castro	SI	SI	SI			
3	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Cortes	SI	SI	SI			
4	CC	17.866331	Octavio	Cordoba	SI	SI	SI			
5	CC	19.080 B9	Eduardo	Camacho Rodriguez	NO	SI	SI			
6	CC	19.118.844	Rigoberto	Garcia Ribiano	NO	NO	NO		ROGO	
7	CC	19.201796	Antonio	Castano Quiroz	NO	NO	NO			
8	CC	1026589434	Roosevelt	Fernandez Rojas	SI	NO	NO			
9	CC	19.292263	Luis Alfredo	Bernal Siluacua	SI	NO	NO			
10	CC	19.352486	German	Silva Cortes	SI	NO	SI			
11	CC	79.107633	Edison Augusto	Naranjo Martinez	SI	NO	SI			
12	CC	3063808	Manuel Humberto	Reyes Castillo	SI	NO	NO			
13	CC	195219	Daniel	Duque Cuervo	NO	NO	NO			
14	CC						S			
15	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Bennedy — Fecha: 05-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Ubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del empoderamiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Movilizando habilidades capacidades potencialidades	ACTIVIDAD 3 LINEA: Fortalecimiento de la autonomia	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	513672764	marina	niño roa	✓	SI	SI		MARINAR	
2	CC	1318273891	eliecer jorge	garcia	✓	SI	SI			
3	CC	195219	Daniel	corredor duque	✓	SI	SI			
4	CC	6026912	Hernando	urrego castaño	✓	NO	NO			
5	CC	1911188644	Eusebio	garcia restrepo	✓	NO	NO			
6	CC	1905962821	Jorge	Diaz	✓	NO	NO			
7	CC	41503492	Belsabe	ramba Hurtado	✓	NO	NO			
8	CC	1918 88066	amadeo	rodriguez chaves	✗	SI	SI			
9	CC	41506699	maria lilia	rodriguez	✗	SI	SI			
10	CC	1900000	luis auberto	alboronoz diuroma	✓	NO	NO			
11	CC	13148908	luis maria	reyes	✓	NO	SI		NO FIRMA	
12	CC	94503337	jose dioscorides	pedroza valle	✗	NO	SI			
13	CC	5805889	waldino	montaño diaz	✓	NO	NO			
14	CC	2919603	Guillermo	ramirez garzon	✓	SI	NO			
15	CC	4131110	hector leopoldo	martin guerrero	✓	SI	NO			
16	CC	10216194	Javier	salazar estrada	✓	SI	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO MAESTRO DE SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 05-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Castillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Buenas prácticas del cuidador	ACTIVIDAD 2 LÍNEA: Movilización de habilidades sobre cocina saludable	ACTIVIDAD 3 LÍNEA: Fortalecimiento de la autonomía	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
17	CC	19292263	WIS alfredo	bernal salomonca	SI	SI	SI			
18	CC	19300993	Guillermo	borrillo Hernandez	SI	NO	SI			
19	CC	10069206	Orlando	Ocoro	NO	NO	NO			
20	CC	6389159	albeiro de Jesus	taibora arredondo	SI	NO	SI			
21	CC	19130958	Jose Isidro	Utoque Urrego	SI	NO	NO			
22	CC	19248120	Carlos abel	leon parra	SI	NO	NO			
23	CC	19201396	Antonio	castaño quintero	SI	NO	NO			
24	CC	19104150	Alvaro	melo sanchez	SI	NO	NO			
25	CC	19806331	Octavio	cordoba	SI	SI	NO			
26	CC	19080189	eduardo	campos rodriguez	SI	SI	NO			
27	CC	13038568	Alvaro	forero	SI	SI	NO			
28	CC	3063808	manuel Humberto	reyes castillo	SI	SI	SI			
29	CC	9520638	rafael erasmo	manchego	SI	SI	SI			
30	CC	19332486	German	bolano colmenares	SI	SI	NO			
31	CC	1196331	Jose alvaro	diaz Hernandez	NO	NO	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 05-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Barras par- tras del envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LÍNEA: Mantenedo habilidades Cognoscitivas	ACTIVIDAD 3 LÍNEA: Fortalecimiento de la autonomia	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
32	CC	1008155736	Jhon sebastian	crown mendez	X					
33	CC	1027557215	miguel antonio	ulloa cosero	✓					
34	CC	39103633	edwin augusto	noriega martinez	✓					
35	CC	1027054794	narciso	avila taluar	✓				NARCISO	
36	CC	1082241130	herran enrique	ramos villar	✓				NO FIRMO	
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Vida Kennedy — Fecha: 06-06-2024 am

Nombre del Responsable: Eidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LÚDICA: Bonos Pinturas al engrimado	LÚDICA: MANEJO DE HABILIDADES COPY PORCELANA.	LÚDICA:	LÚDICA:		
1	CC	58055889	waldina	montaño diaz	✓	✓				
2	CC	13038564	Alvaro	Forero	X	✓				
3	CC	79196073	Guillermo	Ramirez Garzon	X	✓				
4	CC	13130958	Jose Isidro	Urbaez Urrego	✓	✓				
5	CC	41311110	Hector Leonido	martin Guerrero	✓	X				
6	CC	13148908	Luis maria	Reyes	✓	✓			NO FIRMA	
7	CC	19086282	Jorge	diaz	✓	✓				
8	CC	13196351	Jose alvaro	diaz Hernandez	✓	✓				
9	CC	13187389	Jorge eliecer	Garcia	✓	✓				
10	CC	13134234	misael	español Alvarez	✓	✓				
11	CC	41506699	maria julia	Rodriguez	✓	✓				
12	CC	41703492	belisbe	Gamba Hurtado	✓	✓				
13	CC	51562264	Marina	niño roa	✓	✓			MARINA R	
14	CC	80815736	Jhon sebastian	erowin mendez	✓	✓				
15	CC	19104430	Alvaro	melo sanchez	✓	X				
16	CC	6026912	Hernando	Urrego castaño	✓	✓				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 06-06-2024 am

Nombre del Responsable: Teddy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: CHEQUEOS PRACTICAS DEL ENTRENAMIENTO	ACTIVIDAD 2 LINEA: MONITOREO RADIOGRAFICO CAP. 4 POSICIONES	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	19349932	LUIS FERNANDO	CAPITA CONTRERAS	✓	✓				
18	CC	79627882	MARIO ALFONSO	BARAJAS MARTINEZ	✓	✓			MARIO ABarajas	
19	CC	19300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ	✓	✓				
20	CC	19806381	OCTAVIO	CORDOBA	✓	✓				
21	CC	10213183	RAMIRO	ORTEGO ORTEGO	✓	✓				
22	CC	10069206	ORLANDO	ENRIQUE	✓	X				
23	CC	19080189	EDUARDO	CARMONA RODRIGUEZ	✓	✓				
24	CC	19118844	FLORBERTO	GARCIA CUBILLOS	✓	X				
25	CC	10116194	JAVIER	SALAZAR ESTRADA	✓	✓				
26	CC	19209263	LUIS ALFREDO	BERNAL SALAMANCA	✓	✓				
27	CC	19201996	ANTONIO	CASTAÑO ORTEGO	✓	✓				
28	CC	1026589934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS	✓	✓				
29	CC	3063808	MANUEL HUMBERTO	REYES CASTILLO	✓	✓				
30	CC	91214618	RAFAEL ALBERTO	MENDOZA ALARCON	✓	✓				
31	CC	19352486	GERMAN	SALAMO CORTES	✓	✓				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Kilo Kennedy | Fecha: 06 06 2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					AREA: Buenas practicas del autocuidado	AREA: Habilidades sociales y Parentalidad	AREA:	AREA:		
32	CC	79.037633	edison augusto	naranjo martines	✓	✓				
33	CC	19234024	Jose manuel	ruiz martines	✓	✓				
34	CC	3450737	Jose diomedes	Pedroza Valle	✓	✓				
35	CC	17011684	Mayco Antonio	Gonzalez Castro	✓	✓				
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 07-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Jose Esperanza Acquan Acosta

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos Hábitos del cuidado personal	ACTIVIDAD 2 LINEA: Manualidades Artesanales y Pintura Creativa	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5805889	WALDINO	MONTAÑO DIAZ	✓	X			Montaño	
2	CC	17130955	JOSE ISIDRO	URBACHE URREGO	✓	✓				
3	CC	10069206	ORLANDO	DUQUE	✓	X				
4	CC	4131110	HECTOR LEONIDO	MARTINGARZON	X	✓				
5	CC	17148908	LUIS MARIA	REYES	✓	X			NO FIRMA.	
6	CC	17806331	OCTAVIO	CORDOBA	✓	X				
7	CC	7450737	JOSE DIOSCORIDES	PEDRAZA VALLE	✓	X				
8	CC	19086252	JORGE	DIAZ	X	✓				
9	CC	17174274	MISAEL	ESPANDOLA ALVAREZ	✓	X				
10	CC	3145747	JOSE NEFTALI	ARARO BARRERA	X	✓				
11	CC	17182587	JORGE ELIECER	GARCIA	✓	X				
12	CC	4150347 2	BELISBE	GAMBA HURTADO	X	✓				
13	CC	1082141170	HERNAN ENRIQUE	RAMOS VILLAR	✓	X			NO FIRMA.	
14	CC	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ	✓	X				
15	CC	51962264	MARINA	NIÑO ROA	X	✓				
16	CC	10216194	JAVIER	SALAZAR GRANADA	✓	X				
17	CC	17 186066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES	✓	X				

Powered by CamScanner

PROYECTO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 07-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Ivuy Esperanza Holguin Madrid

Item	Tipo	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 LINEA: Ejercicios practicos del entrenamiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Hidratando los pacientes y potenciando sus	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez	✓	X				
19	CC	19080189	EDUARDO	CARDOZA RODRIGUEZ	✓	X				
20	CC	79107633	EDISON AUGUSTO	NARANJO MARTINEZ	X	✓				
21	CC	41520263	GLADYS	Cerveza Peña	✓	X				
22	CC	19104150	ALVARO	MELO SANCHEZ	✓	X				
23	CC	171967 51	JOSE ALVARO	DIAZ HERNANDEZ	✓	X				
24	CC	19278120	Carlos ABEL	LEON PARRA	X	✓				
25	CC	19075317	NEBERTULIO	BARON RUEDA	✓	X				
26	CC	19201796	ANTONIO	CASTAÑO QUINTERO	X	✓				
27	CC	1911BEH4	RIGOBERTO	GARCIA RUBIANO	X	✓				
28	CC	9520678	RAFAEL ERASMO	MANCHEGO	✓	✓				
29	CC	19292263	LUIS ALBERTO	BERNAL SALAMANCA	✓	X				
30	CC	19352486	GERMAN	SOLANO CARVAJAL	X	✓				
31	CC	6026912	HERNANDO	UREÑO CASTAÑO	X	✓				
32	CC	1026589934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS	X	✓				
33	CC	30638308	MANUEL HUMBERTO	RUIZ CASTILLO	X	✓				
34	CC	19100020	LUIS AUGUSTO	ALBARRACIN DUITAMA	X	✓				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO ASISTENTE AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LOS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 09-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Ugy Esperanza Holguin Madrid

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA Dinamicas (Juegos) del envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA Reflexiones Personales	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
35	CC	19108829	GUSTAVO ALONSO	ALVARADO CONTRERAS	X	✓				
36	CC	19349952	LUIS FERNANDO	ORTIZ CONTRERAS	X	✓				
37	CC	80815576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ	X	✓				
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Fenecia. Fecha: 08 JUNIO 2024 PM

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LUDA.	LUDA.	LUDA.	LUDA.		
1	CC	17.730958	Jose Isaro	Ubaque Urrego						
2	CC	17.148908	Luis Maria	Reyes.					No Firma.	
3	CC	9131110	Pedro Leopoldo	Martin						
4	CC	74150737	Jose Deseado	Pedraza.						
5	CC	71182587	Jorge Eliecer	Garcia						
6	CC	19095282	Jorge	Diaz.						
7	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz						
8	CC	17174274	Miguel	Espinel Alvarez						
9	CC	51562264	Marina.	Niño Roa					MARINA R.	
10	CC	41503472	Belisbe	Garcia Hurtado						
11	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez.						
12	CC	41520263	Gladys	Carvajal Rodriguez						
13	CC	6026917	Hernando	Urrego Cobiro						
14	CC	9.520678	Rafael Eliodoro	Manchego						
15	CC	10.069206	Orlando	Duque.					NO FIRMA	
16	CC	1082241110	Hernan Enrique	Reyes Villar					No Firma	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 05 JUNIO 2024

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	19.349952	Luis Fernando	Espitia Cortes						
18	CC	19.300015	Guillermo	Bonilla Hernandez						
19	CC	17.806331	Octavio	Cordoba						
20	CC	19.118544	Rogelio	Garcia Ribero						
21	CC	19055317	Nebertolio	Buen Rueda						
22	CC	1.010000020	Luis Augusto	Alburquerque Tatoma						
23	CC	1.026889931	Roosevelt	Hernandez Rojas						
24	CC	14.108.820	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
25	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero						
26	CC	3.063.808	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
27	CC	10.292.263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
28	CC	14.255.215	Miguel Antonio	Viveros Castro						
29	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
30	CC	19.080.184	Eduardo	Carmona Rodriguez						
31	CC	91214618	Rafael	Alberto Mendoza						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de ciudadela transitorio villa kennedy | Fecha: 08-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonathan Vanegas Jiménez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	1021619494	Javier	Galazzo Estrada						
33	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
34	CC	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo						
35	CC									
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 09-JUNIO-2021

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
2	CC	2914607	Guillermo	Ramirez Garzon						
3	CC	17130958	Jose Isidro	Uscategui Ortega						
4	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
5	CC	17116408	Luis Nava	Reyes					No Firma	
6	CC	10 069706	Orlando	Duque					No Firma	
7	CC	31457497	Jose Nefteli	Alzate Barrera						
8	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
9	CC	17182056	Amadeo	Rodriguez						
10	CC	17179274	Miguel	Espinosa Alvarez						
11	CC	1911074A	Luis Manuel	Reyes						
12	CC	14086282	Jorge	Diaz						
13	CC	41508472	Belisbe	Gamboa Hurtado						
14	CC	41506644	Maria Lilia	Rodriguez						
15	CC	51562264	Marina	Niño Roa					MARINA R	
16	CC	41520263	Gladys	Coneyal Pinedo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy | Fecha: 09-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
17	CC	6026912.	Hernando	Urrego Castaño						
18	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						1
19	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
20	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
21	CC	19262000	Juan	Cifuentes Diaz						
22	CC	19349932	Luis Fernando	Espitia Cortes						
23	CC	74252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
24	CC	80264410	Mario Hernan	Heredia contreras						
25	CC	17806331.	Octavio	Cordoba						
26	CC	1082147710	Hernan Enrique	Ramos Villar						
27	CC	19300995	Guillermo	Bonilla.						
28	CC	195219.	Daniel	Duque Cortes						
29	CC	10217183.	Ramiro	Arango Orozco						
30	CC	19075317	Nebertolio	Bargas Rueda						
31	CC	19108824	Gustavo Alonso	Alvarado Cortes						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE ATENCIÓN SOCIAL PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSA-FOR-029
Versión: 1
Fecha: Diario 2022-07-15 - 10 - 2022-07-15
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy — Fecha: 04-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	14100020	Luis Augusto	Albarracin Quiroga						
33	CC	14118840	Rigoberto	Garcia Pinzon						
34	CC	14118491	Fernando	Velches Molero						
35	CC	10216194	Javier	Salazar estrada						
36	CC	14201796	Antonio	Castaño Cuartas						
37	CC	9520678	Rafael Eduardo	Marchego						
38	CC	14255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
39	CC	14202263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
40	CC	1026584434	Roosevelt	Hernandez Rojas						
41	CC	3068808	Manuel Humberto	Reyes castillo						
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy — Fecha: 10-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	cc	5805889	Waldino	Montoiri Diaz						
2	cc	2419607	Guillermo	Ramirez Cerron						
3	cc	17130958	Jose Isidro	Uloque Urrego						
4	cc	7716905	Luis Manuel	Reyes					No Firma.	
5	cc	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
6	cc	17182587	Jorge Eliecer	Garcia.						
7	cc	9512695	Jose Joaquin	Amaya Amaya						
8	cc	17196251	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
9	cc	19086282	Jorge	Diaz.						
10	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
11	cc	1141407419	Luis Manuel	Reyes						
12	cc	17174274	Misael	Espinel Alvarez						
13	cc	31562269	Marina	Niño Roa.						
14	cc	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
15	cc	41503472	Belisbe	Gamboa Hurtado						
16	cc	41520263	Gladys	Convenio Pardo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-020
Versión: 1
Fecha: Última: (2022/01/03 - 0) 09/01/2022
Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de atención transitorio Villa Kennedy | Fecha: 10-06-2022 am

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
17	CC	14104150	Alvaro	Mejia Sanchez						
18	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Tovar						
19	CC	14262600	Juan	Cifuentes						
20	CC	19349452	Luis Fernando	Espitia Contreras						
21	CC	1082241770	Hernan Enrique	Rangs Villar					No firma	
22	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
23	CC	10216194	Javier	Galeano estrada						
24	CC	19075377	Nebertulio	Baron Rueda						
25	CC	10217183	Ramiro	Arango orozco						
26	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
27	CC	14788844	Rigoberto	Garcia Palomino						
28	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintana						
29	CC	19201746	Antonio	Castaño quintero						
30	CC	19128491	Fernando	Wilches narvaez						
31	CC	17806331	Octavio	Cordoba						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 10-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	3.060808	Manuel Humberto	Reyes Castillo.						
33	CC	1.026584031	Roosevelt.	Hernandez Rojas						
34	CC	14292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
35	CC	19255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
36	CC	9520678	Rafael Eraslo	Manchego						
37	CC	6.026912	Hernando	Urrego Castaño						
38	CC	91214678	Rafael Alberto	Mendoza Alarcon						
39	CC	14.268801	Jorge Enrique	Castaneda Camargo						
40	CC	195219	Daniel	Duque Cortes						
41	CC	80815576	Jhon Johnston	Cruz Mendez						
42	CC	74205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO NOMINAL AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 11-06-2024 Am

Nombre del Responsable: Lucy Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Bienal Practicas de envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas	SI					
2	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Buitrago	SI					
3	CC	41506699	Maria Lelia	Rodriguez	SI					
4	CC	19297265	Luis Alfredo	Bernal Salamanca	SI					
5	CC	17806331	Octavio	Cordoba	SI					
6	CC	19080189	Eduardo	Caimanes Rodriguez	SI					
7	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	SI					
8	CC	5805889	Waldino	Montana Diaz	SI					
9	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez	SI					
10	CC	3063806	Manuel Humberto	Reyes Castillo	SI					
11	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada	SI					
12	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Cortes	SI					
13	CC	19201796	Antonio	Castano Fuentes	SI					
14	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
15	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Rubiano	SI					
16	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 11-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Madrid.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÚDICA: Juegos Practicos de envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LÚDICA:	ACTIVIDAD 3 LÚDICA:	ACTIVIDAD 4 LÚDICA:		
17	CC	19342420	Orlando	Chaguisa Gomez	SI					
18	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Gutierrez	SI					
19	CC	12130958	Jose Isidro	Ubague Urrego	SI					
20	CC	1026588934	Roosvelt	Hernandez Reyes	SI					
21	CC	6026912	Hernando	Urrego Castiblanco	SI					
22	CC	1710880066	Arnulfo	Rodriguez Chavez	SI					
23	CC	19075317	Neberculio	Barón Rueda	SI					
24	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez	SI					
25	CC	9520738	Rafael Erasmo	Manchego	SI					
26	CC	51562264	Marina	Niño Roa	SI					
27	CC	1089806	Orlando	Duque	SI					
28	CC	80815536	Jhon Sebastian	Crespo Hernandez	SI					
29	CC	19205494	Narciso	Avila Bolivar	SI				NARCISO	
30	CC									
31	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 12/06/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Hurtado Cubides

No.	Tipo	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas de autocuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA: Entornos amigables y saludables	ACTIVIDAD 3 LINEA: Transformacion de imaginarios	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5805885	Waldino	Montaño Diaz	✓	✓	NO			
2	CC	2919607	Guillermo	Ramirez Garzon	✓	X	NO			
3	CC	17130958	Jose Isidro	Hugue Ortiz	✓	X	SI			
4	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerra	✓	X	NO			
5	CC	9512695	Jose Joaquin	Amaya Amaya	✓	X	SI			
6	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia	✓	✓	NO			
7	CC	17174274	Miguel	Espanol Alvarez	✓	✓	SI			
8	CC	19866282	Jorge O	Diaz	✓	✓	NO			
9	CC	17192751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	✓	X	NO			
10	CC	51562264	Marina	Nieto Roa	✓	✓	SI			
11	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada	✓	X	NO			
12	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez	✓	✓	NO			
13	CC	79252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez	✓	X	NO			
14	CC	17349752	Luis Fernando	Espitia Contreras	✓	✓	NO			
15	CC	97119233	Otoniel	Ortegon Ruiz	✓	✓	SI			
16	CC	1920995	Guillermo	Bonilla Hernandez	✓	✓	NO			
17	CC	17806331	Octavio	Cordoba	✓	✓	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL PRIORITARIO | ACTIVIDAD INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 12/06/2024

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Hurtado Cubides

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES — ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Brigadas preventivas de emergencia	ACTIVIDAD 2 LÍNEA: Entornos amigables Saludables	ACTIVIDAD 3 LÍNEA: Transformación de Imaginarios	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
16	CC	1002692206	Orlando	Buque	✓	X	NO		Orlando	
17	CC	19700020	Luis Augusto	Albarracin Quitama	✓	✓	SI			
18	CC	19375317	Nebertulio	Barra Rueda	✓	X	NO			
21	CC	19030189	Eduardo	Caimuna Rodriguez	✓	X	NO			
22	CC	19818544	Rigoberto	García Rubiano	✓	✓	NO			
23	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada	✓	X	SI			
24	CC	79201796	Antonio	Castaño Quintero	✓	X	SI			
25	CC	19234024	José Manuel	Ruge Hortiz	✓	X	NO			
26	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas	✓	✓	NO			
27	CC	19342420	Orlando	Chavarro García	✓	✓	SI			
28	CC	19242263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca	✓	✓	SI			
29	CC	19278120	Carlos Abel	León Parra	✓	✓	SI			
30	CC	19268801	Jorge Enrique	Castaneda Camargo	✓	X	NO			
31	CC	92796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo	✓	✓	SI			
32	CC	41503472	Belsibe	Gamboa Hurtado	✓	✓	NO			
33	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno	✓	✓	SI			
34	CC	19262600	Juan	Cifuentes Blas	X	X	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 12/06/2024

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubillos

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 LINEA: Bromas pesadas sin consentimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Esferas con amigos Felices	ACTIVIDAD 3 LINEA: Transformación de imaginarios.	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
36	CC	19205474	Narciso	Avila Dolivar	X	X	NO		NARCISO	
36	CC	7450773	Jose Dolcoricio	Becerra	X	X	NO		[illegible]	
37	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio	X	X	SI		OSO	
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 13-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 LÚDICA Cuida y toma fotos documento de redes conoce su entorno	ACTIVIDAD 2 LÚDICA FORTALECIM DE POTEN TALIDADES	ACTIVIDAD 3 LÚDICA	ACTIVIDAD 4 LÚDICA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5805889	Waldino	montaño diaz	SI	NO				
2	CC	12130958	Jose isidro	Ubaque urrego	SI	SI				
3	CC	12148908	Luis maria	Rojas	SI	SI			NO FIRMA	
4	CC	4131110	Hector leopoldo	martin guerrero	SI	NO				
5	CC	13182589	Jorge eliecer	Garcia	SI	NO				
6	CC	19496751	Jose alvaro	diaz hernandez	SI	NO				
7	CC	13188066	Amadeo	rodriguez chaves	SI	SI				
8	CC	19134734	miguel	español alvarez	SI	SI				
9	CC	51562764	marina	niño roa	SI	SI			MARINA R	
10	CC	41520763	Gladys	carvajal prada	SI	SI				
11	CC	47996043	Beatriz elena	moreno moreno	SI	NO				
12	CC	80815536	Jhon sebastian	Clown mendez	SI	SI				
13	CC	6026917	Hernando	urrego cortes	SI	NO				
14	CC	19104150	Alvaro	melo sanchez	SI	NO				
15	CC	19252647	carlos arturo	sanchez sanchez	SI	SI				
16	CC	19349937	luis fernando	espitia cubillos	SI	NO				
17	CC	79752832	mario alfonso	carolos martinez	SI	SI				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 13-06-2024 am

Nombre del Responsable: Teidy Cubillos

Nro	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 LINEA: Sensibilización, canalización y participación frente a la estrategia nacional de cuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA: Fortalecimiento de vínculos y cuidado	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	13806331	OCTAVIO	CORDOBA	SI	NO				
19	CC	1082241130	HERNAN ENRIQUE	RAMOS VILLAR	SI	SI			NO FIRMA	
20	CC	19755215	MIGUEL ANTONIO	VIVAS CASTRO	SI	NO				
21	CC	10069206	ORLANDO	DUQUE	SI	NO				
22	CC	19033313	NEBERTULIO	BAREN PARDO	SI	SI				
23	CC	19118844	RIGOBERTO	GARCIA RUBIANO	SI	SI				
24	CC	10216194	DAVIER	SALAZAR CORRADO	SI	NO				
25	CC	19100020	LUIS AUGUSTO	ALBARRACIN ACEVEDO	SI	SI				
26	CC	19080189	EDUARDO	CARMONA RODRIGUEZ	SI	NO				
27	CC	19701996	ANTONIO	CASTAÑO BENITEZ	SI	SI				
28	CC	19205434	NARCISO	ORTIZ BAUTISTA	SI	NO			NARCISO	
29	CC	19292263	LUIS ALFREDO	CERNEL SALAMANCA	SI	NO				
30	CC	95220698	RAFAEL ERASMO	MANCHEGO	SI	SI				
31	CC	24502939	JOSE ALEJANDRO	PEDRAZA VALLE	SI	NO				
32	CC	41503492	BEATRIZ	GAMBOA HURTADO	SI	SI				
33	CC	9512698	JOSE JOAQUIN	ARAUJO ARAUJO	SI	NO				
34	CC	19118491	FERNANDO	VILCHES NAVARRO	SI	NO				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 13-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Gubillos

No.	Tipo	Número	Nombres	Apellidos	Asistencia Actividades: Actividad 1 Línea	Actividad 2 Línea	Actividad 3 Línea	Actividad 4 Línea	Firma	Observaciones
1	CC	19262600	JUAN	CIFUENTES DIAZ	01	NO				
2	CC									
3	CC									
4	CC									
5	CC									
6	CC									
7	CC									
8	CC									
9	CC									
10	CC									
11	CC									
12	CC									
13	CC									
14	CC									
15	CC									
16	CC									
17	CC									
18	CC									
19	CC									
20	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Ville Kennedy — Fecha: 14/06/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		HOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÚDICA Buenas practicas del cuidado Actividad física	ACTIVIDAD 2 LÚDICA Participación Encuentro intergeneracional	ACTIVIDAD 3 LÚDICA	ACTIVIDAD 4 LÚDICA		
1	CC	17130958	Jose isidro	Ubaque Uriego	SI	SI	No			
2	CC	17148908	luis maria	Reyes	SI	NO	No			
3	CC	4131110	Hector leopoldo	martin guarrero	SI	SI	No			
4	CC	9512695	Jose Joaquin	Amaya Amaya	SI	SI	No			
5	CC	17174274	misael	Espanol Alvarez	SI	NO	No			
6	CC	17196731	Jose Alvaro	Diaz hernandez	SI	SI	No			
7	CC	19086282	Jorge	Diaz	SI	SI	No			
8	CC	17182587	Jorge eliecer	garcia	SI	NO	No			
9	CC	41520263	Gladys	carvajal pinda	SI	SI	No			
10	CC	41503472	Belisbe	gamba Hurtado	SI	SI	Si			
11	CC	6026912	Hernando	Uriego castaño	SI	SI	No			
12	CC	51562264	marina	nieto Roa	SI	NO	No			
13	CC	17104150	Alvaro	melo Sanchez	SI	SI	Si			
14	CC	19349952	luis Fernando	Espitia contreras	SI	SI	No			
15	CC	19252647	Carlos arturo	Sanchez Sanchez	SI	SI	Si			
16	CC	10069206	Orlando	Duque	SI	SI	No			

Powered by CamScanner

PROCESO INSTITUCIONES DE ATENCIÓN SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 14/oct/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas del envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Participacion encuentro intergeneracional	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	cc	19075317	Nebartulio	Bareiro Rueda	SI	NO	NO			
18	cc	19118849	Rigoberto	Garcia Rubiano	SI	SI	NO			
19	cc	19201796	Antonio	Castaño Quintero	SI	SI	NO			
20	cc	10216194	Javier	Salazar Estrada	SI	SI	NO			
21	cc	19205474	Narciso	Avila Bolivar	SI	SI	NO		NARCISO	
22	cc	3145747	Jose Nefali	Alfaro Barrera	SI	NO	NO			
23	cc	191000 20	Luis Augusto	Albanacin Quitama	SI	SI	SI			
24	cc	9520 678	Rafael Erasmo	Manchego	SI	NO	SI			
25	cc	19242263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca	SI	SI	NO			
26	cc	91214618	Rafael Alberto	mendoza Alarcon	SI	NO	SI			
27	cc	19278720	Carlos Abel	leon Parra	SI	SI	SI			
28	cc	19020189	Eduardo	Carmona Rodriguez	SI	NO	NO			
29	cc	17806331	Octavio	Cordoba	SI	SI	NO			
30	cc	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez	SI	NO	NO			
31	cc	026589434	Roosevelt	Hernandez Rojas	SI	NO	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 14/06/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Alcalberto murcia Cubides.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Juegos Nacional del Entusiasmo	LINEA: Participacion Entusiasmo Interes Nacional	LINEA:	LINEA:		
33	CC	74109633	Edison Augusto	Naranjo	SI	SI	NO			
35	CC	5805889	Waldino	montaño Diaz	SI	NO	SI			
34	CC	19 148 491	Fernando	wilches moreno	SI	SI	NO			
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 15/06/2021 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto murcia Cubides

No.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA PARTICIPANTES ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	41506699	maria lilia	Rodriguez						
2	cc	51562264	marina	niño Roa					MARINA R.	
3	cc	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
4	cc	42796043	Beatriz Elena	mazo mazo						
5	cc	7450737	Jose Diosdavidis	Pedraza Valle						
6	cc	80815576	Jhan Sebastian	Crown mendez						
7	cc	17182587	Jorge eliecer	Garcia						
8	cc	4131110	Hector Leopoldo	martin guerrero						
9	cc	19086282	Jorge	Diaz						
10	cc	17A4274	misdel	Espeleta Alvarez						
11	cc	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
12	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez chavez						
13	cc	17806351	Octavio	Cordoba						
14	cc	41631587	yolanda Elena	Montero Rodriguez						
15	cc	10064206	Orlando	Duque						
16	cc	77252332	mario Alfonso	Barajas martinez						
17	cc	19768301	Jorge Enrique	Castañeda camargo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 15/06/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto murcia Cubides

No.	Tipo	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	19300995	Guillermo	Barrita Hernandez						
19	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
20	CC	6026912	Hernando	urrego castaño						
21	CC	93119233	Otoniel	ortegon Ruiz						
22	CC	10216194	Javier	Velezco Estrada						
23	CC	19255215	miguel Antonio	vivas cubo						
24	CC	19075317	Nebartulio	Ocron Rueda						
25	CC	9520675	Rafael Erasmo	manchego						
26	CC	19201796	Alvaro	castaño Quintero						
27	CC	7130058	Jose Isidro	ubaque urrego						
28	CC	1016623	Jose nelson	Gil Betancourt						
29	CC	19118944	Reynaldo	Garcia Ribiero						
30	CC	19277120	Carlos Abel	Leon Parra						
31	CC	19292763	Luis Alfredo	Daza Salamanca						
32	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas						
33	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
34	CC	3063 806	manuel Humberto	Reyes castillo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 15/06/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto murcia Cubides

No.	Documento de identificación		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDAD				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	70061669	Gildardo de Jesus	toro Sanchez						
2	CC	77107633	Edison Alexis	Naranjo martinez						
3	CC	1143497T2	Luis Fernando	Espitia contreras						
4	CC	77100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
5	CC									
6	CC									
7	CC									
8	CC									
9	CC									
10	CC									
11	CC									
12	CC									
13	CC									
14	CC									
15	CC									
16	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:

Fecha: 16/06/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		HOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
1	cc	1713095	Jose Isidoro	Ubaque Uriego						
2	cc	17182587	Jorge Eliecer	Garcia.						
3	cc	17174274	miguel	Espanol Alvarez						
4	cc	41506604	maria lilia	Rodriguez						
5	cc	401990	Hector leopoldo	martin guevara						
6	cc	4086282	Jorge	Diaz						
7	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez chavez						
8	cc	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
9	cc	10069706	orlando	Duque						
10	cc	51562264	maria	nieto Dias						
11	cc	6026412	Hernando	ulrego cabeza						
12	cc	41510263	Gladys	Carvajal pinilla						
13	cc	70068665	Edilberto de Jesus	toro Sanchez						
14	cc	19104156	Alvaro	mejia Sanchez						
15	cc	9514093	Jose Eciquiel	mesa torres						
16	cc	19266647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:

Fecha: 16/06/2024 am

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
17	CC	6113511	Hugo	ojeda medina						
18	CC	17806331	Octavio	Erdoiza						
19	CC	41563472	Betsabe	gamba Hurtado						
20	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
21	CC	41615187	Yolanda Elena	moreno Rodriguez						
22	CC	93119233	Otoniel	ortegon Ruiz						
23	CC	19745776	Luis Fernando	Espitia Contreras						
24	CC	10216194	Javier	Iglesias Estrada						
25	CC	19075317	Heberlibio	Baron Rueda						
26	CC	19200995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
27	CC	19278120	Carlos Abel	Iregui Parra						
28	CC	19214024	Jose manuel	Ruge martinez						
29	CC	19209263	Luis Alfredo	Bermudez Salamanca						
30	CC	10217173	Ramiro	Arango Castro						
31	CC	19117844	Ricardo	Iguera Rubiano						

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029
Versión: 1
Fecha: Bogotá 02/07/2021 - 08/07/2022
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa:

Fecha: 16/06/2024 a 3pm

Apellidos del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
32	CC	1910007O	Luis Augusto	Abaunza Quintana						
33	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero						
34	CC	9510675	Rafael Erasmo	Manchego						
35	CC	3063803	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
36	CC	80815516	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
37	CC	6113511	HUGO	OJEDA HERNANDEZ					-REPETIDO	
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 17-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Imaginación empatía	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5805889	Waldino	montaño diaz	SI					
2	CC	2919607	Guillermo	romero barron	SI					
3	CC	19130958	Jose isidro	ubaque urrego	SI					
4	CC	4131110	Hector leopoldo	martin gutierrez	SI					
5	CC	13182583	Jorge eliecer	garcia	SI					
6	CC	10069706	Orlando	duque	SI					
7	CC	7450383	Jose aristarides	pedraza valle	SI					
8	CC	13196301	Jose alvaro	diaz hernandez	SI					
9	CC	13188066	Amadeo	rodriguez chaves	SI					
10	CC	51562264	marina	niño roa	SI					
11	CC	41570263	Gladys	carvajal prada	SI					
12	CC	41631087	yolanda alicia	monroy rodriguez	SI					
13	CC	19104150	Alvaro	melo sanchez	SI					
14	CC	19252643	carlos arturo	sanchez sanchez	SI					
15	CC	19349952	luis fernando	estrella contreras	SI					
16	CC	79252832	mario alfonso	bonilla martinez	SI					
17	CC	13863531	Octavio	Cordoba	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTADOR DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO DIARIO DE SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 17-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LÚDICO RECREATIVO EMPATÍA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez	SI					
19	CC	1026194	Javier	Salazar Estrada	SI					
20	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintana	SI					
21	CC	19095319	Heberculio	Baron Oviedo	SI					
22	CC	19118894	Nicoberto	Garcia Rubiano	SI					
23	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez	SI					
24	CC	19201396	Antonio	Cabrera Gutierrez	SI					
25	CC	9520638	Rafael Erasmo	Manchego	SI					
26	CC	19297263	Luis Alfredo	Bernal	SI					
27	CC	10166623	Jose Nelson	Gil Bermudez	SI					
28	CC	2063808	Manuel Humberto	Reyes Castillo	SI					
29	CC	1026389939	Roosevelt	Hernandez Rojas	SI					
30	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Pava	SI					
31	CC	80813536	Jhon Sebastian	Cuellar Montes	SI					
32	CC	41503432	Belsibe	Gambo Hurtado	SI					
33	CC	19118491	Fernando	Wilches Martinez	SI					
34	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar	SI				NARCISO	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSIS-026
Versión: 1
Fecha: Mes dia año 05/07/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy. Fecha: 18-06-2024 am.

Nombre del Responsable: Jonathan Vergara Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del programa	ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenas Practicas del empresario	ACTIVIDAD 3 LINEA: Identificación de habilidades, capacidades y potencialidades. Historia	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez.	NO	SI	SI			
2	CC	51562264	Marina.	Niño Roa.	NO	SI	SI		MARINA R	
3	CC	41503472.	Belisle.	Gamba Hurtado.	NO	NO	SI			
4	CC	41631587.	Yolanda Elena	Monroy Rodriguez	NO	NO	SI			
5	CC	41520263	Gladys	Carvajal Riaño	NO	NO	NO			
6	CC	5805889.	Waldino	Montaña Diaz.	SI	NO	SI			
7	CC	17196731.	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	NO	NO	NO			
8	CC	2979607	Guillermo	Ramirez Garzon	NO	SI	SI			
9	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	NO	SI	SI		No firma.	
10	CC	4131110.	Hector Leopoldo	Martin Gutierrez.	NO	SI	SI			
11	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia.	NO	SI	SI			
12	CC	17179274.	Misael	Espinel Alvarez.	NO	NO	SI			
13	CC	7450737	Jose Diosorides	Pedraza Valle.	NO	SI	SI			
14	CC	19086282.	Jorge	Diaz.	NO	SI	NO			
15	CC	19104150.	Alvaro	Melo Sanchez	SI	NO	SI			
16	CC	10069206	Orlando	Duque.	NO	SI	NO		No Firma.	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-031
Versión: 1
Fecha: Abril 13/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy. Fecha: 18-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Buenas Practicas del emprendimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA Buenas Practicas del emprendimiento	ACTIVIDAD 3 LINEA Habilidades Capacidades y conocimientos de HISTORIA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
17	CC	1933650	Edison	Cuellar Gomez.	SI	NO	SI			
18	CC	19252697.	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez	NO	NO	NO			
19	CC	19349932	Luis Fernando	Espitia Contreras	NO	SI	SI			
20	CC	79252832.	Mario. Alfonso	Barajas Martinez	SI	NO	SI			
21	CC	17806331	Octavio	Cordoba.	NO	NO	SI			
22	CC	3145747	Jose Neftali	Alfaro Barrera	NO	SI	SI			
23	CC	10166623	Jose. Nelson	Gi Betancourt.	NO	NO	NO			
24	CC	10216194.	Jonnen	Salazar Estrada.	NO	SI	SI			
25	CC	10188249.	Rigoberto	Garcia Rubiano.	NO	NO	SI			
26	CC	10217183	Ramiro	Arevalo Ordoñez.	SI	NO	NO			
27	CC	19045817	Nebertolio	Baron Rueda.	NO	SI	SI			
28	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintero	SI	NO	SI			
29	CC	19201765	Antonio	Castaño Quintero	NO	NO	SI			
30	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar	NO	SI	NO		NARCISO	
31	CC	19080184	Eduardo	Carmona Rodriguez	SI	SI	SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio villa Kennedy. Fecha: 18-06-2024

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Barreras Practicas del cuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA: Barreras Practicas del cuidado	ACTIVIDAD 3 LINEA: [illegible]	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
33	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca	NO	SI	NO			
34	CC	3063808.	Manuel Humberto	Reyes Castillo.	NO	SI	SI			
35	CC	1026588831	Roderich	Hernandez Rojas	SI	NO	SI			
36	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez	NO	NO	NO			
37	CC	79262600	Juan	C. Fuentes	NO	NO	SI			
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSPI-FRSS-028
Versión: 1
Fecha: Marzo 09/2023
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy
Fecha: 19-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
					Hierbas picadillo rec. aprendizaje					
1	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez	NO					
2	CC	41520263	Gladys	Carvajal Gracia	NO					
3	CC	5805889	Waldina	Montaña Diaz	SI					
4	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego	NO					
5	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	SI					
6	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero	NO					
7	CC	17196754	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	NO					
8	CC	17114294	Misael	Espanol Alvarez	SI					
9	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia	NO					
10	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez chaves	NO					
11	CC	19086282	Jorge	Diaz	NO					
12	CC	10104150	Alvaro	Mele Sanchez	SI					
13	CC	10252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez	NO					
14	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras	NO					
15	CC	17206331	octavio	Cordoba	NO					
16	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada	NO					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Temporario Villa Kennedy — Fecha: 19-06-2024 am

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Nadrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Practicas de baile y entretenimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	19075317	Nebelutio	Baron Rueda	NO					
18	CC	10069206	Olando	Digue	NO				No firma	
19	CC	19118844	Rigoberto	Garcia	NO					
20	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero	SI					
21	CC	9520678	Rafael Erasmo	Narchero	NO					
22	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas	NO					
23	CC	30638508	Manuel Humberto	Reyes	NO					
24	CC	19292263	Wilfredo	Bonal	SI					
25	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez	NO					
26	CC	19255215	Miguel Mau	Upegui Castro	SI					
27	CC	19238120	Carlos Abel	Leon Parra	NO				Carlos A León	
28	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez	NO					
29	CC	10166623	Jose Nelson	Betancur Gil	NO					
30	CC	19118499	Fernando	Wilches Moreno	SI					
31	CC	80855576	Jhon Sebastian	Clown	NO					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 19-06-2024 am

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Madrid.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA Primera prueba de ingreso solo.	LINEA	LINEA	LINEA		
32	CC	79205474	Narciso	Avila Bolivar	NO				NARCISO	
33	CC									
34	CC									
35	CC									
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Enredos Fecha: 20-06-2024 am

Nombre del Responsable: UCA Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	RC	55052609	Waldina	Montaña Diaz						
2	RC	A148908	Ivis Maria	Reyes						
3	RC	31453747	Jose Nelall	Alfaro						
4	RC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
5	RC	9131110	Hector Leopoldo	Martin Gelvez						
6	RC	19140741	Luis Manuel	Reyes						
7	RC	9570533	Jesus Elias	Betancur Marin						
8	RC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
9	RC	17179274	Miguel	Esparza Alvarez						
10	RC	19096282	Jorge	Diaz						
11	RC	51562264	Marina	Nino Roa					MARINAR	
12	RC	41506690	Maria Gloria	Rodriguez						
13	RC	41503472	Belsabe	Cambo Gutierrez						
14	RC	6076912	Hernando	Vitery Cantaro						
15	RC	19109750	Alvaro	Melo Sanchez						
16	RC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-035
Versión: 7
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy — Fecha: 20-06-24-am

Nombre del Responsable: Luz esperanza Holguin Medina.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
17	CC	19262600	Juan	El fuentes Diaz						
18	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
19	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
20	CC	7412527832	Marco Alfonso	Barajas Martinez						
21	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco						
22	CC	19255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
23	CC	19095317	Nebastulio	Baron Rueda						
24	CC	1069206	Orlando	Duque						
25	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada						
26	CC	1911884	Rigoberto	Garcia Arbiaro						
27	CC	10080169	Eduardo	Caimano Rodriguez						
28	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar						
29	CC	19118991	Ricardo	Wilches Moreno						
30	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero						
31	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy | Fecha: 20-06-24 am

Nombre del Responsable: Lucy esperanza Holguin madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
32	CC	3063808	Manuel Humberto	Reyes castillo						
33	CC	1026589934	Rooserath	Hernandez Rojas						
34	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez						
35	CC	19278120	Carlos Abel	Leon parra						
36	CC	41520263	Gladys	Calvajal Piracta						
37	CC	80815576	Jhon sebastian	Ciocun Hendez						
38	CC	19300995	Guillermo Bonilla	Bonilla						
39	CC	19100020	Luis Agusto	Albarracin						
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSIS-PRES-SIPI
Versión: 1
Fecha: Marzo 2020 (08/2020)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy
Fecha: 21-06-2024 am

Nombre del Responsable: BRENDA YISEL MARTINEZ

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 AREA: Pausas Activas del Entrenamiento	ACTIVIDAD 2 AREA:	ACTIVIDAD 3 AREA:	ACTIVIDAD 4 AREA:		
1	CC	10069206	ORLANDO	DUQUE	NO					
2	CC	5605689	WALDINO	MONTAÑA DIAZ	SI					
3	CC	A130958	JOSE ISIDRO	URAQUE URREGO	NO					
4	CC	17148908	LUIS MARIA	REYES	NO					
5	CC	4131110	HECTOR LEOPOLDO	MARTIN GUERRERO	NO					
6	CC	17182587	JERGE ELIECER	GARCIA	NO					
7	CC	74507137	JOSE DIOSCORIDES	PEDRAZA VALLE	NO					
8	CC	17196751	JOSE ALVARO	DIAZ HERNANDEZ	NO					
9	CC	19086282	JORGE	DIAZ	NO					
10	CC	17174274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ	NO					
11	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES	SI					
12	CC	51562264	MARINA	NIÑO ROA	NO				MARINA	
13	CC	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ	NO					
14	CC	41520263	GLADYS	CARVAJAL PRADA	NO					
15	CC	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO	SI					
16	CC	19104150	ALVARO	MEJIA SANCHEZ	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Silo Kennedy — Fecha: 21-05-2024 am

Nombre del Responsable: BRENDA YISEL MARTINEZ

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LABOR: PRIMAS PRACTICAS DEL CONOCIMIENTO	LABOR	LABOR	LABOR		
17	CC	19252647	CARLOS ARTURO	SANCHEZ SANCHEZ	NO					
18	CC	79252832	MARIO ALFONSO	BARAJAS MARTINEZ	SI					
19	CC	17806331	OCTAVIO	CORDOBA	NO					
20	CC	6113511	HUGO	OJEDA MEDINA	NO					
21	CC	10216194	JAVIER	SALAZAR ESTRADA	SI					
22	CC	19300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ	SI					
23	CC	19075317	NEBERTULIO	BARON BUENDA	SI					
24	CC	19100020	LUIS AUGUSTO	ALBARRACIN QUITAMA	SI					
25	CC	10217183	RAMIRO	ARANGO OROZCO	NO					
26	CC	19118844	ROBERTO	GARCIA RUBIANO	NO					
27	CC	19201796	ANTONIO	CASTAÑO QUINTERO	NO					
28	CC	3063808	HUMBERTO MANUEL	REYES CASTILLO	NO					
29	CC	1026588934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS	SI					
30	CC	19292263	LUIS ALFREDO	BERNAL SALAMANCA	SI					
31	CC	19342420	ORLANDO	CHAPARRO GOMEZ	NO					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 21-06-2024 AM

Nombre del Responsable: BRENDA YISEL MARTINEZ

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	91214618	RAFAEL ALBERTO	MENDOZA ALARCON	NO					
33	CC	41503472	BELISBE	GAMBA HURTADO	NO					
34	CC	19080189	EDUARDO	CARVAJAL RODRIGUEZ	NO					
35	CC	80815576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ	NO					
36	CC	19349952	LUIS FERNANDO	ESPITIA CONTRERAS	NO					
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 22-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	10216194	Javier	Salazar estrada						
2	CC	19252647	carlos arturo	sanchez sanchez						
3	CC	19196351	Jose alvaro	diaz hernandez						
4	CC	19342420	orlando	chaparro gomez						
5	CC	19238120	carlos abel	leon parra						
6	CC	51562264	marina	nino roa						
7	CC	1018273587	Jorge eliecer	garcia						
8	CC	41306699	maria lilia	rodriguez						
9	CC	19086284	Jorge	Diaz						
10	CC	41520263	Gladys	carvajal prada						
11	CC	3430937	Jose Gerardo	pedraza valle						
12	CC	19139234	miguel	español alvarez						
13	CC	10069206	orlando	duque						
14	CC	19093317	Heberto	torres rueda						
15	CC	19800020	luis augusto	albarracin						
16	CC	17130958	Jose isidro	ubaque suarez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO USUARIO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy | Fecha: 22-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			AREA	AREA	AREA	AREA		
17	CC	19255216	miguel a	ulloa castro						
18	CC	4131110	hector leonidas	martin elevira						
19	CC	79252836	mario alfonso	barajas martinez						
20	CC	19892263	luis alfredo	bernal betancourt						
21	CC	19201796	antonio	castro quintero						
22	CC	6028912	hernando	ortega castaño						
23	CC	4590533	jesus elias	betancourt						
24	CC	19806331	ocatilio	cordoba						
25	CC	41597491	belisbe	gomez hurtado						
26	CC	19118844	fredeswin	garcia cabrera						
27	CC	19200995	guillermo	basilio hernandez						
28	CC	1026589918	roosevelt	hernandez rojas						
29	CC	19003474	narciso	bailon ajila						
30	CC	3063808	manuel heriberto	reyes castillo						
31	CC	93119023	orlando	ortega cruz						

Powered by CamScanner

PROGRAMA PREVENCIÓN DE EMBARAZOS INFANTILES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSP-FOS-021
Versión: 1
Fecha: Marzo 03/2022 - 08/03/2022
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio villa Kennedy. Fecha: 22-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA		
32	CC	1939998?	Luis Eduardo	Espitia contreras					-	
33	CC	6113511	Hugo	Prado					-	
34	CC	19080189	eduardo	camargo rodriguez						
35	CC	80815596	Jhon Sebastian	Cruz Mendez						
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitoria villa kennedy Fecha: 23-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Gutillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			HORA:	HORA:	HORA:	HORA:		
1	CC	13130958	Jose isidro	Ubague urrego						
2	CC	4141110	Hector leopoldo	martin guerrero						
3	CC	13182583	Jorge eliecer	Garcia						
4	CC	74450937	Jose dioscorides	pedroza valle						
5	CC	12196351	Jose alvaro	diaz Hernandez						
6	CC	1908628?	Jorge	Diaz						
7	CC	45305333	Jesus elias	Leoncyt morin						
8	CC	13194734	miguel	español Alvarez						
9	CC	13188066	Amadeo	Rodrigues chavez						
10	CC	1903581?	Heberculio	Cano rueda						
11	CC	52562364	Marina	Mina roa						
12	CC	41306699	Maria	Rodriguez						
13	CC	41520263	Gladys	carvajal prada						
14	CC	41503492	Belsabe	Gambo Hurtado						
15	CC	80815396	Cheiner sebastian	chavez mendez						
16	CC	6026912	Hernando	Urrego castaño						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-020

Versión: 1

Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 23-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Gibrillon

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	9512098	Jose Escalon	mesa torres						
18	CC	19257643	Carlos Arturo	sanchez sanchez						
19	CC	19267600	Juan	cifuentes diaz						
20	CC	19349937	Luis Fernando	espinia contreras						
21	CC	79252832	mario alfonso	castro cramer						
22	CC	13806231	ocsalio	cordoba						
23	CC	6113511	Hugo	oviedo medina						
24	CC	19255215	miguel antonio	vivas castro						
25	CC	19300993	Guillermo	bonilla hernandez						
26	CC	10216194	Javier	castro estrada						
27	CC	10069206	orlando	duque						
28	CC	19100020	luis augusto	altamiranda durham						
29	CC	19201996	Antonio	castaño quintero						
30	CC	80264140	mario hernan	hurtado cantillo						
31	CC	19234024	Jose manuel	cote martinez						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSI-026
Versión: 1
Fecha: Mes-DD/MM/AAAA
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio villa kennedy. Fecha: 23-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	19118844	Fredberto	Garcia Rubiano					Robo.	
33	CC	19292653	Luis alfredo	Bernal Solorzano						
34	CC	3063808	manuel humberto	reyes castillo						
35	CC	1026589934	Yoddelich	Hernandez rojas						
36	CC	93119733	otoniel	oiteon ruiz						
37	CC	19118491	Fernando	valliches naranjo						
38	CC	19238120	carlos abel	leon parra						
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 24-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Ivon Esperanza Hernández Medina

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			AREA: Buenas practicas de cuidamiento	AREA: Buenas practicas de Entretenimiento	AREA: Buenas Practicas del entorno Recreativo	AREA:		
1	CC	17130958	Jose Isidro	Obeque Urrego	Si	Si	NO			
2	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero	No	Si	NO			
3	CC	3145747	Jose Nekali	Alfaro Barrera	Si	Si	NO			
4	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia	No	Si	NO			
5	CC	7450737	Jose Mexicano	Pedraza Valle	No	No	NO			
6	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	Si	Si	Si			
7	CC	19096282	Jorge	Diaz	si	No	NO			
8	CC	9570533	Jesus Elias	Betancurt	Si	si	NO			
9	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez	si	si	SI			
10	CC	51562264	Marina	Nino Roa	No	Si	NO			
11	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez	Si	si	NO			
12	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia	No	Si	NO			
13	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño	No	Si	Si			
14	CC	79104156	Alvaro	Mejia Sanchez	Si	No	NO			
15	CC	19652647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez	No	Si	SI			
16	CC	19255215	Miguel Antonio	Rivas Castro	Si	NO	Si			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-026
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudadela Transitoria Villa Kennedy — Fecha: 24-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Luis Esperanza Helguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Buenas practicas de Fortalecimiento	LINEA: Buenas practicas de empoderamiento	LINEA: Buenas Practicas de Fortalecimiento.	LINEA:		
17	CC	1006912 06	Orlando	Duque.	No	Si	Si		No firma	
18	CC	17806331	Octavio	Cordoba.	No	Si	No			
19	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada	No	No	Si			
20	CC	19075312	Nebaluta	Baron Rueda	No	Si	Si			
21	CC	19118844	Figueberto	Garcia Rebiano	No	Si	No.			
22	CC	19201796	Antonio	Castano Quintero	No	Si	Si			
23	CC	19292263	Luis Alfredo	Reina Salamanca	No	Si	No.			
24	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez	Si	Si	No.			
25	CC	3063908	Manuel Humberto	Ruiz Castillo.	No	Si	Si			
26	CC	1026589934	Roosvelt	Hernandez Rua	No	Si	No.			
27	CC	9520678	Rafael Erasmo	Murcheyo	No	Si	No.			
28	CC	79109633	Edison Augusto	Naranjo Martinez	Si	No	Si			
29	CC	19080189	Eduardo	Caipeno Rochaiz	No	No	Si			
30	CC	41803432	Beltsbe.	Gamba Hurtado	Si	No	Si			
31	CC	93119233	Otoniel	Oregon Ruiz	Si	No	No			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 24-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lilly Esperanza Hernandez Medina

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Cuerpo practico de entrenamiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenas practicas de entrenamiento	ACTIVIDAD 3 LINEA: Buenas practicas de entrenamiento	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	19349958	Luis Reinaldo	Espitia Contreras	SI	NO	NO			
33	CC	19200020	Luis Angulo	Albarracin Quitania	NO	NO	NO			
34	CC	41520265	Gladys	Carvajal Prada	NO	NO	SI			
35	CC	19205474	Narciso	Ruiz Bolivar	NO	NO	SI		NARCISO	
36	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crespo Mendez	NO	NO	NO			
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy — Fecha: 25-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Bienestar (FRACTURA DEL ENVEJECIMIENTO)	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	4131110	Hector leopoldo	martin guerrero	SI					
2	CC	1314A908	luis maria	reyes	SI					
3	CC	19182587	Jorge eliecer	garcia	SI					
4	CC	3490388	Jose diosconde	pedroso valle	SI					
5	CC	45305533	Jesus elias	betancur marin	SI					
6	CC	19196351	Jose alvaro	diaz Hernandez	SI					
7	CC	19086282	Jorge	diaz	SI					
8	CC	51562264	maria	nino roa	NO					
9	CC	41506699	maria lilia	rodriguez	NO					
10	CC	41570263	Gladys	carvajal prada	NO					
11	CC	6026917	Hernando	urrego cardoso	SI					
12	CC	19104150	Alvaro	melo sanchez	SI					
13	CC	19252647	carlos arturo	sanchez sanchez	NO					
14	CC	79232832	mario alfonso	bavatas martinez	SI					
15	CC	19349952	luis fernando	espana contreras	SI					
16	CC	19225213	miguel antonio	ujas castro	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 25-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Rutas PRACTICAS DEL ENTRENAMIENTO	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	19300995	Guillermo	bonilla Hernandez	SI					
18	CC	13806331	Octavio	Cordoba	SI					
19	CC	1021619	Dayver	Salazar Estrada	SI					
20	CC	1021383	Ronny	Ovando Ochoa	SI					
21	CC	1069206	Orlando	Duque	NO					
22	CC	19118844	Ricardo M	García Rubiano	SI					
23	CC	1910020	Luis Augusto	Alegraca Quintana	SI					
24	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez	NO					
25	CC	19201396	Antonio	Castaño Quintero	NO					
26	CC	19297263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca	SI					
27	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas	SI					
28	CC	3063808	Manuel Humberto	Reyes Castillo	SI					
29	CC	19362120	Orlando	Chaparro Gomez	SI					
30	CC	79103633	Edison Augusto	Naranjo Martinez	NO					
31	CC	1093319	Nelson	Baron Ruda	NO					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO DE INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado trayectoria villa Kennedy | Fecha: 25-06-2024 am

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: danzas practicas de convivencia	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	80815376	Jhon Sebastian	crown mendez	N6					
33	CC	19238120	carlos abel	leon parra	NO					
34	CC	19205434	Narciso	avila bolivar	NO				NARCISO	
35	CC	41503497	Belisbe	Gamba Hurtado	NO					
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADOS INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Atención Transitoria Villa Kennedy — Fecha: 26-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Higuera Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Promoción y fortalecimiento derecho a la salud	ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenas practicas del cuidado	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz	SI	SI				
2	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Ortega	SI	SI				
3	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guevara	SI	SI				
4	CC	17148905	Luis Maria	Reyes	SI	SI				
5	CC	3145747	Jose Neftali	Alfaro Saavedra	SI	SI				
6	CC	7450737	Jose Anderson	Pedroza Valle	SI	NO				
7	CC	9570533	Jesus Elias	Betancur Marin	SI	SI				
8	CC	7196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	SI	SI				
9	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez	SI	SI				
10	CC	19086282	Jorge	Diaz	SI	SI				
11	CC	17174274	Misael	Espanol Alvarez	SI	SI				
12	CC	51562264	Marina	Niño Roa	SI	NO				
13	CC	41506699	Nancy Celia	Rodriguez	SI	NO				
14	CC	41503472	Belisbe	Gambo Hurtado	SI	SI				
15	CC	6026912	Hernando	Ortego Contreras	SI	SI				
16	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez	SI	NO				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio de Curlacio Villa Kennedy — Fecha: 26-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Promoción y mantenimiento Derecho a la Salud	ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenas practicas de entrenamiento	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	19252643	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez	SI	NO				
2	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada	SI	NO				
3	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco	SI	SI				
4	CC	10669206	Orlando	Duque.	SI	NO			No firma.	
5	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Rubiano	SI	NO				
6	CC	19050189	Eduardo	Carmona Rodriguez	SI	SI				
7	CC	99201796	Antonio	Castaño Quintero	SI	SI				
8	CC	19292263	Luis Alfredo	Beltral Salamanca	SI	SI				
9	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez	SI	SI				
10	CC	3063808	Manuel Humberto	Ruiz Castillo	SI	NO				
11	CC	1026587984	Roosevelt	Hernandez Rojas	SI	NO				
12	CC	79234024	Jose Manuel	Ruiz	SI	SI				
13	CC	19349957	Luis Fernando	Espitia Contreras	SI	NO				
14	CC	93119233	Daniel	Pinzon	SI	SI				
15	CC	80815576	Juan Sebastian	Ciciun Mendez	SI	NO				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-009
Versión: 1
Fecha: Mayo 2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 26-06-2024

Nombre del Responsable:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Promoción y fortalecimiento derecho a la salud	LINEA: Buenas practicas del cuidado	LINEA:	LINEA:		
32	CC	79107633	Edison Augusto	Naranjo Martinez	SI	SI				
33	CC	19278160	Carlos Abel	Leon Parra	SI	SI				
34	CC	79262600	Juan	Ciftuentes Pinz	SI	NO				
35	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada	SI	SI				
36	CC	19205474	Narciso	Rubio Bolivar	SI	NO			NARCISO	
37	CC	19035313	Nebercolio	Cavon Ruedo	SI	SI				
38	CC	13182587	Jorge Eliecer	Garcia	SI	NO				
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSIS-020 | Versión: 1 | Fecha: Marzo 2022 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 27-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lilia Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 Línea: Rutas Psicosociales de Fortalecimiento Actividad: Autocuidado	ACTIVIDAD 2 Línea:	ACTIVIDAD 3 Línea:	ACTIVIDAD 4 Línea:		
1	CC	5805889	Waldiro	Montaño Diaz	SI					
2	CC	17130958	Jose Isidro	Obando Viveros	SI					
3	CC	4131110	Hector Leopoldo	Marin Guerrero	SI					
4	CC	17148905	Luz Maria	Reyes	SI					
5	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
6	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaux	SI					
7	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	SI					
8	CC	51562264	Nairna	Niño Roa	SI					
9	CC	41506699	Nancy Celia	Rodriguez	SI					
10	CC	41538427	Belsbe	Gamba Hurtado	SI					
11	CC	6026912	Hernando	Diego Castaño	SI					
12	CC	10069706	Orlando	Duque	SI				No firma	
13	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez	SI					
14	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez	SI					
15	CC	1013449572	Luz Fany	Espitia Contreras	SI					
16	CC	74252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez	SI				Mario Barajas	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado nocturno Villa Kennedy — Fecha: 27-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Noquin Medina

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 Buenas practicas del empleo Hogar y Actividad Artesanal	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
1	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina	SI					
2	CC	19255215	Miguel	Vivas Castro	SI					
3	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez	SI					
4	CC	17806331	octavio	Cordoba	SI					
5	CC	190953A	Nebertulio	Barón Rueda	SI					
6	CC	6026199	Javier	Salazar Estrada	SI					
7	CC	19118844	Rigoberto	García Rubiano	SI					
8	CC	19201796	Antonio	Castaño Cantillo	SI					
9	CC	19209263	(U)? Alfredo	Bernal Salamanca	SI					
10	CC	3063805	Manuel Humberto	Bello Castillo	SI					
11	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez	SI					
12	CC	1026589934	Roosvelt	Hernandez Rojas	SI					
13	CC	19342920	Orlando	Chaparro Gomez	SI					
14	CC	19080189	Eduardo	Caimano Rodriguez	SI					
15	CC	79107633	Edison	Naranjo Martinez	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Juan Hoyos Villa Kennedy — Fecha: 27-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Leidy Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Talleres Dinamicas del proyecto Atencion Actividad Artisticas	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	91570263	Gladys	Carvajal Pradda	SI					
33	CC	17174774	Misael	Espanol Alvarez	SI					
34	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Pain	SI					
35	CC	14100020	LOPS Augusto	Alpanacin Duitama	SI					
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSI-FOR-009
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 28-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Bienes Factores del entorno "Calidad de Vida"	ACTIVIDAD 2 LINEA: Bienes, Practicas del entorno "Habitos de Convivencia"	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz	SI	NO				
2	CC	77130458	Jose Isidro	Uberguie Urrego	SI	SI				
3	CC	77148908	Luis Mario	Reyes	SI	SI			No Firma	
4	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero	SI	SI				
5	CC	77188066	Amadeo	Rodriguez Chaves	SI	SI				
6	CC	77196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez	SI	SI				
7	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin	SI	SI				
8	CC	31562264	Marina	Niño Roa	SI	SI				
9	CC	41506696	Maria Lilia	Rodriguez	SI	SI				
10	CC	41520263	Gladys	Caycedo	SI	SI				
11	CC	41503472	Belisbe	Gamboa Hurtado	SI	SI				
12	CC	6.026972	Hernando	Urrego Castaño	SI	SI				
13	CC	14104150	Alvaro	Melo Sanchez	SI	NO				
14	CC	19251647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez	SI	NO				
15	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez	SI	SI				
16	CC	93149230	Otoniel	Ortegon Ruiz	SI	SI				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 28-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA: Buenas practicas del procedimiento "Activacion Fisica"	LINEA: Buenas practicas del Fortalecimiento muscular de la Salud	LINEA:	LINEA:		
17	CC	6773511	Hugo.	Ojeda Medina.	SI	NO				
18	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras	SI	NO				
19	CC	17806331	Octavio	Cordoba	SI	NO				
20	CC	19075317	Nebardulio	Bayon Rueda	SI	SI.				
21	CC	41631587	Yolanda Elena	Monroy Rodriguez.	SI	SI				
22	CC	10216794	Javier	Salcedo Estrada	SI	SI				
23	CC	10069206	Olando	Duque.	SI	NO.			No Firma	
24	CC	19080184	Eduardo	Carmona Rodriguez	SI	SI.				
25	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintana	SI	SI				
26	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar	SI	SI			NARCISO	
27	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero	SI	SI				
28	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca	SI	SI				
29	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Rubiano.	SI	NO			RIGO	
30	CC	1026584934	Roosevelt	Hernandez Rojas	SI	SI				
31	CC	19234024	Jose Manuel	Ruiz Martinez	SI	SI				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 28-06-2024 am

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Bailes Pandilleros Envejecimiento Activo y Fisico	LINEA: Talleres Artisticos de Interpretacion "Habitos de vida Saludable"	LINEA:	LINEA:		
32	CC	3063808	Manuel Humberto	Reyes Castillo	SI	NO				
33	CC	80815516	Jhon Sebastian	Clown Mendez	SI	NO				
34	CC	79107633	Edison Augusto	Naranjo Martinez	SI	NO				
35	CC	79278726	Carlos Abel	León Roa	SI	SI				
36	CC	11139723	Marco Aurelio	Urrego Molina	SI	SI				
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 29-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lilly Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 (AREA)	ACTIVIDAD 2 (AREA)	ACTIVIDAD 3 (AREA)	ACTIVIDAD 4 (AREA)		
1	CC	17130958	Jose Isidro	Obaque Viasus						
2	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
3	CC	7450737	Jose Deiscovides	Pedroza valle						
4	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
5	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
6	CC	19086282	Jorge	Diaz						
7	CC	17174274	Miguel	Espanol Alvarez						
8	CC	51562264	Marina	Nieto Roa						
9	CC	41520263	Gladys	Carvajal prado						
10	CC	41506699	Nancy Celia	Rodriguez						
11	CC	80815576	Jhon Sebastian	Clouth Mendez						
12	CC	6026912	Hernando	Viasus castaneda						
13	CC	19252643	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
14	CC	19349952	Luis Fernando	Esparza contreras						
15	CC	79252532	Mario Alonso	Bonilla Martinez						
16	CC	80864140	Mario Hernan	Alvarado contreras						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-021

Versión: 1

Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa leonela

Fecha: 29-06-2024 am

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin rodriguez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
17	CC	611351	Augo	Obeso Medina						
18	CC	19255215	Miguel Antonio	Ulloa castro						
19	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
20	CC	17806331	octavio	Cordoba						
21	CC	10216194	Jaime	salazar Estrada						
22	CC	19075313	Nebaldo	Baron Rueda						
23	CC	19118844	Rupberto	Garcia Rubiano						
24	CC	19201796	Antonio	castaño Quintero						
25	CC		Orlando	Duque					No firma	
26	CC	19234024	Jose Miguel	Ruge Martinez						
27	CC	14292263	Luis Alfredo	Bernal salamanca						
28	CC	3063808	Miguel Humberto	Ruiz castillo						
29	CC	19342420	Orlando	chavarro Gomez						
30	CC	1026589934	Roosvelt	Hernandez Lopez						
31	CC	79107633	Edison Augusto	Martinez Martinez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 29-06 2024 AM

Nombre del Responsable: Luly Esperanza Holguin Acosta

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	79280434	Jorge Enrique	Suarez Sanchez						
33	CC	41503472	Belrsbe	Gamba Hurtado						
34	CC	4570533	JPSUS Elias	Betancur Marín						
35	CC	79080189	Eduardo	carmona Rodriguez						
36	CC	5684959	Raul	Luna						
37	CC	1023781210	Carlos Abel	Leon Pulido						
38	CC	79100020	Luis Augusto	Albarracin Pultama						
39	CC	79108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 30-06-2024 Am

Nombre del Responsable: Yuly Esperanza Reyes Nuñez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	17130958	Jose Isidro	Obaque O.						
2	CC	41.31110	Hector Leopoldo	Martin G.						
3	CC	74507237	Jose Rosalvis	Pedroza V.						
4	CC	17.182587	Jorge Eliecer	Garcia						
5	CC	21.96.754	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
6	CC	7138066	Amadeo	Rodriguez Chaparro						
7	CC	17174774	Misael	Espejo Alvarez						
8	CC	19086202	Jorge	Diaz						
9	CC	51562769	Marina	Nino Roa						
10	CC	41520263	Gladys	Caruapia Prado						
11	CC	80815570	Juan Sebastian	Crown Mendez						
12	CC	6026912	Hernando	Vitoy Castano						
13	CC	19104150	Alvaro	Mejia Sanchez						
14	CC	19252647	Carlos Eduardo	Sanchez Sanchez						
15	CC	93119233	Otoniel	Ruiz Espinosa						
16	CC	1019349957	Luis Fernando	Espinosa Castellanos						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSIPSS-025
Versión: 1
Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 30-06-2024 AM

Nombre de Responsable: Lilia Esperanza Helquin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
17	CC	1980639	octavio	Cordoba						
18	CC	6113511	Hugo	ojeda						
19	CC	19255215	Miguel Antonio	Uwon zapata						
20	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
21	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez			—			
22	CC	19695317	Nebertulio	Baron Reden						
23	CC	1021619414	Javier	salazar estrada						
24	CC	10069206	Orlando	Duque					No firma	
25	CC	19118844	Roberto	Garcia Ribagama					Ri60	
26	CC	19201796	Antonio	Cortero Gamboa						
27	CC	19100020	Luis Augusto	Albalaem Quitama						
28	CC	19292263	Luis Alfredo	Bejal Salamanca						
29	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas						
30	CC	3063803	Manuel Humberto	Reyes castillo						
31	CC	19342980	Orlando	Chavarro						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Atención Transitoria Villa Kennedy | Fecha: 30-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Lilia Tatiana Urrego Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
32	CC	19778120	Carlos Abel	Leon Parra						
33	CC	79250068	Jaime	Cameos Hernandez						
34	CC	91503472	Reinaldo	Camacho Maldonado						
35	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur						
36	CC	19778491	Fernando	Wilches Moreno						
37	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
38	CC	5684959	Raul	Lima						
39	CC	79107633	Edison Augusto	Naranjo Martinez						
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO PARA EL REPORTE Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado sostenible villa Kennedy — Fecha: 01-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA		
1	CC	19130958	Jose Isidro	Urrego Urrego						
2	CC	9513098	Jose Eduar	Mesa Ibañez						
3	CC	19038364	Alvaro	Tavera						
4	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guevara						
5	CC	19148908	Luis Maria	Reyes					NO FIRMA	
6	CC	3145742	Jose Heriberto	Arteaga						
7	CC	19156332	Gabriel	Arce Lopez						
8	CC	19167503	Luis Hernando	Leaño Gomez						
9	CC	2919607	Guillermo	Gonzalez Galeano						
10	CC	9512695	Jose Domingo	Amaya Amaya						
11	CC	19086089	Jorge	Diaz						
12	CC	13188066	Amadeo	Rodriguez Andrade						
13	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
14	CC	13196953	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
15	CC	13134234	Miguel	Espitia Alvarez						
16	CC	1782382	Gerardo Eliecer	Garcia						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADOS INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025

Versión: 1

Fecha: Marzo 2020

Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy | Fecha: 01-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Teidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
18	CC	51562264	Martha	Niño Pca						
19	CC	41306699	Mario Lilia	Rodriguez						
20	CC	19104180	Alvaro	Melo Sanchez						
21	CC	80815536	Jhon Sebastian	Chavez Mendez						
22	CC	6.026912	Hernando	Urrego Castaño						
23	CC	19266600	Juan	Cifuentes Duque						
24	CC	79252832	Mario Alfonso	Acevedo Martinez						
25	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras						
26	CC	6034219	Jaime Hernando	Acevedo Garcia						
27	CC	19255243	Miguel Antonio	Ujueta Castro						
28	CC	19300995	Guillermo	Portillo Hernandez						
29	CC	19806334	Octavio	Caicedo						
30	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quiroga						
31	CC	10069706	Orlando	Duque						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy | Fecha: 01-06-2024 PM

Nombre de Responsable: Teidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
33	CC	19349952	LUIS FERNANDO	ESPAÑA CORTES						
32	CC	10213183	ROMAN	ARANGO ARZCO						
34	CC	19118894	ALBERTO	GARCIA RUBIANO						
35	CC	19221874	JOSE MANUEL	TELLEZ						
36	CC	19352486	GERMAN	SOLANO CALDERON						
37	CC	16607212	JULIO	CAICAL PARRA						
38	CC	9520698	RAFAEL EVARISTO	SANCHEZ						
39	CC	19228120	CARLOS ABEL	LEON PARRA						
40	CC	91214618	RAFAEL ALBERTO	MENDOZA ARAGON						
41	CC	74309337	JOSE DIOSCORIDES	PADRACO VALLE						
42	CC	79107633	EDISON ALBEIRO	NARANJO MARTINEZ						
43	CC	3063808	MANUEL HUMBERTO	REYES CASTILLO						
44	CC	1026289934	EDILBERTH	HERNANDEZ ROJAS						
45	CC	19266908	JORGE HERNANDO	MARTINEZ CANTOR						
46	CC									
47	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL, PRODUCTIVIDAD Y LISTADO NOMINAL AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 02-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Holguin

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA (X) ESPACIOS: ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5803889	Waldino	Montana Diaz						
2	CC	2919607	Guillermo	Ramirez Garzon						
3	CC	17058564	Alvaro	Forero						
4	CC	17130958	Jose Isidro	Uboque Virgo						
5	CC	9131110	Hector Leopoldo	Marin Guerrero						
6	CC	17148908	Luis Maria	Reyes					No firma	
7	CC	3145747	Jose Neftali	Alfaro Barrera						
8	CC	17167505	Luis Hernando	Leano Gomez						
9	CC	7450737	Jose Diuxeirdes	Pedraza Valle						
10	CC	17156352	Gabriel	Arce Lopez						
11	CC	19190749	Luis Manuel	Reyes						
12	CC	17174774	Misael	Español Alvarez						
13	CC	17182589	Jorge Eliecer	Garcia						
14	CC	9512695	Jose Joaquin	Amaya Amaya						
15	CC	19086282	Jorge	Diaz						
16	CC	10069206	Orlando	Duque						
17	CC	17146751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 02-06-2024 Pm

Nombre del Responsable: Lucy Holguin

No.	Tipo	Número	Nombres	Apellidos	Asistencia Actividades: Actividad 1 Hora	Actividad 2 Hora	Actividad 3 Hora	Actividad 4 Hora	Firma	Observaciones
1	CC	17189066	Amadeo	Rodriguez Chavez.				✓		
2	CC	51562264	Marina	Viño Roa				✓		
3	CC	41506699	Maria Celia	Rodriguez				✓		
4	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez.						
5	CC	10217183	Ramiro	Arango orozco				✓		
6	CC	80815576	Jhon Sebastian	Cruz Mendez.				✓		
7	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Gutarra				✓		
8	CC	19118814	Rigoberto	Garcia. Rubiano				✓		
9	CC	19234024	Jose Manuel	Ruiz Martinez.				?		
10	CC	19205474	Narciso	Rubio Bolivar				✓		
11	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres				✓		
12	CC	11296704	Jesus Antonio	Garcia				✓		
13	CC	19221894	Jorc Manuel	Tellez				✓		
14	CC	17806331	Octavio	Cordoba				✓		
15	CC	9520678	Rafael Erasmo	Marchego				✓		
16	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca				✓		
17	CC	19266908	Jaime Hernando	Martinez Echeon				✓		

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL. FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 02-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Holguin

Nro	Tipo	Número	Nombres	Apellidos	Asistencia Actividades: Actividad 1 Línea	Actividad 2 Línea	Actividad 3 Línea	Actividad 4 Línea	Firma	Observaciones
35	CC	19255215	Miguel Antonio	Arias Castro						
36	CC	1026589934	Rosecua H	Hernandez Rojas						
37	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
38	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
39	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
40	CC	19352486	German	Solano Colmenares						
41	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
42	CC	79252882	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
43	CC	6034219	Jaime Hernando	Bobadilla Garcia						
44	CC	9121 4618	Rafael Alberto	Mendoza Alarcon						
45	CC	80864140	Mario Hernan	Huertas Contreras						
46	CC	79107633	Edison Augusto	Naranjo Martinez						
47	CC	3053808	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 03-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	17038884	Alvaro	Forero					Alvaro	
2	CC	5805889	Waldino	Montaña					Montaña	
3	CC	2919607	Guillermo	Ramirez Gamon						
4	CC	17130958	Jose Isidro	Obaque Ortega						
5	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
6	CC	17148908	Luis Maria	Reyes					- No firma	
7	CC	3145747	Jose Nefalir	Alfaro Barrera						
8	CC	13156332	Gabriel	Arce Lopez						
9	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
10	CC	17167505	Luis Hernando	Leaño Gomez						
11	CC	17182587	Jaime Eliecer	Garcia						
12	CC	9512695	Jose Joaquin	Amaya Amaya						
13	CC	17179274	Misael	Espitia Alvarez						
14	CC	18188006	Amadeo	Rodriguez Chavez						
15	CC	17176751	Jose Alvaro	Paez Hernandez						
16	CC	19467491	Luis Manuel	Reyes						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P03-025
Versión: 1
Fecha: Marzo 2022 - 01/06/2022
Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 03-06-2024 Pm

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguín Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA		
17	CC	19086282	Jorge	Diaz						
18	CC	51562264	Nayra	Niño Roa						
19	CC	91506699	Nelson	Rodriguez						
20	CC	1002153776	Juan Sebastian	Crespo Mendez						
21	CC	6026912	Hernando	Arego Cotamo						
22	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
23	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
24	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
25	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
26	CC	80204140	Heiro Heiman	Huertas Contreras						
27	CC	6034219	Jaime Hernando	Bolaños Garcia						
28	CC	19255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
29	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
30	CC	10069206	Orlando	Duque.					No firma	
31	CC	10217183	Ramiro	Aranao Orozco.						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 03-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Luz Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
33	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Rubiano						
34	CC	19700020	Luis Augusto	Alpalacin Buitrago						
34	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada						
35	CC	19205494	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
36	CC	19201796	Antonio	Castaño Cuartas						
37	CC	19234024	Jose Manuel	Rojas Martinez						
38	CC	9517098	Jose Eseipon	Mesa Torres						
39	CC	16605212	Julio	Cabal Parra						
40	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez.						
41	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas						
42	CC	3063808	Manuel Humberto	Rey Castillo						
43	CC	19266905	Jesus Reinaldo	Martinez Garzon						
44	CC	19292263	Luis Alfredo	Beinal Salamanca						
45	CC	9520678	Rafael Eliecer	Manchego						
46	CC	19300997	Guillermo	Bonilla Hernandez						
47	CC	995219	Daniel	Duque Cardenas						

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Marzo 03/2023 - 15/06/2023
Página: 4 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 03-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Luz Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
48	CC	19352486	German	Solano Colmenares						
49	CC	79109633	Edison	Naranjo Martinez						
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 04/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	31562264	Marina	Niño					MARINA	
2	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
3	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Orrego						
4	CC	19395952	Luis Fernando	Espitia Cortes						
5	CC	17038564	Alvaro	Forero						
6	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin					Hector M.	
7	CC	17198908	Luis Maria	Reyes						
8	CC	3145797	Jose Nectaly	Barrera					NATALIA	
9	CC	2919607	Guillermo	Rodriguez						
10	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
11	CC	17167505	Luis Hernando	Leaño Gomez						
12	CC	10069206	Orlando	Duque						
13	CC	19686242	Jorge	Diaz						
14	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz						
15	CC	19190799	Luis Manuel	Reyes						
16	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez						
17	CC	17192217	Misael	Espanol Alvarez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 04/06/24 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia

No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	6789157	Alberto	León Reinoso						
19	CC	19118811	Luis Alfredo	Bernal						
20	CC	19101156	Alvaro	Melo						
21	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
22	CC	1216191	Javier Salazar	Estrada						
23	CC	19262600	Juan Cifuentes	Diaz						
24	CC	79252832	Mario	Aguilas Martinez					Mario Barajas	
25	CC	802261140	Mario	Huertas Contreras						
26	CC	6034210	Jaime	Bobadilla.						
27	CC	19255275	Miguel	Vivas Castro						
28	CC	19300945	Guillermo	Bonilla Hernandez						
29	CC	17806337	Octavio	Cordoba						
30	CC	19100120	Luis Augusto	Albarracin						
31	CC	9512695	Jose Joaquin	Amaya						
32	CC	95170 98	Jose Escipion	Mesa Torres						
33	CC	10217 193	Ramiro	Arango Orozco						
34	CC	19118 811	Rigoberto	Garcia R.						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 04/06/2024

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia

TIPO DE DOCUMENTO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 (HORA)	ACTIVIDAD 2 (HORA)	ACTIVIDAD 3 (HORA)	ACTIVIDAD 4 (HORA)	FIRMA	OBSERVACIONES
CC	14118844	Jose Manuel	Tellez						
CC	14221874	German	Solano Colmenares						
CC	19352486	Julio	Cabal Parra						
CC	16605212	Rafael	Manchego						
CC	9520678	Daniel	Duque						
CC	14521a	Rafael Alberto	Mendoza						
CC	91611218	Jose Dioscorides	Redpath Valle						
CC	7450737	Edison Angulo	Naranjo Martinez						
CC	79107633	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
CC	3063808	Fernando	Echevarria Suarez						NO INGRESO
CC	19306133	Jose Manuel	Martinez						
CC	19231021	Antonio	Castaño						
CC	19201796	Jorge	Martinez Gaitan						
CC	6026912	Hernando	Urrego						
CC	19203471	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
CC	58588 9	Waldiño	Montaño						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO SOPORTE AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P02-020
Versión: 1
Fecha: 03/01/2020
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy. Fecha: 05/06/2024 AM.

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	51562647	marina	niño ruiz					MARINA R	
2	CC	41506694	maria lilia	rodriguez					Lili	
3	CC	41520263	Gladys	Carvajal peralta						
4	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia cortes						
5	CC	17038564	Alvaro	ferro					Alvaro	
6	CC	17130958	Jose Isidro	uberque vargas						
7	CC	17148408	Luis Maria	Reyes						
8	CC	31451471	Jose Neptali	Barrera						
9	CC	2919604	Guillermo	Ramirez						
10	CC	17132587	Jorge Hernan	Garcia						
11	CC	A167505	Luis	Gomez						
12	CC	10069206	orlando	Duque						
13	CC	19086282	Jorge	Diaz						
14	CC	17146751	Jose	Diaz Hernandez						
15	CC	19180749	Luis Manuel	Reyes						
16	CC	A11006	Amadeo	Rodriguez Diaz						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 05/06/2024 PM

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Hurtado Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	cc	APA4274	misael	Español Alvarez						
18	cc	14075317	Nebardino	Barron Rueda				✓		
19	cc	19292263	luis Alfredo	Bal nal						
20	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
21	cc	80815576	Jhon Sebastian	Crown mendez						
22	cc	1026194	Jaime	Jaluza Estrada						
23	cc	19262600	Juan	Cisneros						
24	cc	7725232	[illegible]	Daraja						
25	cc	4131110	Hector	Herrera						
26	cc	0034219	Jaime	Bustadilla						
27	cc	14255215	Miguel	Vinol castro						
28	cc	19300945	Guillermo	Bonilla Hernandez						
29	cc	17806334	Octavio	Cordoba						
30	cc	19800020	luis August	Albarracin Quintero						
31	cc	9512645	Jose Joaquin	Arango						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy — Fecha: 05/06/2024 PM

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto murcia cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
32	cc	9517048	Jose Eucipion	Mesabores						
33	cc	10217783	Benito	Arango Ordoñez						
34	cc	79118244	Rigoberto	Garcia Rubiano						
35	cc	14221874	Jose manuel	tello 2						
36	cc	19352486	German	Muñoz echeverry						
37	cc	1082241970	Hernan enrique	Quiroz villar						
38	cc	9520618	Rafael	Manchego						
39	cc	795219	Daniel	Duque						
40	cc	91214618	Rafael Abelo	Mendoza alarcon						
41	cc	2450137	Jose dolores	Rodriguez valle						
42	cc	79101653	Edilson Agudelo	Hermojo martinez						
43	cc	3063808	Miguel Humberto	Reyes castillo						
44	cc	1026599434	Roosevelt	Hernandez						
45	cc	14234024	Jose manuel	Martinez Perez						
46	cc	19201776	Antonio	Castaño cumbre						
47	cc	14266903	Jorge	martinez cerezo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy. Fecha: 05/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto murcia Cuervo

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
48	CC	6026412	Fernando	Urrego Castaño						
49	CC	1920424	Narciso	Ariza Bolívar					NARCISO	
50	CC	5805814	Waldino	Montaña						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSC.030
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 06-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lilly Esperanza Melgar Hadad

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:		
1	CC	5806889	Waldino	Montaña Diaz					Waldino	
2	CC	1919607	Guillermo	Ramirez Garzon					[illegible]	
3	CC	AD38564	Alvaro	Forero					Alvaro	
4	CC	13148908	Luis Nano	Reyes					No firma.	
5	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Villalo.					[illegible]	
6	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Asprilla					Hector Martin	
7	CC	3145747	Jose Neftali	Altaro Bautista					Neftali A	
8	CC	17167305	Luis Hernando	Tercero Gomez					[illegible]	
9	CC	1117427 4	HILAEL E	Espanol Alvarez					[illegible]	
10	CC	7450737	JOSE	Diaz Valencia					[illegible]	
11	CC	95126 95.	JOSE JAQUIN	Amaya Amaya					[illegible]	
12	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia					[illegible]	
13	CC	17 196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez					[illegible]	
14	CC	19036282	Jorge	Diaz					[illegible]	
15	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez					[illegible]	
16	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez					[illegible]	

Powered by CamScanner

PROCESO/PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Yaira Kennedy — Fecha: 06-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Lilly Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			CARGA	CARGA	CARGA	CARGA		
17	CC	41520763	Gladys	Calvopal Placa						
18	CC	51562629	Nayiny	Nuño Bo on						
19	CC	80815576	Jhon sebastian	Crown Mendez						
20	CC	6026912	Heriberto	Urrea Castaño						
21	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
22	CC	9517098	Jose Exiplun	Mesa Torres						
23	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
24	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
25	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Ramirez						
26	CC	80264140	Mario Hernan	Mejias Contreras						
27	CC	80224170	Hernan Henrique	Ramos					No firma	
28	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
29	CC	195.219	Daniel	Duque Corredor						
30	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
31	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: CONTROL INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P06-g08
Versión: 1
Fecha: 2022-01-05
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 06-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lilly Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA		
32	CC	19100620	Luis Augusto	Albalacin Bustamante						
33	CC	19118844	Rigoberto	Garcia. Cubiano						
34	CC	1069206	Orlando	Vega.						
35	CC	7096194	Javier	Salazar Estrada						
36	CC	1093313	Heberfulio	Barón Rueda.						
37	CC	10217183	Ramiro	Arango Erazo						
38	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero						
39	CC	19209474	Marco	Avila Bolivar						
40	CC	19234024	Jose Manuel	Vega Marquez						
41	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
42	CC	19255215	Miguel Antonio	Viuda Castro						
43	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
44	CC	1026599934	Rosbeit	Hernandez Rojas						
45	CC	9520678	Rafael Eramo	Manchego						
46	CC	19292763	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
47	CC	19352486	German	Solano Colmenares						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P10-021
Versión: 1
Fecha: Mes: (2023/11/01 - 2024/03/31)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Integrale Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 06-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Aguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
48	CC	3063808	Homer Humberto	Reyes Castillo						
49	CC	17011684	Marco Antonio	Gonzalez						
50	CC	6034219	Jaime Fernando	Bobadilla						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado Transitorio Vita Kennedy. Fecha: 07 - Junio 2024 PM.

Nombre del Responsable: Jonatan Vergas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA		
1	CC	5.805881.	Waldino	Montaño Diaz						
2	CC	2.099.607.	Guillermo	Ramirez Gordón						
3	CC	17.130.958.	Jose Isdio	Jorge Uriego						
4	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes					No firma	
5	CC	4131110.	Hector Leopoldo	Martin Gerardo						
6	CC	3.145797	Jose Neftali	Alfaro Bulnes						
7	CC	7.450.737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
8	CC	17.167.505	Luis Hernando	Lozano Gomez						
9	CC	9.512.695.	Jose Joaquin	Duarte Moreno.						
10	CC	17.188066.	Amadeo	Rodriguez Chaves						
11	CC	19.140949	Luis Manuel	Reyes						
12	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
13	CC	19086282.	Jorge	Diaz						
14	CC	17.174274.	Misael	Espitia Alvarez						
15	CC	17.196.751.	Jose Mario	Diaz Hernandez						
16	CC	41.506649	Maria Lilia	Rodriguez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 07-Junio-2024 PM.

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez2

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA	LINEA	LINEA		
17	CC	91520263	Gladys	Carvajal Prada						
18	CC	51562264	Marina	Niño Roa					MARINA R	
19	CC	42.206.093	Beatriz	Elena Mejia						
20	CC	80.815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
21	CC	6026412.	Hernando	Urrego Castaño						
22	CC	19.104.150	Alvaro	Melo Sanchez						
23	CC	7517.098	José Escipion	MESA TORRES						
24	CC	19.262.600	Jair	Cifuentes Diaz.						
25	CC	19344952	Luis Fernando	Espitia Cortes						
26	CC	2625282	Mario Alfonso	Vargas Martinez					MARIO Vargas	
27	CC	80.261140	Mario Hernan	Huertas Contreras						
28	CC	17.806331	Octavio	Cordoba.						
29	CC	1082241170	Hernan Enrique	Reyes Villa					No firmó	
30	CC	6054210	Jaime Hernando	Palacio Garcia						
31	CC	19.300.095	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Villa Kennedy. Fecha: 07- Junio 2024 pm

Nombre del Responsable: Jordan Vargas Jimenez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
32	CC	19.108829	Gustavo Alonso	Alvarado Cortes						
33	CC	10.069.206	Orlando	Digue.					No Firmo	
34	CC	19.075.317	Nebertulio	Pineda Daza						
35	CC	10217183.	Ramiro	Arango Orozco						
36	CC	19.100020	Luis Augusto	Albarracin Ditta						
37	CC	19.118844	Rigoberto	Garcia Rubiano						
38	CC	10.276 194.	Javier	Salazar Estrada.						
39	CC	19.205 474	Narciso	Avila Bolivar.					NARCISO	
40	CC	19.239 024	Jose Manuel	Ruje Martinez.						
41	CC	19201796	Antonio.	Castaño Quintero						
42	CC	19.118.491	Fernando	Wilches Mario.						
43	CC	19.221874	Jose	Manuel Tellez.						
44	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego.						
45	CC	19.255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
46	CC	1026584931	Roosevelt.	Hernandez Rojas						
47	CC	3063808	Miguel Humberto	Reyes Castillo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Villa Karmelo | Fecha: 07-JUNIO-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
78	CC	19266408	Jorge Hernando	Martinez Correa						
79	CC	79292263	Wilfredo	Bernal Salamanca						
80	CC	145.279.	Daniel	Rugel Corredor						
81	CC									
82	CC									
83	CC									
84	CC									
85	CC									
86	CC									
87	CC									
88	CC									
89	CC									
90	CC									
91	CC									
92	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy Fecha: 08-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	17.148908	Luis Mauricio	Reyes.					No Firma	
2	CC	51562264	Marina	Niño Roa					MARINA R	
3	CC	91.506699	Maria Lilia	Rodriguez						
4	CC	9520678	Rafael Eduardo	Marchego						
5	CC	4131110	Heder Leopoldo	Martin Guerrero						
6	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada						
7	CC	5.805.884	Waldino	Montaña Diaz						
8	CC	2914607	Guillermo	Ramirez Garzon						
9	CC	3.145747	Jose Nefali	Alfaro						
10	CC	9.512695	Jose Joaquin	Amaya Arciya						
11	CC	19201746	Antonio	Castaño Quintero						
12	CC	19.262600	Juan	Cifuentes Diaz						
13	CC	7196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
14	CC	19100070	Luis Augusto	Alternancia Quintana						
15	CC	1939452	Luis Fernando	Espitia Contreras						
16	CC	10069206	Orlando	Lopez					No Firma.	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO PARERO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 08-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 (HORA)	ACTIVIDAD 2 (HORA)	ACTIVIDAD 3 (HORA)	ACTIVIDAD 4 (HORA)		
17	CC	19792767	Luis Alfredo	Roman Salamanca						
18	CC	17130958	Jose Isaias	Ubaque Ulloa						
19	CC	17179279	Misael.	Espejo Alvarez						
20	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
21	CC	17086282	Jorge D	Diaz						
22	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
23	CC	17 167505	Luis Hernando	Lagos Gomez						
24	CC	17118844	Segoberto	Guevara Rubiano						
25	CC	3063503	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
26	CC	6026912	Hernando	Urrego Contreras						
27	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas						
28	CC	7952832	Mario Alfredo	Borrero Martinez						
29	CC	80815576	Juan Sebastian	Cabrera Acuña						
30	CC	14225215	Miguel Antonio	Rivas Castro						
31	CC	7517098	Jose Eduardo	Mesa Tomas						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO PÚBLICOS AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 08-06-2024 AM

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
32	CC	41570269	Gladys	Covaleda Prada						
33	CC	4 104 150	Alvaro	Melo Sanchez						
34	CC	19075367	Rebeldio	Borda Rueda						
35	CC	10217183	Ramiro	Arango Ocampo						
36	CC	19140949	Luis Manuel	Reyes						
37	CC	80264140	Mario Andres	Huertas Contreras						
38	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
39	CC	19234024	José Manuel	Ruge Martinez						
40	CC	6 034 219	Jaime Hernando	Bobadilla Garcia						
41	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
42	CC	19118491	Fernando	Cuellar Moreno						
43	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
44	CC	19005474	Marcelo	Avila Ramirez						
45	CC	19266408	Jorge Leonardo	Martinez Gonzalez						
46	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
47	CC	795274	Daniel	Duque Cabrera						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 08-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
48	CC	1082241170	Hernan Enrique	Ramos Villar					*No Firma	
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE GERENTES SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO USO DEBIDO REGISTRO DEL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 09-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
1	CC	2.919.609	Guillermo	Ramirez Garzon						
2	CC	77.130958	Jose Isidro	Obregon Ortega						
3	CC	77.148408	Luis Maria	Reyes					No Firma	
4	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
5	CC	31457417	Jose Neftali	Alfaro Barrera						
6	CC	17167505	Luis Hernando	Jecino Gomez						
7	CC	9512695	Jose Joaquin	Amaya Amaya						
8	CC	19086282	Jorge	Diaz						
9	CC	77196751	Jose Alvaro	Diaz Heredia						
10	CC	77182584	Jorge Hector	Garcia						
11	CC	79140744	Luis Manuel	Reyes						
12	CC	71880 66	Arodis	Rodriguez Chavez						
13	CC	77174274	Misael	Espinel Alvarez						
14	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz						
15	CC	51562264	Marina	Rubio Roa						
16	CC	41520263	Gladys	Carvajal Picaza						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

PROYECTO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: POP-PES-025
Versión: 1
Fecha: Mayo 27/2021 - 31/05/2022
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 09-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 HORA:	ACTIVIDAD 2 HORA:	ACTIVIDAD 3 HORA:	ACTIVIDAD 4 HORA:		
17	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
18	CC	80815576	Juan Sebastian	Cruz mendez						
19	CC	6.026912	Hernando Ur	Urrego Castaño						
20	CC	19104150	Alcivo	Melo Sanchez						
21	CC	9517098	Jose Eligio	Mesa Torres						
22	CC	70262600	Juan	Cifuentes Diaz						
23	CC	79349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
24	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez					MARIO A. BARAJAS	
25	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Cortes						
26	CC	17806331	Oscar	Cordoba						
27	CC	1022491770	Hernan Enrique	Ramos Villar					No Firma	
28	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
29	CC	19521919	Daniel	Reyes Cortes						
30	CC	19075317	Nebutulio	Baez Rueda						
31	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 09-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jorkina Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					HORA:	HORA:	HORA:	HORA:		
32	CC	18217183	Ramiro	Arango Ochoa						
33	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintero						
34	CC	19708829.	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
35	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Pulicano						
36	CC	19118491	Fernando	Urieles Murcia						
37	CC	19201796	Antonio	Castaño Montero						
38	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
39	CC	19221874	Jose Manuel	Perez						
40	CC	9520673	Rafael Erasmo	Manchego						
41	CC	19272263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca					4-9-7	
42	CC	1026589934	Fabian Julian	Bernardo Rojas						
43	CC	3063800	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
44	CC	19255215	Miguel Antonio	Pinto Castro						
45	CC	19266908	Jorge Mauricio	Martinez Garzon						
46	CC	19090638	Luis Alberto	Murcia.						
47	CC	80342A9	Jaime Hernando	Estupiñan Garcia						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy | Fecha: 09-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
48	CC	79342420	Orlando	Chaparro Ornat						
49	CC	91214618	Rafael Alberto	Mendoza Alarcon						
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 10-06-2029 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
1	CC	5805884	Waldino	Montaña Diaz						
2	CC	2919609	Guillermo	Ramirez Gorzon						
3	CC	17130958	José Isidro	Obagur Gutierrez						
4	CC	17148908	Luis María	Reyes						
5	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Cerron						
6	CC	3146747	Jose Nelson	Rivera Barrera						
7	CC	17182587	Jorge Eliecer	Soria						
8	CC	17167505	Luis Hernando	Leuro Gomez						
9	CC	5512695	Jose Joaquin	Arroyo Amaya						
10	CC	17174274	Misael	Espitia Alvarez						
11	CC	19086282	Jorge	Diaz						
12	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
13	CC	17188066	Arnoldo	Rodriguez Chaux						
14	CC	51562264	Mamen	Nieto Roa						
15	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
16	CC	41520263	Gladys	Coronel Prada						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO UNICO REGISTRO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P10-029
Versión: 1
Fecha: Marzo 2020 (1110 - 01 - 2020)
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy Fecha: 10-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	6046712	Hernando	Urrego Cotano						
18	CC	19104150	Mauro	Mello Sanchez						
19	CC	80815576	Jhon Sebastian	Cuervo Mendez						
20	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
21	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
22	CC	9517098	Jose Escipion	9517098 Mesa Tobes						
23	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
24	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
25	CC	79253832	Mario Alfonso	Barrera Martinez						
26	CC	80269140	Mario Herman	Huertas Contreras						
27	CC	19253215	Miguel Antonio	URIBE CONTRERAS						
28	CC	1092241120	Mayker Enrique	Reales Villa					No firmo	
29	CC	A-306331	Octavio	Cordoba						
30	CC	5684954	Raul Luna	Luna						
31	CC	19200995	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 10-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	cc	19521a.	Daniel	Rojas Poveda						
33	cc	1026194	Javier	Salazar Estrada						
34	cc	19075317	Nelson Felipe	Baron Rueda						
35	cc	10217193	Ramiro	Arango Ospina						
36	cc	19100320	Luis Augusto	Albarracin Quintero						
37	cc	1911844	Figueberto	Garcia Rubiano					RVGO	
38	cc	19070638	Luis Alberto	Murcia						
39	cc	19201796	Antonio	Castaño Cuenten						
40	cc	Fernando	Wilches Murcia	19118491						
41	cc	14266828	Juan David	Chacon Monsalve						
42	cc	14108829	Gustavo	Alvarado Contreras						
43	cc	19234024	José Manuel	Ruiz Martinez						
44	cc	76605217	Julio	Cabal Perez						
45	cc	19221874	José Manuel	Tellez						
46	cc	19292263	Luis Alfredo	Bernal Sotomayor						
47	cc	9520678	Rafael Erasmo	Erasmo Manchego						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSR-PSS-009
Versión: 7
Fecha: Memo 20222081100 - 02 /06/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa kennedy

Fecha: 10-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
48	CC	19342420	Orlando	Echeverria Bonet						
49	CC	3063809	Manuel	Humberto Perez						
50	CC	1076539934	Roosevelt	Hernandez Rojas						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 11-06-2024

Nombre del Responsable: JHON. MURCIA CUBIDES. PH.

No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5.805.889.	Waldino	Hortaño Diaz						
2	CC	17.130.958	Jose Isidro	Uhagine Diego						
3	CC	2.919.607.	Guillermo	Ramirez. G						
4	CC	17.148.908	Luis Mario	Reyes						
5	CC	4.151.110	Hector Leopoldo	Martin G.						
6	CC	3.145.742	Jose Natalio	Alfaro Bonet						
7	CC	17.167.505	Luis Hernando	Leaño Bonet						
8	CC	17.182.587	Jorge E. Garcia	Garcia						
9	CC	17.188.066.	Amadeo.	Rodriguez Nieto						
10	CC	19.140.749	Luis Manuel.	Reyes						
11	CC	17.174.274.	Miguel	Español Nuevel						
12	CC	19.086.282.	Jorge.	Diaz						
13	CC	17.196.751	Jose Alvaro	Diaz Herrera						
14	CC	10.969.206	Orlando O	Duque						
15	CC	51.562.264	Marina	Niño Duque						
16	CC	42.796.043	Beatriz Elena	Mejo Haro						
17	CC	41.520.263	Gladys.	Quevedo Pedro						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 11-06-2024

Nombre del Responsable: JHON MUÑOZ ROBLES.

PM.

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	6.026.912.	Hernando	Ortega.						
19	CC	19.104.150	Alvaro.	Mola Sanchez						
20	CC	80.815.576.	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
21	CC	9.517.098.	Jose Euripides	Mesa Torres						
22	CC	19.262.600	Juan.	Cifuentes Diaz						
23	CC	79.252.832	Mario Alfonso.	Barajas Ventura						
24	CC	80.264.140	Mario Hernan.	Huertas Castro						
25	CC	93.119.233.	Oloniel	Ortega Ruiz						
26	CC	19.349.952.	Luis Fernando	Espitia						
27	CC	1.088.241.170	Hernando Enrique	Ramos Diaz						
28	CC	19.300.995	Guillermo	Bonilla Narvaez						
29	CC	5684 959.	Raul.	Luna						
30	CC	17.806.351.	Octavio	Cordoba						
31	CC	19.108.829.	Gustavo Alonso	Alvarado Castro						
32	CC	19.118.844.	Rigoberto	Garcia Rubio.						
33	CC	19.0753.7	Nabotalio	Baron Cuellar						
34	CC	10.27.183	Ramiro	Arango Orozco						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 11-06-2024.

Nombre del Responsable: JHON MURRA RUBIDES.

PM.

Nº	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
35	CC	10.216.194.	Javier	Salazar Estrada.						
36	CC	19.100020	Luis Augusto	Albarracin O						
37	CC	19.204.796.	Antonio	Castaño Ruiz						
38	CC	19.205 474	Narciso	Avila Bolivar						
39	CC	41.506.699	Maria Lilia	Rodriguez						
40	CC	19.118 491.	Fernando	Wilches Hern						
41	CC	19.234 024.	Jose Manuel.	Roje Martine						
42	CC	1.026.589.934.	Roosevelt.	Hernandez Rojas						
43	CC	19.221.874.	Jose Manuel.	Tellez						
44	CC	19.225.215.	Miguel Antonio	Vina Castro						
45	CC	9.520.678	Rafael Erasmo	Manchego						
46	CC	16.605.212.	Julio	Cabal Parra						
47	CC	3.063.508	Manuel Humberto	Reyes Ospina						
48	CC	19.392.263.	Luis Alfredo	Bernal Salam						
49	CC	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez						
50	CC	9.512.695	Jose Joaquin	Amaya Amaya						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidados transitorio Villa Kennedy — Fecha: 12-06-2024 pm.

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		HOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LARA	LARA	LARA	LARA		
1	cc	19140744	Luis Manuel	Reyes						
2	cc	9.512.048.	Jose Eripion	Mesa Torres						
3	cc	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
4	cc	5.805884	Waldino	Montaña Diaz						
5	cc	2919607	Guillermo	Ramirez Garzon						
6	cc	17130958.	Jose Isaio	Obeque Vivego						
7	cc	17148908	Luis Maria	Reyes					No firma.	
8	cc	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guevara						
9	cc	3145747	Jose Neftali	Alfaro Bentero						
10	cc	9512645	Jose Joaquin	Arevalo Arevalo						
11	cc	51562264	Monica	Niño Roa.						
12	cc	41520263.	Gladys	Carbajal Prada						
13	cc	17182567	Jorge Eliecer	Garcia						
14	cc	17167505	Luis Fernando	Leon Gomez						
15	cc	7450237	Jose Oloscorides	Rodriguez Valbe						
16	cc	19086282	Jorge	Diaz						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 12-06-2024 pm.

Nombre del Responsable: Jonathon Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	17.724.274	Misael	Espinal Alvarez						
18	CC	17.188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
19	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
20	CC	6026912	Hernando	Orrego Castaño						
21	CC	79104150	Alvaro	Melo Sanchez						
22	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
23	CC	19252697	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez.						
24	CC	19262660	Juan	Cifuentes Diaz						
25	CC	79349952	Luis Fernando	Espitia Cardenas						
26	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
27	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras						
28	CC	93119233	Oloniel	Ortegon Ruiz						
29	CC	1082241120	Hernan Enrique	Ramos Villar					No firma	
30	CC	5684959.	Raul	Luna						
31	CC	6.031.219	Jaime Hernando	Bobadilla Garcia						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 12-06-2024 pm.

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	19300495	Guillermo	Bonilla Hernandez						
33	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
34	CC	10117183	Ramiro	Arango Orozco						
35	CC	10064206	Orlando	Duque					No firma	
36	CC	14075317	Nebertulio	Baron Rueda						
37	CC	14100020	Luis Augusto	Albarracin Quitama						
38	CC	14118491	Fernando	Leiches Moreno						
39	CC	14118814	Rigoberto	Garcia Rubiano					RUGO	
40	CC	14040638	Luis Alberto	Murcia						
41	CC	10216194	Jaureo	Salazar Estrada						
42	CC	19207196	Antonio	Castaño Quintero						
43	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
44	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
45	CC	19234024	Jose Manuel	Ruiz Martinez						
46	CC	16605212	Julio	Cuba Loaiza						
47	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy — Fecha: 12-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
48	CC	9520678	Rafael Erasmo	Marchegys						
49	CC	1075525215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
50	CC	1129272763	Luis Alfredo	Brenes Salamanca						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 13/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

No.	Documento Identidad TIPO	Documento Identidad NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	51562264	manna	niño Roz					MARINA R.	
2	cc	41520263	Gladys	Carvajal Pradu						
3	cc	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
4	cc	5805889	waldino	Montaño Diaz						
5	cc	2919607	Guillermo	Ramirez garzon						
6	cc	17182287	Jorge eliecer	Garcia.						
7	cc	1748 98	Luis mario	Reyes						
8	cc	17130958	Jose isidro	Ubaqueurrego						
9	cc	4131110	Hectorleoeddo	Martin guerrero						
10	cc	3145747	Jose Neftali	Alfaro Barrera						
11	cc	9512695	Jose Joaquin	Anaya Anaya						
12	cc	7150737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
13	cc	17167505	Luis Hernando	Leano Gomez						
14	cc	19140749	luis manuel	Reyes					MOOO M	
15	cc	12124224	miguel	Espanol Alvarez						
16	cc	19086282	Jorge	Diaz						
17	cc	12196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS BATALLÓN PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 13/oct/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
19	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
19	CC	70104150	Alvaro	Melo Sanchez						
20	CC	9517097	Jose Eucipion	Mesa Torres						
21	CC	19252641	Carlos Arturo	Sanchez						
22	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
23	CC	19349452	Luis Fernando	Espitia Contreras						
24	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
25	CC	93119233	Otoniel	Ortego Ruiz						
26	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
27	CC	1082241150	Hernan Enrique	Ramos Villar						
28	CC	5684459	Raul	Luna						
29	CC	6034219	Jaime Hernando	Bobadilla						
30	CC	19300945	Guillermo	Bonilla Fernandez						
31	CC	19255215	Miguel Antonio	Vaya Castro						
32	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco						
33	CC	10069206	Orlando	Duque						
34	CC	19075317	Nebertal[illegible]	Baron Rueda						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO NOMINAL DE SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 13/oct/2024 pm

Nombre(s) Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
35	CC	19090638	Luis Alberto	Murcia						
36	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quitama						
37	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
38	CC	19118844	Digobarto	Garcia Rubiano						
39	CC	10216144	Javier	Salazar Estrada						
40	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero						
41	CC	19118491	fernando	Vilches Moreno						
42	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown mendez						
43	CC	19234024	Jose Manuel	Ruge Martinez						
44	CC	79205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
45	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
46	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
47	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
48	CC	91214618	Rafael Alberto	Mendoza Alarcon						
49	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 14-06-2024 Pm

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Madrid

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 HORA/LINEA	ACTIVIDAD 2 HORA/LINEA	ACTIVIDAD 3 HORA/LINEA	ACTIVIDAD 4 HORA/LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5803889	Waldino	Montaño Diaz					VV.M	
2	CC	2919607	Guillermo	Ramirez Falcon						
3	CC	A130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
4	CC	17148908	Luis Maña	Reyes					No firma	
5	CC	4131740	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
6	CC	3145747	Jose Nefftali	Altamiranda Barrera						
7	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
8	CC	7450737	Jose Reinaldo	Pacheco Valle						
9	CC	17167505	Luis Hernando	Lozano Gomez						
10	CC	A194274	Misael	Especial Alvarez						
11	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
12	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
13	CC	19086782	Jorge	Diaz						
14	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
15	CC	16216194	Javier	Salazar Ghab						
16	CC	41506699	Maria Celia	Rodriguez						
17	CC	A1104150	Alvaro	Melo Sanchez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL Y/O PARA LA ATENCIÓN AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 14-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jenny Esperanza Holguin Madrid

	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	19090638	Luis Alberto	Murcia						
19	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda						
20	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Gutama						
21	CC	10069706	Orlando	Duque						
22	CC	10213183	Ramiro	Arango Orozco						
23	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado contreras						
24	CC	19118814	Rigoberto	Garcia Ribarano					RIGO	
25	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
26	CC	70068669	Gilvardo de Jesus	Toro Sanchez						
27	CC	19201796	Antonio	Castano Quintero						
28	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno						
29	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prado						
30	CC	19234624	Jose Manuel	Ruiz Martinez						
31	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
32	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
33	CC	17806331	octavio	cordoba						
34	CC	51562764	Nayra	Hing Roa					MARINAR	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 19-06-2021 Pm

Nombre del Responsable: Jenny Esperanza Holguin Madrid

No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
2	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
3	CC	19255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
4	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sabalza						
5	CC	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas						
6	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
7	CC	6026117	Hernando	Vitoco Castorena						
8	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
9	CC	10166623	Jose Nelson	Gil Betancourt						
10	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
11	CC	79252832	Mario Alfonso	Barrera Hernandez						
12	CC	5684959	Raul	Luna						
13	CC	6034219	Jaime Hernando	Bobadilla Garcia						
14	CC	80864140	Mario Hernan	Hueto Contreras						
15	CC	91214618	Rafael Alberto	Mendoza Alarcon						
16	CC	3063808	Manuel Humberto	Ruiz Castillo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: | Fecha: 15/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LARA	ACTIVIDAD 2 LARA	ACTIVIDAD 3 LARA	ACTIVIDAD 4 LARA		
1	cc	5805884	Waldino	montaño Diaz						
2	cc	17146751	Jose	Alvaro Diaz						
3	cc	2919607	Guillermo	Ramirez gerzon						
4	cc	17130953	Jose Ulido	Ubaque arrego						
5	cc	17128728	Luis maria	Reyes					x No Ingresa	
6	cc	4131710	Hector leopoldo	martin Carrero						
7	cc	3145747	Jose Neftali	Alfaro Herrera						
8	cc	17182587	Jorge eliecer	garcia						
9	cc	7450237	Jose Dioscorides	Bejarano valle						
10	cc	17167505	luis hernando	Tegan gomez						
11	cc	17174274	misael	Espanol Alvarez						
12	cc	19086282	Jorge	Diaz						
13	cc	17140749	luis manuel	Reyes						
14	cc	17187066	Angel	Rodriguez Chavez						
15	cc	51562264	marina	Nino Rios						
16	cc	93119237	abdiel	ortegon Ruiz						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

Fecha: 15/06/2024 pm

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
17	cc	41506691	[illegible]	Rodriguez						
18	cc	41572063	Gladys	Carvajal [illegible]						
19	cc	42746043	Deniz Elena	Clen [illegible]						
20	cc	80111546	Juan Sebastian	Cruz [illegible]						
21	cc	5.026912	Hernando	urrego castaño						
22	cc	19104170	Alvaro	Melo Sanchez						
23	cc	9512098	Jose Eciquion	Mesa torres						
24	cc	17251647	Carlos Arturo	Sanchez						
25	cc	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
26	cc	19349952	Luis Fernando	Espitia [illegible]						
27	cc	79272832	mario Alfonso	Barajas martinez						
28	cc	611511	Hugo	Ospina medina						
29	cc	10166623	Jose nelson	Gil Betancourt						
30	cc	5634959	Raul	luna						
31	cc	6034269	Jaime	Hernandez Bobadilla						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:

Fecha: 15/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adolberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	19275215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
33	CC	80264140	Mauro Hernan	Huertas Contreras						
34	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
35	CC	16216194	Jaime	Salazar Estrada						
36	CC	70069664	Gildardo de Jesus	Lora Sanchez						
37	CC	19075312	Heberlico	Duran Acuña						
38	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Bobadilla						
39	CC	10217183	Ramiro	Arango Orozco						
40	CC	14108324	Gustavo	Alvarez Contreras						
41	CC	19600026	Luis Augusto	Albarracin Quintero						
42	CC	19090638	Luis Alberto	Murcia						
43	CC	10069206	Orlando	Duque						
44	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
45	CC	19234024	Jose Manuel	Ruiz Martinez						
46	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero						
47	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025

Versión: 1

Fecha: Mirrej: 2022/09/05 - El: 44/2022

Página: 4 de 4

Nombre Unidad Operativa:

Fecha: 15/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Muraa Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
48	CC	14300947	Guillermo	Durillo Hernandez						
49	CC	3063808	Manuel Humberto	Parra Castillo						
50	CC	1026589434	Roosevelt	Hernandez Rojas						NO INGRESO
51	CC	14262600	Juan	Cifuentes Diaz						
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 16/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto Murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	51562264	Marina	Niño Roa					MARINA R	
2	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez					Lilia Rod	
3	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
4	CC	19796751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
5	CC	5705886	Waldino	montaña Diaz						
6	CC	17130958	Jose isaac	Vanegas urrego						
7	CC	2917607	Guillermo	Ramirez guzman						
8	CC	17147908	Luis Alex	Reyes					no firma	
9	CC	4131110	Hector leopoldo	martin guevara						
10	CC	1006920C	Orlando	Duque						
11	CC	3145742	Jose Nefteli	Alfaro Duarte						
12	CC	4086262	Jorge	Diaz						
13	CC	17167505	Luis hernando	Leon Pino guevara						
14	CC	17182587	Jorge Eliecer	garcia						
15	CC	94507737	Jose Deosceridy	Arciniegas Valle						
16	CC	7174274	Miguel	Espinel Alvarez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSI-025

Versión: 1

Fecha: Marzo 02/2023 V03 - 05/2023

Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa kennedy

Fecha: 16/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Adalberto murcia Cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	1A188066	Amadeo	Rodriguez Chuez						
18	CC	19740744	Luis Manuel	Reyes						
19	CC	20815576	Jhon Sebastian	Crown Mantz						
20	CC	6026912	Hernando	Urrego Cortes						
21	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
22	CC	9517098	Jose Everson	Mesa Lares						
23	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
24	CC	14262600	Juan	Cifuentes Diaz						
25	CC	14344952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
26	CC	79278832	Mario Alberto	Barajas Martinez						
27	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras						
28	CC	93119233	Gabriel	Ortegon Ruiz						
29	CC	12806331	Octavio	Cordoba						
30	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina						
31	CC	14300945	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-026
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio villa kennedy | Fecha: 16/06/2024 pm

Nombre del Responsable: Jhon Murcia (cubides)

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	cc	10766623	Jose nelson	Gil Betancurt						
33	cc	102A183	Ramiro	Arango orozco						
34	cc	19118844	Rigoberto	garcia Zubiano						
35	cc	19100020	luis Augusto	Albarracin Quintero						
36	cc	10216194	Jaqui Jaramillo	Estrada						
37	cc	19075317	reberteliu	Duran Rueda.						
38	cc	19108219	Gustavo alonso	Alvarado Contreras						
39	cc	14090639	luis Alberto	murcia						
40	cc	19201746	Antonio	Cristancho Guantero						
41	cc	19118491	Fernando	Vildes moreno						
42	cc	19234024	Jose manuel	Ruiz martinez						
43	cc	19221874	Jose manuel	Leiva						
44	cc	0520678	Rafael Eramo	manchego						
45	cc	19242263	luis Alberto	Bernal Jaramillo						
46	cc	1026589934	Roosevelt	Hernandez Rojas						
47	cc	3063806	manuel Humberto	Reyes Castillo						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.P02.20

Versión: 1

Fecha: Marzo 2022/01/25 - 02/08/2022

Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa hermosa

Fecha: 16-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Olga adalberto moreno cubides

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
48	CC	19266408	Jorge hernando	martinez cerro						
49	CC	9824618	Rafael Alberto	Mendoza Alcocer						
50	CC	1427215	Miguel Antonio	Vivas Colon						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

FECHA: 17-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5.805.884.	Waldino	Montaña Diaz						
2	CC	2910607	Guillermo	Ramirez Garzon						
3	CC	17.130458	Joselisdro	Ubaque Urrego						
4	CC	17.169.505	luis Hernando	Leaño Gomez						
5	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
6	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
7	CC	4131110	Hiacto Leopoldo	Martin Guevara						
8	CC	17148908	Luis Marco	Reyes					No firma	
9	CC	3145747	Jose Neftali	Alfaro Barrera						
10	CC	19086282	Jorge	Diaz						
11	CC	7.450732	Jose Descendes	Pedraza Valle						
12	CC	17188066	Amadeo	Rodrigue? Chaves						
13	CC	19.140749	Luis Manuel	Reyes						
14	CC	17.174.274	Miguel	Espino Alvarez						
15	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
16	CC	10.069206.	Orlando	Duque					No firma	
17	CC	41520263	Gladys	Carvajal Plaza						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 17-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
18	CC	51.562264	Marina	Niño Roa						
19	CC	6.026912	Hernando	Urrego Castaño						
20	CC	10166623	Jose Nelson	Gil Betancurt						
21	CC	5.684.958	Raul	Luna						
22	CC	19.104130	Alvaro	Melo Sanchez						
23	CC	9.517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
24	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
25	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
26	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
27	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
28	CC	7922832	Mario Alfonso	Burgos Sanchez						
29	CC	80261140	Mario Hernan	Fuentes Contreras						
30	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
31	CC	93114233	Otoniel	Ortegon Ruiz						
32	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
33	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina						
34	CC	79300495	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 17-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:	FIRMA	OBSERVACIONES
35	CC	10216199	Javier	Salazar Estrada						
36	CC	14100020	Luis Augusto	Alvarado Quintero						
37	CC	14075317	Nebertulio	Baron Rueda						
38	CC	14118814	Rigoberto	Garcia Rubiano						
39	CC	10217183	Ramiro	Rivero Cuero						
40	CC	14108829	Gustavo Alonso	Alvarado Contreras						
41	CC	14205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
42	CC	14201746	Antonio	Gastelbondo Quintero						
43	CC	14221874	Jose Manuel	Tejeda						
44	CC	14234021	Jose Manuel	Rojo Martinez						
45	CC	4520678	Rafael Erasmo	Manchego						
46	CC	14266908	Jorge Hernando	Martinez Cerezo						
47	CC	3665808	Manuel Humberto	Reyes Castillo.						
48	CC	14255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
49	CC	14342420	Orlando Chavarro	Gomez						
50	CC	14242263	Luis Alfredo	Bental Salamanca						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio villa Kennedy

Fecha: 18-06-2024 PM

Nombre del Responsable: teidy Gubilas

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:		
1	CC	5805889	Waldino	montaño diaz						
2	CC	c9190607	Guillermo	Romero Bayron						
3	CC	13130958	Jose isidro	Ubarte Urrego						
4	CC	13148908	Wo Mario	Reyes					NO Firma	
5	CC	4181110	Hector leopoldo	montiel Guevara						
6	CC	8145343	Jose nepomu	ortavo Cordero						
7	CC	13186587	Jorge eliecer	Garcia						
8	CC	13163305	Wis Heward	leoño Gomez						
9	CC	9450337	Jose ricardo	Fedrado valle						
10	CC	12196351	Jose ciliano	diaz Hernandez						
11	CC	19086286	Jorge	Diaz						
12	CC	13188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
13	CC	1011140349	Wis Manuel	Reyes						
14	CC	13174734	misael	espinal Alvarez						
15	CC	51562064	Norma	niño cos						
16	CC	41506699	Gladys	carvajal prada						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029
Versión: 1
Fecha: Mes: 03/03/2015 - 05/06/2020
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 18.06.2021 pm

Nombre del Responsable: Leidy Caballos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	EPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
17	CC	41520263	Gladys	cavuda prada						
18	CC	80815596	Jhon sebastian	cruz mendez						
19	CC	6026912	Hernando	urrego cardon						
20	CC	19104150	Alvaro	melo sanchez						
21	CC	9513098	Jose esteban	mesa torres						
22	CC	19252643	carlos arturo	sanchez sanchez						
23	CC	79100566	edgar dario	elorio perez						
24	CC	19266600	Juan	cifuentes diaz						
25	CC	19249952	luis fernando	espitia cortes						
26	CC	79252832	mario alonso	acevedo martinez						
27	CC	93119023	oriel	arregon ruiz						
28	CC	80264140	mario hernan	hurtado cortes						
29	CC	17806331	octavio	cardoso						
30	CC	10166623	jose nelson	gil bermudez						
31	CC	6113511	hugo	ocoro medina						

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSPI-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Martes 20231017 05 /06/2023
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa kennedy
Fecha: 18-06-2024 PM
Nombre del Responsable: Leidy Cuellos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	5684959	Raul	Luna						
33	CC	19255513	miguel antonio	ulloa castro						
34	CC	19300980	guillermo	bonilla hernandez						
35	CC	10216194	Dayler	salazar estrada						
36	CC	10069206	orlando	ochoa						
37	CC	19035319	nebencio	beron cuellar						
38	CC	19100060	luis augusto	alberto fontecha						
39	CC	19108829	gustavo alonso	alvarado contreras						
40	CC	19090608	luis alberto	murcia						
41	CC	10213183	ramiro	orozco orozco						
42	CC	19118844	ricaurte	garcia cubillos						
43	CC	19201796	antonio	castreño arismendi						
44	CC	19118491	fernando	wilches moreno						
45	CC	19205474	narciso	avila bautista						
46	CC	19221874	jose manuel	reilez						
47	CC	19234024	jose manuel	cote martinez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FSIPS[illegible]

Versión: 1

Fecha: [illegible]

Página 4 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado territorio Villa Kennedy

Fecha: 18-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:		
48	CC	19342420	orlando	olaciervio gomez						
49	CC	3063808	manuel humberto	reyes castillo						
50	CC	1026589981	kevin sneyder	hernandez rojas						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: [illegible]
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 2

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 19-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	5.805889	Waldino	Montaño Diaz						
2	CC	17 130958	Jose. Isidro	Urrego. Urrego						
3	CC	17 148908	Luis Maria	Reyes					No Firma	
4	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin						
5	CC	3145 747	Jose Neftali	Alfaro Barrera						
6	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
7	CC	17 167505	Luis Hernando	Leyva Perez						
8	CC	94507137	Jose Dioscorides	Perez Valle						
9	CC	17171779	Miguel	Espitia Alvarez						
10	CC	19086282	Jorge	Diaz						
11	CC	4570593	Jesus Elias	Betancur Marin						
12	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
13	CC	17196751.	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
14	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Cedeño						
15	CC	91562264	Marina	Nido Roa					MARINA R.	
16	CC	91506699	Manuel Lilia	Rodriguez						

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSC-626
Versión: 1
Fecha: Inicio: 2020/01/20 - Fin: 15/12/22
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Rentería
Fecha: 19-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jiménez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	41520263	Gladys	Conrugal Prada						
18	CC	80805576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
19	CC	6.026912	Hernando	Urrego castro						
20	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
21	CC	9517098	Jose Escipion	Noesa Torres						
22	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
23	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
24	CC	19349932	Luis Fernando	Espitia cortes						
25	CC	79252832	Mario Alfonso	Bautista Martinez						
26	CC	80264140	Mario Hernan	Fuentes Cortes						
27	CC	17806531	Octavio	Cordoba						
28	CC	6119511	Hugo	Oyola Medina						
29	CC	5689459	Raul	Lara						
30	CC	19255213	Miguel Antonio	Lizcano castro						
31	CC	19300495	Guillermo Bo	Bonilla Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 19-06-2024 pm.

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jiménez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	195219.	Daniel	Duque Cortedor					CC	
33	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada						
34	CC	10.669206	Orlando	Duque					No Firma	
35	CC	19108829.	Gustavo Alonso	Alvarado Cardenas						
36	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quitama						
37	CC	19090638	Luis Alberto	Murcia						
38	CC	19075917	Nebertulo	Baron Rueda						
39	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Rubiano						
40	CC	10217183	Ramiro	Asprilla Orozco						
41	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
42	CC	19201716	Antonio	Castaño Cortes						
43	CC	19118991	Fernando	Wilches Moreno						
44	CC	19234024	Jose Manuel	Ruiz Martinez						
45	CC	19256451	Hernando	Castro Pinedo					Hernando	
46	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
47	CC	19312426	Orlando	Chavarro Gomez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSA-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Mes/día/año
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 19-06-2024 pm.

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jiménez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					Linea:	Linea:	Linea:	Linea:		
48	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salcedo						
49	CC	1026589434	Roosevelt	Hernandez Rojas						
50	CC	3000808	Manuel Humberto	Rubio Castillo						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSIP-PSIS-020
Versión: 1
Fecha: Mes: 02/02/2021 - 10/06/2022
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 20-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz						
2	CC	17130958	Jose Isidro	Vargas Urrego						
3	CC	17148908	Luis Maria	Reyes					No firma	
4	CC	A1731110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
5	CC	3145717	Jose Neftali	Alfaro Barrera						
6	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
7	CC	17167505	Luis Hernando	Lezaro Gomez						
8	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
9	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
10	CC	45705033	Jose Elias	Betancur Marin						
11	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
12	CC	19086282	Jorge	Diaz						
13	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
14	CC	17179224	Misael	Espinel Alvarez						
15	CC	51562264	Marina	Niño Roa					MARINA R	
16	CC	41506629	Maria Lilia	Rodriguez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Martes 1/12/2021 12:15:10 PM
Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de oportunidades Fontibón Villa Kennedy — Fecha: 20-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Soraida Vargas Jiménez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	47520263	Gladys	Cortejal Prada						
18	CC	80813576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
19	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
20	CC	19101150	Alvaro	Melo Sanchez						
21	CC	9517098	Jose Eslipca	Muesca Torres						
22	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
23	CC	19762600	Juan	Cifuentes Diaz						
24	CC	1931995	Luis Fernando	Espitia Cortes						
25	CC	79258832	Marco Alfonso	Barajas Martinez						
26	CC	93169733	Manuel	Ortegon Ruiz						
27	CC	80261140	Mario Hernan	Hurtado Cortes						
28	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
29	CC	6113511	Hugo	Oviedo Medina						
30	CC	5.684959	Raul	Lunc						
31	CC	19255215	Miguel Alfonso	Vivas Castro						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSPIPSS-025
Versión: 1
Fecha: Marzo 2022
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 20-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Daniela Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
32	CC	19300945	Guillermo	Bonilla Hernandez						
33	CC	145219	Daniel	Duque Cotrador						
34	CC	10217183	Ramiro	Arango Olarte						
35	CC	19075317	Nebertoho	Baron Rueda						
36	CC	19108829	Gustavo Alcaso	Alvarado Contreras						
37	CC	10069206	Orlando	Dupre					No firma	
38	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintero						
39	CC	19040638	Luis Alberto	Murcia						
40	CC	19118824	Rigoberto	Garcia Rubiano						
41	CC	1026194	Javier	Salazar Estrada						
42	CC	19234024	Jose Manuel	Ruiz Martinez						
43	CC	19201796	Antonio	Castro Quintero						
44	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
45	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
46	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
47	CC	19312920	Orlando	Chavarro Gomez						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-020
Versión: 1
Fecha: Mayo (2022/01/05 - 0) JMG/2022
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de atención transitoria Villa Kennedy

Fecha: 20-06-2024 - PM

Nombre del Responsable: Orvalion Lovera Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
46	CC	1024282263	Luis Alfredo	Bermudez Valderrama						
47	CC	30638088	Nayeer Humberto	Reyes Castillo						
48	CC	1026582484	Roosevelt	Hernandez Rojas						
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa kennedy — Fecha: 21-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Guerrero

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	5805839	waldina	montaño diaz						
2	CC	13130958	Jose leidy	dorado barrios						
3	CC	1214 8908	luis mario	reyes						
4	CC	41.32110	Hector leopoldo	martinez guerrero						
5	CC	4570535	Jesus elias	cerpa moya						
6	CC	3145747	Jose nefali	arroyo becerra						
7	CC	13182587	Jerez eliecer	garcia						
8	CC	1316720[illegible]	luis fernando	leon gamez						
9	CC	7458337	jose alexander	pedraza valle						
10	CC	13196351	Jose alvaro	diaz hernandez						
11	CC	19140749	luis marcel	rojas						
12	CC	19086282	Jaime	cruz						
13	CC	17188066	orlando	rodriguez chavez						
14	CC	13179274	miguel angel	alvarez						
15	CC	5156226	mario h.	mejia ruiz						
16	CC	41506697	mario villa	rodriguez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO ÚNICO DE INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 21-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lady Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA		
17	CC	41506699	Gladys	carvajal prada						
18	CC	80815526	Juan sebastian	cruz mendez						
19	CC	6026917	Hernando	urrego cortazo						
20	CC	10069206	orlando	duque						
21	CC	1910#150	Alvaro	melo sanchez						
22	CC	9513098	Jose esteban	mesa torres						
23	CC	19232647	carlos arturo	zarate bernal						
24	CC	19262600	Julian	cifuentes diaz						
25	CC	19349952	luis fernando	espitia cortes						
26	CC	79252832	mario alfonso	barrera martinez						
27	CC	19404039	luis eduardo	gonzalez sandoval						
28	CC	80264140	mario hernan	huertas contreras						
29	CC	93119633	oraniel	orrego ruiz						
30	CC	17806281	ocravio	cordoba						
31	CC	6113511	HUGO	ojeda medina						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: P129-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Diaria 2023/09/05 - 01/09/2023
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa kennedy

Fecha: 21-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Teidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		HOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	564859	RAUL	LUNA						
33	CC	19255215	MIGUEL ANGEL	LOPEZ CASTRO						
34	CC	19300595	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ						
35	CC	10216194	JAVIER	SANCHEZ ERAZO						
36	CC	19035317	REBECA	SACA CUELLAR						
37	CC	10219183	RAMIRO	ORTEGA ORTEGA						
38	CC	19118894	GILBERTO	GARCIA RUBIANO						
39	CC	19090638	LUIS ALBERTO	MURCIA						
40	CC	19100020	LUIS AUGUSTO	ALBARRACIN DURAN						
41	CC	19108829	GUSTAVO ALONSO	CUADRO CONTRERAS						
42	CC	19201396	ANTONIO	CASTAÑO BARRETO						
43	CC	19118491	FERNANDO	WILCHES MORENO						
44	CC	19203474	NARCISO	AVILA SANCHEZ						
45	CC	19239029	JOSE MANUEL	CRUZ MARTINEZ						
46	CC	19221834	JOSE MANUEL	TELLEZ						
47	CC	19342480	ORLANDO	CHAVARRO GOMEZ						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSS-PSS-029

Versión: 1

Fecha: Mes 0202031(dd -01 -/0202)

Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 21-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA		
48	CC	19297263	WILSON ALFREDO	CORREAL SALAMANCA						
49	CC	3068808	MANUEL HUMBERTO	CERES CASTILLO						
50	CC	1076389934	YOSSELYN	HERNANDEZ COBO						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-020
Versión: 1
Fecha: Mes: 03/2021 - 10/2023
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Leonora | Fecha: 22-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Castillo

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:		
1	CC	5803899	Wualdino	Montaño Diaz						
2	CC	131309808	Jose Isidro	Uberto Ureso						
3	CC	4131110	Hector Leopoldo	Moreno Echeverri						
4	CC	31457767	Jose Tiberio	Alfaro Bonilla						
5	CC	13187387	Jorge Eliecer	Garcia						
6	CC	17163906	Luis Fernando	Lopez						
7	CC	74509737	Jose Oswaldo	Pelaez Valle						
8	CC	4530573	Jesus Elias	Betancur Loaiza						
9	CC	17174234	Miguel	Espinel Alvarez						
10	CC	17196751	Jose Alcides	Diaz Hurtado						
11	CC	13188066	Amadeo	Rodriguez Chalito						
12	CC	19140349	Luis Manuel	Reyes						
13	CC	19086286	Jorge	Diaz						
14	CC	5106654	Moreno	Niño Roa						
15	CC	41520863	Gladys	Concepcion Pradilla						
16	CC	41506690	Nevia Julia	Rodriguez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-028

Versión: 1

Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio villa Kennedy

Fecha: 22-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Castillas

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	80815276	Oscar Sebastian	Cruz Mendez						
18	CC	6026913	Hernando	Urrego Castro						
19	CC	1904100	Alcides	Melo Sanchez						
20	CC	9517098	Jose Eduardo	Mesa Torres						
21	CC	19252649	Carlos Andres	Sanchez Suarez						
22	CC	79100786	Oscar Javier	Osorio Perez						
23	CC	19262600	Juan	Cifuentes Diaz						
24	CC	19349952	Luis Eduardo	Espejo Contreras						
25	CC	79257852	Mario Antonio	Bocanegra Hernandez						
26	CC	80864140	Mario Hernan	Acevedo Castellanos						
27	CC	93119277	Oswaldo	Arregocés						
28	CC	6113511	Hugo	Ospino Medina						
29	CC	5648959	Raul	Lora						
30	CC	19255715	Miguel Antonio	Vargas Castro						
31	CC	19265980	Guillermo	Bermudez Hernandez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-005
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa kennedy | Fecha: 22-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Castillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		HOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
32	CC	1390633[illegible]	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
33	CC	1026[illegible]94	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
34	CC	1009[illegible]06	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
35	CC	1090[illegible]217	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
36	CC	1021[illegible]83	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
37	CC	1009[illegible]38	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
38	CC	1910[illegible]10	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
39	CC	1910[illegible]89	[illegible]	[illegible]					[illegible] R060	R060
40	CC	1911[illegible]49	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
41	CC	1970[illegible]396	ANTONIO	[illegible]					[illegible] NARCISO	
42	CC	1970[illegible]479	NARCISO	[illegible]					[illegible]	
43	CC	1923[illegible]064	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
44	CC	1927[illegible]74	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
45	CC	1979[illegible]263	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
46	CC	306[illegible]895	[illegible]	[illegible]					[illegible]	
47	CC	1026[illegible]934	[illegible]	[illegible]					[illegible]	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Marzo 2023/31/05 - 05/06/2023
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitoria villa Mercedes — Fecha: 22-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
48	CC	9520638	Rafael	Marquez						
49	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
50	CC	19118491	Fernando	Villanueva Marcia						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSIS-P03-020
Versión: 1
Fecha: Martes 03/02/2015 HORA: 03:19:00:00
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy
Fecha: 23-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	5805889	waldino	montaño diaz						
2	CC	13130958	Jose isidro	ubaque urrego						
3	CC	4131110	Hector leopoldo	martin guevara						
4	CC	31453743	Jose nestor	cifuna barrera						
5	CC	17163505	luis Hernando	leon gomez						
6	CC	74507337	Jose alexander	pedraza vale						
7	CC	1918C589	Jorge	Garcia						
8	CC	19188086	Amadeo	rodriguez chaves						
9	CC	17196301	Jose alvaro	diaz hernandez						
10	CC	19086282	Jorge	diaz						
11	CC	19194234	Misael	espallat alvarez						
12	CC	19140349	luis manuel	reyes						
13	CC	45730533	Jesus elias	betancur mesa						
14	CC	51562264	marina	niño roa						
15	CC	41506699	maria lilia	rodriguez						
16	CC	41520263	Gladys	carvajal prado						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PDP-PSS-025
Versión: 1
Página: 2 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy
Fecha: 23-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Guerrero

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	80815676	Oscar Sebastian	Orozco mendez						
18	CC	6026912	Hernando	Ortega cobaria						
19	CC	6026912	Luis Fernando	Ortega cobaria						
20	CC	19104150	Alvaro	melo barrera						
21	CC	9513098	Jose escalon	mesa torres						
22	CC	19262600	Juan	cifuentes diaz						
23	CC	79100566	Oscar Javier	osorio perez						
24	CC	99252822	mario alfonso	Estrada martinez						
25	CC	80264140	mario Hernan	Huertas contreras						
26	CC	93119233	Oscar Daniel	ortegon ruiz						
27	CC	6113522	Hugo	Ojeda						
28	CC	3648909	Raul	Luna						
29	CC	19225215	miguel ernesto	vivas castro						
30	CC	19300995	Guillermo	Portilla Hernandez						
31	CC	19219	Daniel	Ochoa						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 23-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					CRA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	17806331	ocracio	cordoba						
33	CC	10216194	Javier	salazar estrada						
34	CC	19090638	luis alberto	murcia						
35	CC	19118849	Ricardo	garcia espinosa						
36	CC	1021383	Rosario	orozco orozco						
37	CC	19108829	Gustavo alonso	alcocer martinez						
38	CC	19095319	Libertario	bonilla						
39	CC	19100070	luis augusto	echeverri quintero						
40	CC	10069606	Orlando	munoz						
41	CC	19234081	Jose manuel	rueda martinez						
42	CC	19201796	Antonio	castaño quintero						
43	CC	19118491	Eduardo	williams martinez						
44	CC	19205474	Narciso	avila bolivar						
45	CC	11296354	Jesus antonio	garcia						
46	CC	19228494	Jose manuel	tellez						
47	CC	19258647	carlos arturo	jimenez gutierrez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.021
Versión: 1
Fecha: Idem: 03/03/2021 - 03/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio villa Kennedy

Fecha: 23-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cuellar

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 (HORA)	ACTIVIDAD 2 (HORA)	ACTIVIDAD 3 (HORA)	ACTIVIDAD 4 (HORA)		
48	CC	19292763	Luis Alfredo	bernal salamanca						
49	CC	3063808	manuel humberto	reyes castillo						
50	CC	19342420	orlando	cifuentes gomez						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 1 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy | Fecha: 24-05-2024

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	5.805.884	Waldino.	Montaño Diaz						
2	CC	17130938	Jose Isidro	Vbaque Arteaga						
3	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero.						
4	CC	17148908	Luis Manuel	Reyes						No firmo
5	CC	3145717	Jose Nefftali	Alfaro Barrera.						
6	CC	17182582	Jorge Efrain	Garcia						
7	CC	7450737	Jose Diosenides	Pedraza Valle						
8	CC	17167505	Luis Hernando	Lecido Gomez						
9	CC	19140749.	Luis Manuel	Reyes						
10	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Cheres						
11	CC	17174224	Manuel	Espinosa Alvarez.						
12	CC	19086282.	Jorge	Diaz						
13	CC	17196756	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
14	CC	51362264	Marina	Nito Rios						
15	CC	41506694.	Maria Lilia	Rodriguez						
16	CC	41520263	Glenis	Cervantes Pineda						

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025

Versión: 1

Fecha: Mayo 2020

Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado trastorno Villa Kennedy. Fecha: 24-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jhoan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	80.873576	Jhon Sebastian	Chavez Hernandez.						
18	CC	6.026912	Hernando	Urrego Castaño						
19	CC	79090638	Luis Alberto	Murcia						
20	CC	10.069206	Orlando	Duque					No firma	
21	CC	1910A150	Alvaro	Mejia Sanchez.						
22	CC	9.517098	Jose Escipion	Mosy Tovar						
23	CC	1925264A7	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
24	CC	74100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
25	CC	74252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
26	CC	93149233	Otoniel	Ortegon Ruiz.						
27	CC	80864140	Mario. Hernan	Hurtados Cortes						
28	CC	6.103511	Hugo	Oleck Medina						
29	CC	5684956	Raul	Luna						
30	CC	19300595	Guillermo	Bonilla Hernandez						
31	CC	1952149	Daniel	Duque Cortes.						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de ciudad transitorio Villa Kennedy | Fecha: 24-06-2024.

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jiménez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	17806301	Octavio	Cordoba						
33	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin						
34	CC	10216724	Javier	Salazar Estrada						
35	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Quintero						
36	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Rodriguez					ROGO.	
37	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Cardenas						
38	CC	10277163	Ramiro	Arango Orozco						
39	CC	19075317	Nebertulio	Bueno Bejeda						
40	CC	19205274	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
41	CC	19201796	Antonio	Cacharo Quintero						
42	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno						
43	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
44	CC	19221874	Jose Manuel	Feliz						
45	CC	1026564424	Roosevelt	Hernandez Rojas						
46	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
47	CC	19342470	Orlando	Chavarro Gomez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 24-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jiménez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
48	CC	19255215	Miguel Antonio	Vivas Castro						
49	CC	3063808	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
50	CC	14234024	Jose Manuel	Rojas Martinez						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Kennedy | Fecha: 25-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Lcda Esperanza Holguin Medina.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	cc	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
2	cc	5805889	Waldino	Montaño Diaz						
3	cc	19148908	Luis Maria	Reyes						
4	cc	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
5	cc	3145747	Jose Nethli	Alfaro Barrera						
6	cc	7450737	Jose Buenaventura	Pedroza Valle						
7	cc	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
8	cc	17167503	Luis Fernando	Leano Gomez						
9	cc	19086282	Jorge	Diaz						
10	cc	17116771	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
11	cc	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin						
12	cc	19146749	Luis Manuel	Reyes						
13	cc	17174274	Misael	Espinal Alvarez.						
14	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
15	cc	41506199	Maria Celia	Rodriguez						
16	cc	51562264	Marina	Nino Roa					MARINA	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 25-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Luz Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	41520263	Gladys	Calvaja prado						
18	CC	80815596	Jhon sebastian	Crow Nendez						
19	CC	6026912	Hernando	Ortega Contreras						
20	CC	19104150	Alvaro	Mela sanchez						
21	CC	9517098	Jose Eraclio	Mesa Torres						
22	CC	10669206	Orlando	Duque						
23	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
24	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
25	CC	19267600	Juan	Cifuentes Diaz						
26	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras						
27	CC	79252832	Mario Alfonso	Baiyo Montero						
28	CC	80269140	Mario Hernan	Hueiter Contreras						
29	CC	93119233	Otoniel	Ortega Ruiz						
30	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina						
31	CC	17800633	Octavio	Cordoba						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO UNICO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudadela Transitorio Villa Kennedy Fecha: 28-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Luis Valencia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
32	CC	19253215	Miguel Antonio	Ulloa Castro						
33	CC	19300995	Guillermo	Bonilla.						
34	CC	195219	Daniel	Duque Corredor						
35	CC	1021614	Javier	Salazar Estrada						
36	CC	5684959	Raul	Luna						
37	CC	19675317	Heberthin	Baron Rueda						
38	CC	10217183	Ramiro	Alanis Olivares						
39	CC	19118844	Rigoberto	Garcia Cubaina						
40	CC	19158729	Gustavo	Alvarado Gutierrez						
41	CC	19000720	Luis Augusto	Albarracin Ditama						
42	CC	19090638	Luis Alberto	Nuricia						
43	CC	19207496	Antonio	Castaño Quintero						
44	CC	19205474.	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
45	CC	19234024	Jose Manuel	Rojo. Martinez.						
46	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
47	CC	9520678	Rafael Erasmo	Marchego.						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSAIPSS-020
Versión: 1
Fecha: Mes: 03/2021 - 05/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudadanía Transitoria Villa Kennedy

Fecha: 25-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguín Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
46	CC	19292263	Luis Alfredo	Bernal Salamanca						
48	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
50	CC	1026584934	Manuel Humberto	Reyes						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio villa Kennedy Fecha: 26-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	5805889	waldino	montaña díaz						
2	CC	13130958	Jose isidro	ubaque urrego						
3	CC	4131110	Hector leopoldo	moreno cisneros						
4	CC	13148908	luis maria	reyes						
5	CC	3145343	Jose nepomuceno	alfaro barrera						
6	CC	13182587	Jorge eliecer	garcia						
7	CC	74509037	Jose diosdado	pachoza cala						
8	CC	13163505	luis fernando	leaño gomez						
9	CC	19140349	luis manuel	reyes						
10	CC	19086287	Jorge	díaz						
11	CC	19196351	Jose alvaro	diaz fernandez						
12	CC	13188066	Amadeo	rodriguez chaves						
13	CC	13139734	miguel	español alvarez						
14	CC	52562664	marina	niño roa						
15	CC	41506699	maria lilia	rodriguez						
16	CC	4590333	jesus elias	hernandez marin						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 26-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Carrillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA	LINEA	LINEA	LINEA		
17	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
18	CC	80813396	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
19	CC	19104130	Alvaro	Mela Sanchez						
20	CC	10069206	Orlando	Duque						
21	CC	6076912	Hernando	Urrego Castaño						
22	CC	9513098	Jose Eduardo	Mesa Torres						
23	CC	19282643	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
24	CC	79100366	Oscar Javier	Osorio Perez						
25	CC	79262600	Juan	Carlos Diaz						
26	CC	19349932	Luis Fernando	Espitia Contreras						
27	CC	79258232	Mario Alberto	Bonilla Martinez						
28	CC	80264190	Mario Herman	Hurtado Contreras						
29	CC	93119233	Oramiel	Orozco Ruiz						
30	CC	5684959	Raul	Lima						
31	CC	19253215	Miguel Antonio	Lugo Castro						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio villa Kennedy | Fecha: 26-06 2024 pm

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	6113511	HUGO	ojeda mateus						
33	CC	19300993	Guillermo	bonilla hernandez						
34	CC	19521 9	Daniel	duarte cordero						
35	CC	1286331	octavio	cordoba						
36	CC	10216194	Dayler	salazar estrada						
37	CC	19035313	Nebercilio	Baron rueda						
38	CC	10213183	Danwo	orango arocco						
39	CC	19118844	Gilberto	garcia cutiles						
40	CC	19100020	luis augusto	albarracin duitama						
41	CC	19108829	Estevan alonso	alvarado contreras						
42	CC	19090638	Luis alberto	murcia						
43	CC	19118491	Fernando	wilches moreno						
44	CC	19201996	Antonio	cisneros aguilera						
45	CC	19234064	Jose manuel	cote martinez						
46	CC	19205434	Narciso	avila aguilar					NARCISO	
47	CC	19211834	Jose manuel	Tellez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Marzo 2020/2021 - 08/2022
Página: 4 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 26-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Leidy Cubillos

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
48	CC	1023124720	Orlando	Chaparro Gomez						
49	CC	3063808	Manuel Humberto	reyes cabrillo						
50	CC	1026589934	Ronsevelt	Hernandez Rojas						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P05-005
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 27 - oc - 2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	5805884	Waldino	Martínez Diaz						
2	CC	17136958	Jose Isidro	Vasquez Urrego						
3	CC	17148908	Luis Mario	Reyes					No firma	
4	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Guerrero						
5	CC	31145747	Jose Neftali	Alfaro Barrera						
6	CC	17167305	Luis Heriberto	Leaño Gomez						
7	CC	7450737	Jose Dioscorides	Cadraza Valle						
8	CC	17182887	Jorge Eliecer	Garcia						
9	CC	4570533	Jesus Elias	Betancur Marin						
10	CC	17196731	Jorge Mario	Diaz Hernandez						
11	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
12	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Charles						
13	CC	17179274	Miguel	Español Alvarez						
14	CC	51562264	Marina	Niño Rico						
15	CC	41520263	Gladys	Cabrejo Prada						
16	CC	41506099	Maria Lilia	Rodriguez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: 2022/01/13
Página: 2 de 2

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 27-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
17	CC	8085596	Jhon Sebastian	Crown Marquez						
18	CC	6.026912	Hernando	Urrego Castaño						
19	CC	1910450.	Alvaro	Melo Jiménez						
20	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
21	CC	19252647.	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
22	CC	79100566	Oscar Fiiver	Ospino Perez						
23	CC	19262600.	Juan C.	Cifuentes Diaz						
24	CC	19344452	Luis Fernando	Espitia Cortes						
25	CC	79252832	Mario Alfonso	Borgual Martinez.						
26	CC	80264190.	Mario Hernan	Huertas Cortes						
27	CC	93119233	Daniel	Arteaga Ruiz						
28	CC	6173511.	Hugo	Ojeda Medina.						
29	CC	5680458.	Raul	Luna.						
30	CC	19300945	Guillermo	Bonilla Hernandez						
31	CC	19235275	Miguel Antonio	Vivas Castro.						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio villa Kennedy | Fecha: 27-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonathan Vargas Jiménez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	10069206	Orlando	Duque					No Firma.	
33	CC	19219.	Daniel	Duque Cortés.						
34	CC	17806331.	Octavio	Cordoba						
35	CC	10216791.	Javier	Salazar Estrada						
36	CC	19025317	Nebertulio	Baron Rueda						
37	CC	10217183.	Ramiro	Arango Olarteco						
38	CC	19118899	Rogelio	Garcia Rubiano.						
39	CC	19108829	Gustavo Alonso.	Alvarado Cortes						
40	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Ospina						
41	CC	19090638	Luis Alberto	Murcia.						
42	CC	19234024	Jose Manuel	Ruge Martinez.						
43	CC	19201796.	Antonio	Castaño Quintero						
44	CC	19205424.	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
45	CC	19118491.	Fernando	Wilches Moreno.						
46	CC	19221671.	Jose Manuel	Tellez						
47	CC	3069808	Manuel Humberto	Reyes Castillo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Villa Kennedy

Fecha: 27-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Jonatan Vargas Jimenez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:		
77	CC	1026589934	Roosevell	Hernandez Rojas						
78	CC	19292263	Luis Alfredo	Bejral Salamanca						
80	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez						
81	CC									
82	CC									
83	CC									
84	CC									
85	CC									
86	CC									
87	CC									
88	CC									
89	CC									
90	CC									
91	CC									
92	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P13-025
Versión: 1
Fecha: Marzo 31/2022 - 30/06/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Vitlo Kennedy

Fecha: 28-06-2024 Pm

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Medina

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	41570263	Nanna	Nite Roen						
2	CC	91506699	Nario Cecilio	Rodriguez						
3	CC	80815576	Jhon Sebastian	Ciown Mendez						
4	CC	6026912	Hermanto	Urrego castaño						
5	CC	91001150	Alvaro	Mele sanchez						
6	CC	9517098	Jose Edgar	Hesa Torres						
7	CC	19252643	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
8	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Reiz						
9	CC	19349952	Luis Fernando	Esparlio contreros						
10	CC	79252832	Mario Alfonso	Barajas Martinez						
11	CC	80269140	Mario Hernan	Hurtis contreras						
12	CC	6113511	Hugo	otedo Medina						
13	CC	5684959	Raul	Luna						
14	CC	19255215	Miguel Antonio	Vivas castro						
15	CC	19300993	Guillermo	Bonilla						
16	CC	195219	Daniel	Duque						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025

Versión: 1

Fecha: [illegible]

Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 28-06-2024 Pm

Nombre del Responsable: Yuly Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz						
18	CC	12130958	Jose Fidel	Ubaque Urrego						
19	CC	4131110	Hector Leopoldo	Martin Cuellar						
20	CC	17148908	Luis Mario	Reyes					No firmo	
21	CC	3145747	Jose Nefatli	Bitaico Barrera						
22	CC	17182587	Jorge Eliecer	Garcia						
23	CC	17167505	Luis Hernando	Leano Gomez						
24	CC	79507377	Jose Dezuby	Pedraza Valle						
25	CC	19086282	Jorge	Diaz						
26	CC	17196751	Jose Alvaro	Diaz Hernandez						
27	CC	9570533	Jesus Elias	Betancur Mejia						
28	CC	17174274	Misael	Espinel Alvarez						
29	CC	19140744	Luis Manuel	Reyes						
30	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
31	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada					MARIA	

Powered by CamScanner

PROGRAMA PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Hermosa | Fecha: 28-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Medina

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
32	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
33	CC	10216194	Jamel	Salazar Estrada						
34	CC	19095317	Nebaltlo	Baron Fuerte						
35	CC	10117183	Ramiro	Arango Orozco						
36	CC	10069706	Orlando	Duque.					No firma	
37	CC	19118814	Rigoberto	Garcia Rubiano					Rico	
38	CC	19090638	Alberto	Murcia						
39	CC	19188829	Gustavo Alonzo	Alvarado Contreras						
40	CC	19100020	Luis Augusto	Albarracin Bustamante						
41	CC	19234024	Jose Manuel	Reyes Navarro						
42	CC	19201796	Antonio	Castano Quintero						
43	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar					NARCISO	
44	CC	14221874	Jose Manuel	Tellez						
45	CC	19247263	Alfredo	Beinal Salamanca						
46	CC	3063802	Manuel Humberto	Reyes Castillo						
47	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO DIARIO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: F09-PR05-025
Versión: 1
Fecha: Mes: 03/05/2021 - 05/30/2025
Página: 4 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy

Fecha: 28-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Lily Esperanza Hekuen Acosta

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
48	CC	1019 e Hernando	Naitinet	19266908						
49	CC	1026589784	Roosvelt	Hernandez Rojas						
50	CC	19278120	Cesar Abel	Leon Parra						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Martes 1/02/2019 - 15/02/2022
Página: 1 de 4

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa kennedy
Fecha: 29-06-2024 PM

Nombre del Responsable: LUCY Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	5805889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ						
2	CC	17130958	JOSE ISIDRO	UBADUT URREGO						
3	CC	4131110	HECTOR LEOPOLDO	MARTIN GUERRERO						
4	CC	3145747	JOSE NEFTALI	ALFARO BARRERA						
5	CC	4570533	JESUS ELIAS	BETANCUR MARIN						
6	CC	17167505	LUIS HERNANDO	LEAÑO GOMEZ						
7	CC	74507377	JOSE DIOSCORIDES	PEDRAZA VALLE						
8	CC	17182587	JORGE ELIECER	GARCIA						
9	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES						
10	CC	19140749	LUIS MANUEL	REYES						
11	CC	17174274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ						
12	CC	19086282	JORGE	DIAZ						
13	CC	17196751	JOSE ALVARO	DIAZ HERNANDEZ						
14	CC	51562264	MARINA	NIÑO ROA						
15	CC	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ						
16	CC	41520263	CELADYS	CARVAJAL PRADA						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Fenndey — Fecha: 29-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
17	CC	80815576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ						
18	CC	6026912	HERNANDO	UREGO CASTAÑO						
19	CC	19252647	CARLOS ALFONSO	SANCHEZ SANCHEZ						
20	CC	19104150	ALVARO	MEJO SANCHEZ						
21	CC	19118491	FERNANDO	WILCHES MORENO						
22	CC	9517098	JOSE EGIPCION	MEJA TORRES						
23	CC	19262600	JUAN	CIFUENTES DIAZ						
24	CC	19349952	LUIS FERNANDO	ESPITIA CONTRERAS						
25	CC	79252832	MARIO ALFONSO	BARAJAS MARTINEZ						
26	CC	80264140	MARIO HERNAN	HERTAS CONTRERAS						
27	CC	93119233	OTONIEL	ORTEGON RUIZ						
28	CC	6113511	HUGO	OJEDA MEDINA						
29	CC	5684959	RAUL	LUNA						
30	CC	19255215	MIGUEL ANTONIO	VINAS CASTRO						
31	CC	19300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Villa Kennedy — Fecha: 29-06-2024 PM

Nombre del Responsable: Lucy Esperanza Holguin Nariño

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	195219	DANIEL	DUQUE CORREDOR						
33	CC	17806331	OCTAVIO	CORDOBA						
34	CC	10216194	JAVIER	SALAZAR ESTRADA						
35	CC	10217183	RAMIRO	ARANGO OROZCO						
36	CC	19075317	NEBERTULIO	BARON RUEDA						
37	CC	19090638	LUIS ALBERTO	MURCIA						
38	CC	19118844	RIGOBERTO	GARCIA RUBIANO						
39	CC	19201796	ANTONIO	CASTAÑO QUINTERO						
40	CC	19100020	LUIS ARGENTO	ALBARRACIN DUARAMA						
41	CC	19108829	GUSTAVO ALONSO	ALVARADO CORREAL						
42	CC	10069206	ORLANDO	DUQUE						
43	CC	19234024	JOSE MANUEL	RUIZ MARTINEZ						
44	CC	19205474	NARCISO	AVILA BOLIVAR					NARCISO	
45	CC	19221874	JOSE MANUEL	TELLEZ						
46	CC	19292263	LUIS ALFREDO	BERNAL SALAMANCA						
47	CC	1026589934	ROOSEVELT	HERNANDEZ ROJAS						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudadela Transitoria Villa Kennedy — Fecha: 29-06-2024 pm

Nombre del Responsable: Ingrid Esperanza Holguin Madrid

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
46	CC	3063808	MANUEL ALBERTO	REYES CASTILLO						
48	CC	19342420	ORLANDO	CHAVARRO GOMEZ						
50	CC	19266908	JORGE HERNANDO	MARTINEZ CARZON						
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA FRANCISCA — Fecha: 30-06-2024 PM

Nombre del Responsable: LUCY ESPERANZA AGUIN MADRID — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
1	CC	17130958	JOSE ISAIAS	UBAQUE VIEGO						
2	CC	5805889	WALDINO	MONTAÑO DIAZ						
3	CC	4131110	HECTOR LEOPOLDO	MARIN GUTIERREZ						
4	CC	3145747	JOSE NEFTALI	ALFARO BARRIGA						
5	CC	17167505	LUIS FERNANDO	CEANO GOMEZ						
6	CC	17196751	JOSE ALVARO	DIAZ HERNANDEZ						
7	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVEZ						
8	CC	19086282	JAIME	DIAZ						
9	CC	17182587	JORGE ELIECER	GARCIA						
10	CC	17174274	MISAEL	ESPEJO ALVAREZ						
11	CC	4570533	JESUS ELIAS	BETANCUR MANN						
12	CC	19140744	LUIS MANUEL	REYES						
13	CC	41520263	GLADYS	CARVAJAL PRADA						
14	CC	51562264	NANCY	NIÑO ROA						
15	CC	41506699	MARIA EMILIA	RODRIGUEZ						
16	CC	6076917	FERNANDO	OMEAB CASTRO						

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-026 Versión: 1 Fecha: Mintic 02/2020 V3 - 09/2020 Página: 3 de 4

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO Villa KENNEDY — Fecha: 30-06-2024 PM

Nombre del Responsable: LUCY ESPERANZA.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
17	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
18	CC	80815576	Jhon sebastian	Clown Mendez						
19	CC	9517098	Jose Exigon	Meso Torres						
20	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
21	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez						
22	CC	19867600	Juan	Cifuentes Diaz.						
23	CC	19349982	Luis Fernando	Espitia Contreras						
24	CC	79252882	Nelio Alfonso	Barajas Nuñez						
25	CC	80264140	Nelvio Hernan	Rueda Contreras						
26	CC	93119233	Otoniel	Olaya Ruiz						
27	CC	6113511	Hugo	Ayala Medina						
28	CC	5684959	Raul	Lung						
29	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
30	CC	19255215	Jaime Antonio	Vivas						
31	CC	17806331	Octavio	Cordoba						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY. Fecha: 30-06-2024 PM

Nombre del Responsable: LUCY ESPERANZA.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:		
32	CC	10069206	Orlando	Duque					No firma	
33	CC	1907537	Nebatulio	Barón Rueda						
34	CC	10216194	Javier	Salazar Estrada						
35	CC	19201796	Antonio	Castaño Quintero						
36	CC	19100020	Luis Augusto	Ibarra Bustamante						
37	CC	10217183	Ramiro	Arango Grosso						
38	CC	19118844	Rigoberto	Ospina Echeverry					Rigo	
39	CC	19108829	Gustavo Alonso	Alvarado Ontiveros						
40	CC	19090638	Luis Alberto	Murcia Urrutia						
41	CC	19118491	Fernando	Moreno						
42	CC	19255474	Narciso	Ruiz Bolívar					Narciso	
43	CC	19234024	José Manuel	Rubio Martínez						
44	CC	19221874	José Manuel	Tellez						
45	CC	3063808	Manuel Humberto	Ruiz Castillo						
46	CC	1934720	Orlando	Gaviria Gomez						
47	CC	1026589484	Roosevelt	Reinaldo Rojas						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA TEJUELA

Fecha: 30-06-2024 PM

Nombre del Responsable: LUCY ESPERANZA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
46	CC	19266908	JORGE HERNANDO	MUTIS CARZON						
47	CC	19792763	LUIS ALFREDO	BARRAL SALAMANCA						
48	CC	91797143	MAYCOL CORTES	CASTANEDA GARCIA						
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

Powered by CamScanner

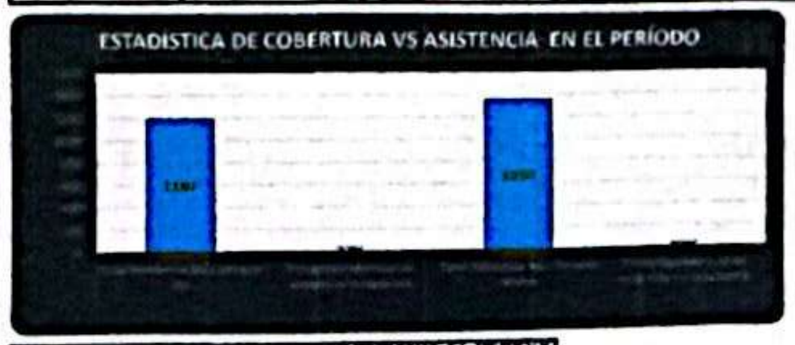
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO VILLA KENNEDY
PERIODO :	JULIO

	JORNADA DIA				JORNADA NOCHE			
DÍA	Cobertura esperada Jornada Día	Cantidad de participantes Jornada Día	Porcentaje de Asistencia Jornada Día	Personas Nuevas en servicio Jornada Día	Cobertura esperada Jornada Noche	Cantidad de participantes Jornada Noche	Porcentaje de Asistencia Jornada Noche	Personas Nuevas en servicio Jornada Noche
1	50	43	86%	0	50	50	100%	1
2	50	36	72%	1	50	50	100%	0
3	50	35	70%	0	50	50	100%	0
4	50	37	74%	0	50	50	100%	0
5	50	46	92%	0	50	50	100%	1
6	50	42	84%	0	50	50	100%	0
7	50	44	88%	0	50	50	100%	1
8	50	41	82%	0	50	50	100%	0
9	50	40	80%	0	50	50	100%	0
10	50	38	76%	0	50	50	100%	0
11	50	43	86%	0	50	50	100%	0
12	50	45	90%	0	50	50	100%	0
13	50	44	88%	0	50	50	100%	0
14	50	40	80%	0	50	50	100%	0
15	50	46	92%	0	50	50	100%	0
16	50	45	90%	0	50	50	100%	1
17	50	42	84%	0	50	50	100%	0
18	50	46	92%	0	50	50	100%	0
19	50	48	96%	0	50	50	100%	0
20	50	46	92%	0	50	50	100%	0
21	50	44	88%	0	50	50	100%	0
22	50	43	86%	0	50	50	100%	0
23	50	42	84%	0	50	50	100%	0
24	50	42	84%	0	50	50	100%	0
25	50	43	86%	0	50	50	100%	0
26	50	44	88%	0	50	50	100%	0
27	50	37	74%	0	50	50	100%	0
28	50	43	86%	0	50	50	100%	0
29	50		0%	0	50		0%	
30	50		0%	0	50		0%	
31	50		0%	0	50		0%	
	1550	1187		3	1550	1550		10

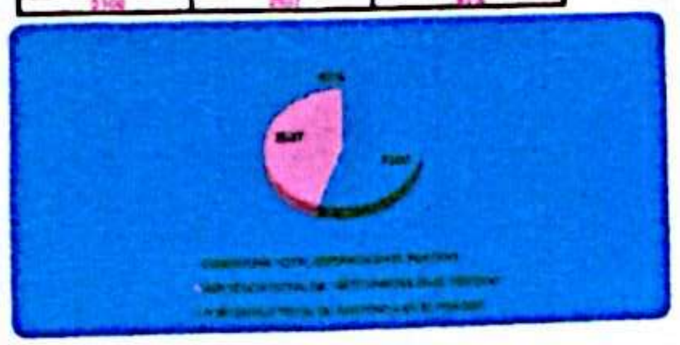
ESTADISTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERIODO

Total Asistencia Mes Jornada Día	Porcentaje Mensual de asistencia Jornada Día	Total Asistencia Mes Jornada Noche	Porcentaje Mensual de asistencia Jornada Noche	Total de personas en servicio dias jornadas	Novedad presentada en el Periodo
1187	77%	1550	87%	10	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERIODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERIODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3100	2737	88%



Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE VILLA KENNEDY

CONVENIO 8225/2024

CRONOGRAMA JULIO

SEMANA 1

HORARIO	LUNES 1	MARTES 2	MIERCOLES 3	JUEVES 4	VIERNES 5	SÁBADO 6	DOMINGO 7
7:00 AM - 7:00 PM	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (2) Lucy	Auxiliar Enfer (4) Carolina	Auxiliar enfer (2) jenny	Auxiliar Enfer (3) David	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (3) Jhon
7:00 AM -4:00 PM			Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	PS Diego Lozano 7:00am - 6:00pm	PS Diego Lozano 7:00am - 6:00pm
7:00 AM - 2:00 PM		Fac (1) Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (1) Jonathan	Fac(4) Leidy Cubillos		
7:00 AM - 2:00 PM	7:00am - 6:00pm PS Stella - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Rober - Nutricionista		
8:45 am - 9:30 am	ACTIVIDAD FÍSICA					ACTIVIDAD FÍSICA (ENFERMERIA)	
10:30 am - 12:00 am	ENCUENTRO					Juegos de Mesa - Actividades Libres	Juegos de Mesa - Actividades Libres
1:00 PM - 8:00 PM		Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (1) Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (3) Lucy		
1:00 PM - 8:00 PM		PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin -Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin		
2:00 pm - 3:30 pm	ENCUENTRO						
7:00 PM - 7:00 AM	Auxiliar enfer (2) Jenny - Gestora Documental	Auxiliar Enf (3): David - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac(4) Leidy Cubillos	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (3) Jhon	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (1) Jonathan	Auxiliar Enf (3): David - T.S Rocio 6:00pm - 7:00am	Auxiliar Enf (3): David - T.S Rocio 6:00pm - 7:00am
ACTIVIDAD NOCHE			Área Enfermeria Turno Noche		Área Facilitadores Turno Noche		
DESCANSA		Auxiliar enfer (2) jenny - Gestora Documental - Fac (2) Lucy	Auxiliar Enf (3): David - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac(4) Leidy Cubillos	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (3) Jhon		

SEMANA 2

HORARIO	LUNES 8	MARTES 9	MIERCOLES 10	JUEVES 11	VIERNES 12	SABADO 13	DOMINGO 14
7:00 AM - 7:00 PM	Auxiliar Enfer (4) Carolina	Auxiliar enfer (2) jenny	Auxiliar Enf (3): David	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez	Auxiliar Enfer (4) Carolina	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (1): Jonathan	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (1): Jonathan
7:00 AM -4:00 PM	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental		
7:00 AM - 2:00 PM	ED.FÍSICO Rober - ARTISTA Edwin- Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin-Nutricionista	ARTISTA Edwin 7:00am - 6:00pm	ARTISTA Edwin 7:00am - 6:00pm
7:00 AM - 2:00 PM	Fac (2) Lucy	Fac (1) Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (1) Jonathan	Fac(4) Leidy Cubillos	Fac (1) Jonathan	Fac (1) Jonathan
8:45 am - 9:30 am	ACTIVIDAD FÍSICA					ACTIVIDAD FÍSICA (ENFERMERIA)	
10:30 am - 12:00 am	ENCUENTRO					Juegos de Mesa - Actividades	Juegos de Mesa -

Powered by CamScanner

1:00 PM - 8:00 PM	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - NUTRICIONISTA	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	Libres	Actividades Libres
1:00 PM - 8:00 PM	Fac (2) Lucy	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (2) Lucy	Fac (1): Jonathan	Fac (4) Leidy Cubillos		
2:00 pm - 3:30 pm	ENCUENTRO						
7:00 PM - 7:00 AM	Auxiliar Enf (3): David - Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina- Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David- Fac (2) Lucy	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - ED.FÍSICO Rober 6:00pm - 7:00am	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - ED.FÍSICO Rober 6:00pm - 7:00am
ACTIVIDAD NOCHE			Área Enfermeria Turno Noche		Área Facilitador Turno Noche		
DESCANSA	Fac (3) Jhon - PS Diego Lozano - T.S Rocio .	Auxiliar Enf (3): David / Carolina- Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina- Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (3) Jhon		
SEMANA 3							
HORARIO	LUNES 15	MARTES 16	MIERCOLES 17	JUEVES 18	VIERNES 19	SABADO 20	DOMINGO 21
7:00 AM - 7:00 PM	Auxiliar enfer (2) jenny	Auxiliar Enf (3): David	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez	Auxiliar Enfer (4) Carolina	Auxiliar enfer (2) jenny	Auxiliar Enf (3): David- Fac (2) Lucy	Auxiliar Enf (3): David- Fac (2) Lucy
7:00 AM -4:00 PM	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental		
7:00 AM - 2:00 PM	T.O Silvia Diaz - PS Stella Garcia- Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober- Nutricionista	T.O Silvia Diaz 7:00am - 6:00pm	T.O Silvia Diaz 7:00am - 6:00pm
7:00 AM - 2:00 PM	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (2) Lucy	Fac (1): Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (4) Leidy Cubillos		
8:45 am - 9:30 am	ACTIVIDAD FÍSICA						
10:30 am - 12:00 am	ENCUENTRO					Juegos de Mesa - Actividades Libres	
1:00 PM - 8:00 PM	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin - Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin - Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin		
1:00 PM - 8:00 PM	Fac (2) Lucy	Fac (1): Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (2) Lucy		
2:00 pm - 3:30 pm	ENCUENTRO						
7:00 PM - 7:00 AM	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar enfer (2) jenny- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David - Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - PS Stella Garcia 6:00pm - 7:00am	Auxiliar Enfer (4) Carolina - PS Stella Garcia 6:00pm - 7:00am
ACTIVIDAD NOCHE			Área Enfermeria Turno Noche		Área Facilitador Turno Noche		
DESCANSA	Fac (1): Jonathan- ARTISTA Edwin- ED.FÍSICO Rober	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar enfer (2) jenny- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David - Fac (1): Jonathan		
SEMANA 4							
HORARIO	LUNES 22	MARTES 23	MIERCOLES 24	JUEVES 25	VIERNES 26	SABADO 27	DOMINGO 28
7:00 AM - 7:00 PM	Auxiliar Enf (3): David	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez	Auxiliar Enfer (4) Carolina	Auxiliar enfer (2) Jenny	Auxiliar Enf (3): David	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez- Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez- Fac (4) Leidy Cubillos
7:00 AM -4:00 PM	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental		
7:00 AM - 2:00 PM	PS Diego Lozano - T.S Rocio - Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - Nutricionista 7:00am - 6:00pm	T.S Rocio 7:00am - 6:00pm
7:00 AM - 2:00 PM	Fac (2) Leidy Cubillos	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (1): Jonathan	Fac (1): Jonathan	Fac (2) Lucy		
8:45 am - 9:30 am	ACTIVIDAD FÍSICA					ACTIVIDAD FÍSICA (ENFERMERIA)	
10:30 am - 12:00 am	ENCUENTRO					Juegos de Mesa - Actividades	

Powered by CamScanner

1:00 PM - 8:00 PM	STELLA PSICO- ARTISTA Edwin	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober - Niutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	Libres	
1:00 PM - 8:00 PM	Fac (1): Jonathan	Fac (1): Jonathan	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (2) Lucy	Fac (1): Jonathan		
2:00 pm - 3:30 pm	ENCUENTRO						
7:00 PM - 7:00 AM	Auxiliar Enfer (4) Carolina- Fac (3) Jhon	Auxiliar enfer (2) Jenny- Fac (2) Lucy	Auxiliar Enf (3): David- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (3) Jhon	Auxiliar enfer (2) jenny- Gestora Documental 6:00pm 7:00am	Auxiliar enfer (2) jenny- Gestora Documental 6:00pm - 7:00am
ACTIVIDAD NOCHE			Área Enfermeria Turno Noche		Área Facilitador Turno Noche		
DESCANSA	Fac (2) Lucy - Rober edu fisico. T.O Silvia Diaz	Auxiliar Enfer (4) Carolina- Fac (3) Jhon	Auxiliar enfer (2) jenny- Fac (2) Lucy	Auxiliar Enf (3): David- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez Fac (4) Leidy Cubillos- PS		
SEMANA 5							
HORARIO	LUNES 29	MARTES 30	MIERCOLES 31	JUEVES 1 agosto	VIERNES 2 agosto		
7:00 AM - 7:00 PM	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez	Auxiliar Enfer (4) Carolina	Auxiliar enfer (2) jenny	Auxiliar Enf (3): David	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez		
7:00 AM -4:00 PM		Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental	Gestora Documental		
7:00 AM - 2:00 PM	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober		
7:00 AM - 2:00 PM	Fac (2) Lucy	Fac (2) Lucy	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (1): Jonathan		
8:45 am - 9:30 am	ACTIVIDAD FÍSICA						
10:30 am - 12:00 am	ENCUENTRO						
1:00 PM - 8:00 PM	PS Diego Lozano ARTISTA Edwin - Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin - Nutricionista		
1:00 PM - 8:00 PM	Fac (1): Jonathan	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (2) Lucy	Fac (1): Jonathan	Fac Fac (4) Leidy Cubillos		
2:00 pm - 3:30 pm	ENCUENTRO						
7:00 PM - 7:00 AM	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David- Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina- Fac (2) Lucy	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (3) jhon		
ACTIVIDAD NOCHE			Área Enfermeria Turno Noche		Área Facilitador Turno Noche		
DESCANSA	Fac (4) Leidy- Gestora Documental- T.S Rocio	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David- Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina- Fac (2) Lucy		

Powered by CamScanner

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	1	2	3	4	5	6	7
[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]		[illegible]						
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	LUNES FESTIVO PRACTICA LIBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	LUNES FESTIVO PRACTICA LIBRE	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		
[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]		[illegible]			[illegible]		
[illegible]	[illegible]							

Powered by CamScanner

ACTIVIDADES LUDICAS - RECREATIVAS- INDIVIDUALES	3:30 pm - 4:30 pm	Elaboración de actas y seguimientos individuales	Avance en elaboración + estrategia del buen trato	Elaboración de actas y seguimientos individuales	Actualización matriz de caracterización	Talento humano de turno		
REFISA CALIENTE	4:30 pm - 5:00 pm	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno		
EGRESO SERVICIO DIA	5:00:00 p. m.	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno		
INGRESO SERVICIO NOCHE (Cámaras de seguridad)	6:00 pm - 7:00 pm							
CENA	7:00 pm - 8:00 pm							
TURNO NOCHE	7:00 pm - 7:00 am	Auxiliar Enf (3): David - Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): A de Lopez - Fac (3) Alan	Auxiliar Enfer (1) Carolina- Fac (4) Lady Cubillos	Auxiliar enfer (1) jenny - Fac (3) Jhon	Auxiliar Inf (3): Daniel- Fac (2) Lucy	Auxiliar Enf (1): Aida Lopez - ED.FÍSICO Ruber 1:00am - 7:00am	Auxiliar Enf (1): Aida Lopez - ED.FÍSICO Ruber 1:00am - 7:00am
REPOSO Y ACTIVIDAD PAI DE LA NOCHE	8:00 pm - 9:00 pm			Área: ENFERMERIA Componente Linea: Tema:		Área: FACILITADORES Sara Hidalgo Componente: estilos de vida saludable Linea: movilizando habilidades sociales,lúdicas y juveniles/adultas Tema: Clina terapia		
Enfermera	MARCELA ACOSTA PULIDO - Coordinadora CCT VILLA KENNEDY							

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE VILLA KENNEDY
CONVENIO 8234/2024 LOCALIDAD KENNEDY
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - JULIO

ACTIVIDAD	HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		8	9	10	11	12	13	14
BEBIDA CALIENTE	5:30 am - 06:00 am	Auxiliar Enf (3): David - T.S Rocio 6:00pm - 7:00am	Auxiliar Enf (1): David - Fac (3): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aida Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Caroline Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar enfer (2) jenny - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David- Fac (2) Lucy	Auxiliar Enf (1): Aida Lopez - ED.FÍSICO Rober 6:00pm - 7:00am
DESAYUNO	6:00 am - 7:00 am							
7:00 a.m.		ENTREGA DE TURNO						
EGRESO / PERSONAS MAYORES SERVICIO NOCHE 7:00 am		ED.FÍSICO Rober - ARTISTA Edwin- Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin- Nutricionista	ARTISTA Edwin	ARTISTA Edwin
		Auxiliar Enfer (4) Caroline	Auxiliar enfer (2) jenny	Auxiliar Enf (3): David	Auxiliar Enf (1): Aida Lopez	Auxiliar Enfer (4) Caroline	Auxiliar enfer (2) jenny	Auxiliar enfer (2) jenny
		Fac (2) Lucy	Fac (3) Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (1) Jonathan	Fac(4) Leidy Cubillos	Fac (1) Jonathan	Fac (3) Jonathan
INGRESO PERSONAS MAYORES SERVICIO DIA (Registro de asistencia)	8:00 am - 9:00 am	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno
ACTIVIDAD FÍSICA	9:00 am - 9:30 am	Área: ARTES Componente: Estilos de vida saludable. Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Estiramientos (Actividad Fisica.)	Área: ARTES Componente: Estilos de vida saludable. Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Iniciación deportiva (Actividad Fisica.)	Área: ARTES Componente: Estilos de vida saludable. Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Fortalecimiento Articular (Actividad Fisica.)	Área: ARTES Componente: Estilos de vida saludable. Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Juegos recreativos (Actividad Fisica.)	Área: ARTES Componente: Estilos de vida saludable. Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Zumba (Actividad Fisica.)	Área: ARTES Componente: Estilos de vida saludable. Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Fortalecimiento muscular (Actividad Fisica.)	Área: ARTES Componente: Estilos de vida saludable. Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Juegos tradicionales (Actividad Fisica.)
NUEVES	9:30 am - 10:00 am	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno
ENCUENTRO / ACTIVIDAD	10:00 am - 10:50 am	Área: Psicologia Componente: Atención para el Desarrollo humano Linea: Fortalecimiento de la Autonomia Tema: Diario de reflexión	Área: Psicologia Componente: Atención para el Desarrollo humano Linea: Fortalecimiento de la Autonomia Tema: Diario de reflexión	Elaboración de actas y seguimientos individuales	Elaboración de actas y seguimientos individuales	Área: Psicologia Componente: Derechos y Ejercicios de la Ciudadania Linea: promoción y reconocimiento del ejercicio de derechos Tema: Sexualidad- Respeto y tipos de violencia	Área: Componente: Linea: Tema:	Área: Facilitador (jonatan vargas - pendiente confirmacion) Componente: Linea: Buenas practicas del envejecimiento Tema: Envejecimiento activo (muerte sorpresa) uso de pictogramas
	11:00 am - 11:50 pm	Área: Educador Risso Componente: ocupacion humana Linea: Movilizando Habilidades,capacidades y potencialidades. Tema: Sintonia Deportiva. (Articulacion IDRD.)	Área: TRABAJO SOCIAL Componente: DERECHOS Y EJERCICIO DE CIUDADANIA Linea: PROMOCIO RECONOCIMIENTO Y EJERCICIO DE DERECHOS Tema: Reconocimiento de Derechos y Deberes de las Personas Mayores	Área: Psicologia Componente: Derechos y Ejercicio de la ciudadania Linea: Fortalecimiento de la Autonomia Tema: Diario de reflexión	Área: TRABAJO SOCIAL Componente: PARTICIPACION Y REDES Linea: IDENTIFICACION Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. Tema: pROMOCION DE UNA CONVIVENCIA SANA	Área: ARTES Componente: OCUPACIÓN HUMANA Linea: MOVILIZANDO HABILIDADES, CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES Tema: HISTORIA DEL PERIODICO	Área: Componente: Linea: Tema:	Área: Componente: Linea: Tema:
ALMUERZO	12:00 pm - 1:00 pm	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno
TURNO TARDE 1 A 8 PM / TIEMPO LIBRE / 1 A 2:00 PM		PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - NUTRICIONISTA	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED.FÍSICO Rober	Talento humano de turno	Talento humano de turno
		Fac (2) Lucy	Fac (4) Leidy Cubillos	Fac (2) Lucy	Fac (1) Jonathan	Fac (4) Leidy Cubillos		
ENCUENTRO / ACTIVIDAD	2:00 pm - 5:00 pm	Área: Terapia ocupacional Componente: Ocupacion Humana Linea: Fortaleciendo habilidades, capacidades y potencialidades. Tema: TICS con sonaste	Área: Educador Risso Componente: ocupacion humana Linea: Movilizando Habilidades,capacidades y potencialidades. Tema: Sintonia Deportiva. (Articulacion IDRD.)	Área: Psicologia Componente: Estilos de vida saludables Linea: Transformación de imaginarios Tema: Mitos y/o del sueño-Calidad del sueño	Área: Psicologia Componente: Estilos de vida saludables Linea: Buenas practicas de envejecimiento Tema: Asertividad retos de la soledad	Área: Terapia ocupacional Componente: Ocupacion Humana Linea: Fortaleciendo habilidades, capacidades y potencialidades. Tema: Actividad Ludica BINGO	Talento humano de turno	Talento humano de turno
CENAS	6:00 pm - 6:30 pm	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno		

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE VILLA KENNEDY
CONVENIO 8224/2024 LOCALIDAD KENNEDY
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES - JULIO

ACTIVIDAD	HORARIO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
		15	16	17	18	19	20	21
BEBIDA CALIENTE	5:30 am - 06:00 am	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - 6:00pm - 7:00am	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (4) Lendy Cubillos	Auxiliar enfer (2) Jenny- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David - Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - PS Stella Garcia 6:00pm - 7:00am
DESAYUNO	6:00 am - 7:00 am							
7:00 a.m.		ENTREGA DE TURNO						
INGRESO / PERSONAS MAYORES SERVICIO NOCHE / 7:00 am		T.O Silvia Diaz - PS Stella Garcia- Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Ruben - Nutricionista	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Ruben	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Ruben	PS Stella Garcia- T.O Silvia Diaz - ED FÍSICO Ruben - Nutricionista	T.O Silvia Diaz -	T.O Silvia Diaz -
		Auxiliar enfer (2) Jenny	Auxiliar Enf (3): David	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez	Auxiliar Enfer (4) Carolina	Auxiliar enfer (2) Jenny	Auxiliar Enf (1): David	Auxiliar Enf (3): David
		Fac (4) Lendy Cubillos	Fac (2) Lucy	Fac (1): Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (4) Lendy Cubillos	Fac (2) Lucy	Fac (2) Lucy
INGRESO PERSONAS MAYORES SERVICIO DIA (Registro de asistencia)	8:00 am - 9:00 am	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno
ACTIVIDAD FISICA	9:00 am - 9:30 am	Área: Educador Físico Componente: Estilos de vida saludables Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Fitness Villa Kennedy (Actividad Física.)	Área: Educador Físico Componente: Estilos de vida saludables Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Fitness Villa Kennedy (Actividad Física.)	Área: Educador Físico Componente: Estilos de vida saludables Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Fitness Villa Kennedy (Actividad Física.)	Área: Educador Físico Componente: Estilos de vida saludables Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Fitness Villa Kennedy (Actividad Física.)	Área: Educador Físico Componente: Estilos de vida saludables Linea: Buenas Practicas de envejecimiento Tema: Fitness Villa Kennedy (Actividad Física.)	CELEBRACION 20 DE JULIO DIA DE LA INDEPENDENCIA	Área: Componente: Linea: Tema: Acondicionamiento físico
BUFFET	9:30 am - 10:00 am	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno
ENCUENTRO / ACTIVIDAD	10:00 am - 10:30 am	Área: Psicologia Componente: Atención para el Desarrollo Humano Linea: Fortalecimiento de la Autonomia Tema: Diario de reflexión	Área: Psicologia Componente: Atención para el Desarrollo Humano Linea: Fortalecimiento de la Autonomia Tema: Diario de reflexión	Elaboración de actas y seguimientos individuales	Elaboración de actas y seguimientos individuales	Área: Nutricion y actividad Fisica Componente: Estilos de Vida Saludable Linea: Buenas prácticas del envejecimiento Tema: Estrategia IEC Nutrimovimiento (Vallenato y Alimentos Locales)	Área: Componente: Linea: Tema:	Área: Componente: Linea: Tema:
	11:00 am - 11:30 am	Área: TERAPIA OCUPACIONAL Componente: OCUPACION HUMANAMovilizando habilidades y capacidades Linea: Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades. Tema: TICS ME CONECTO (PERIODICO VIRTUAL)	Elaboración de actas y seguimientos individuales	Área: TERAPIA OCUPACIONAL Componente: OCUPACION HUMANAMovilizando habilidades y capacidades Linea: Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades. Tema: TICS ME CONECTO	Área: Educador físico Componente: ocupacion humana Linea: Movilizando Habilidades,capacidades y potencialidades. Tema: Sintonia Deportiva. (Articulacion semi actividad neuromdeportiva.)	Área: Psicologia Componente: Derechos y Ejercicios de la Ciudadania Linea: promoción y reconocimiento del ejercicio de derechos Tema: Espiritualidad: Conectate con tu espiritu-Yoga		
ALMUERZO	12:00 pm - 1:00 pm	Talento humano de turno	Talento humano de turno	CUIDADO AL CUIDADOR- CUIDADO DE LA SALUD MENTAL- TRASTORNOS NEUROCOGNITIVOS	Talento humano de turno	Talento humano de turno		
TURNO TARDE 1 A 4 PM / TIEMPO LIBRE / 1 A 3:00 PM		PS Diego Lozano - T.S Rocio - ED FISICO Robert	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin - Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin - Nutricionista	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin	PS Diego Lozano - T.S Rocio - ARTISTA Edwin		
		Fac (2) Lucy	Fac (1): Jonathan	Fac (2) Lucy	Fac (4) Lendy Cubillos	Fac (3) Lucy		

Powered by CamScanner

ENCUENTRO / ACTIVIDAD	2:00 pm - 3:00 pm	Área: Componente: Línea: Tema:	Área: Componente: Línea: Tema:	Área: Psicología Componente: Estilos de vida saludables Línea: Transformación de imaginarios Tema:Modelos del sueño - Calidad del sueño	Área: Psicología Componente: Estilos de vida saludables Línea: Buenas practicas de envejecimiento Tema: Asumiendo retos de la vejez.	Área: ARTES Componente: OCUPACIÓN HUMANA Línea: MOVILIZANDO HABILIDADES CAPACIDADES Y POTENCIALIDADES Tema: INICIACIÓN A LA PINTURA		
DINCES	2:00 pm - 3:30 pm	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno		
ACTIVIDADES LUDICAS - RECREATIVAS- INDIVIDUALES	3:30 pm - 4:30 pm	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Área: TRABAJO SOCIAL Componente: PARTICIPACION Y REDES Línea: PARTICIPACION Tema: EL BUEN TRATO	Área: Trabajo Social Matriz Cruce de datos	Talento humano de turno		
BEBIDA CALIENTE	4:30 pm - 5:00 pm	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno		
EGRESO SERVICIO DIA	5:00:00 p. m.	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno	Talento humano de turno		
INGRESO SERVICIO NOCHE (Listados de asistencia)	6:00 pm - 7:00 pm							
CENA	7:00 pm - 8:00 pm							
TURNO NOCHE	7:00 pm - 7:00 am	Auxiliar Enf (1): Aide Lopez- Fac (2) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - Fac (4) Leidy Cubillos	Auxiliar enfer (7) jenny- Fac (3) Jhon	Auxiliar Enf (3): David - Fac (1): Jonathan	Auxiliar Enf (1): Aida Lopez - Fac (3) Jhon	Auxiliar Enfer (4) Carolina - PS Stella Garcia 6:00pm - 7:00am	Auxiliar Enfer (4) Carolina - PS Stella Garcia 6:00pm - 7:00am
REPOSO Y ACTIVIDAD PAI DE LA NOCHE	8:00 pm - 9:00 pm		Área: FACILITADORES Componente: Línea: Tema:	Área: ENFERMERIA Componente: Línea: Tema:				
Elaboró:	MARCELA ACOSTA PULIDO - Coordinadora CD VILLA GENEDY							

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Waldino Montaña Diaz No. DE DOCUMENTO 5805889

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Waldino Montaña
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Waldino Montaña

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Waldino Montaña	11/06/2024 Waldino Montaña	18/06/2024	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Waldino Montaña	11/06/2024 Waldino Montaña	18/06/2024	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Waldino Montaña	11/06/2024 Waldino Montaña	18/06/2024	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Waldino Montaña	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales [illegible] el encargados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024.	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Isidro Ubaque Urrego No. DE DOCUMENTO 17130958

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024.	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
Página: Página 2 de 2	

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024.	

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Guillermo Ramirez Garzon No. DE DOCUMENTO 2919607

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	X	X	X	X	x	X	X														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	X	X	X	X	x	X	X														

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024		
5	Papel higiénico triple hoja, empaque minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024.	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Maria Reyes No. DE DOCUMENTO 17148908

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Hector leoddo Martin Guevara No. DE DOCUMENTO 4131110

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Hector martin
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		Hector Martin

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Hector martin	11/06/2024 Hector martin	18/06/2024 Hector martin	25/06/2024 Hector Martin	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Hector martin	11/06/2024 Hector martin	18/06/2024 Hector martin	25/06/2024 Hector Martin	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Hector martin	11/06/2024 Hector martin	18/06/2024 Hector martin	25/06/2024 Hector Martin	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Hector martin	11/06/2024 Hector martin	18/06/2024 Hector martin	25/06/2024 Hector martin	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
Página: Página 2 de 2	

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024.	Hector monty
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	Hector monty

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Hector monty				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	Hector monty				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	Hector monty				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: [signature] CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Neftali Alfaro Barrera No. DE DOCUMENTO 3145747

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Neftali A
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Neftali A

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Neftali A	11/06/2024 Neftali A	18/06/2024 Neftali A	25/06/2024 Neftali A	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Neftali A	11/06/2024 Neftali A	18/06/2024 Neftali A	25/06/2024 Neftali A	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Neftali A	11/06/2024 Neftali A	18/06/2024 Neftali A	25/06/2024 Neftali A	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Neftali A	11/06/2024 Neftali A	18/06/2024 Neftali A	25/06/2024 Neftali A	

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024.	Neftalí A
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024.	Neftalí A

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1: Neftalí A	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	Neftalí A				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	Neftalí A				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Lucy Holguin Madrid

FIRMA: Lucy Holguin

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro Forero No. DE DOCUMENTO 17 038 564

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X																										
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X																										

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024.	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kemedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Hernando Leaño No. DE DOCUMENTO 37167505

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	+	+	+	X	+	x	x	x	x	x	+	+	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	+	+			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	+	+	+	+	x	x	x	x	x	x	x	+	+	x	x	x	x	X	x	x	x	+	+	+	+	+	+	+	+		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/2024	25/06/2024	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES									Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024					

ELEMENTOS TRIMESTRALES									
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Doxaides Pedraza Valle No. DE DOCUMENTO 7450737

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓					X	X	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓					X	✓	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024		18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024		18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024		18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024		18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024.				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024				
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seds dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge eliecer garcia No. DE DOCUMENTO 17182387

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Joaquin Amaya Amaya No. DE DOCUMENTO 9512697

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x																	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24			

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
ELEMENTOS MENSUALES					
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	09/06/2024.	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Amadeo Rodriguez Chavez No. DE DOCUMENTO 17188066

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Rodriguez	11/06/2024 Rodriguez	17/06/24 Rodriguez	25/06/2024 Rodriguez	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Rodriguez	11/06/2024 Rodriguez	18/06/24 Rodriguez	25/06/2024 Rodriguez	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, scolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Rodriguez	11/06/2024 Rodriguez	18/06/24 Rodriguez	25/06/2024 Rodriguez	
6	Crema pare cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Rodriguez	11/06/24 Rodriguez	18/06/24 Rodriguez	25/06/2024 Rodriguez	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-P33-129	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 2 de 2	

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024.	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

ELEMENTOS TRIMESTRALES				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: luis manuel Reyes No. DE DOCUMENTO 19140799

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			MOPO
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			MOPO

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MOPO	11/06/2024 MOPO	18/06/24 MOPO	25/06/2024 MOPO	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MOPO	11/06/2024 MOPO	18/06/24 MOPO	25/06/2024 MOPO	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MOPO	11/06/2024 MOPO	18/06/24 MOPO	25/06/2024 MOPO	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MOPO	11-06-24 MOPO	18/06/24 MOPO	25/06/2024 MOPO	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	Monu
6	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	Monu

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	Monu				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	Monu				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Misael Espanol Alvarez No. DE DOCUMENTO 17174274

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
	ELEMENTOS A DEMANDA																																	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubedo

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge diaz No. DE DOCUMENTO 19083282

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	29	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-2024	18/06/24	25/06/2024	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024.				
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Soda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este [illegible] de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Alvaro Diaz Hernandez No. DE DOCUMENTO 17 196751

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	✓	x	x	X	x	x	x	x	x	x	X	X	X	X	X	x	x	X	x	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		ALVARO DÍA
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	X	X	X	X	X	x	x	X	x	X	X	+	+	+	+	+	+	+	+	+		ALVARO DÍA

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
				ALVARO DÍA	ALVARO	ALVARO	ALVARO	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
				ALVARO DÍA	DÍA	ALVARO	ALVARO DÍA	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
				ALVARO DÍA	ALVARO	ALVARO	ALVARO DÍA	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	12/06/24	25/06/2024	
				ALVARO DÍA	DÍA	DÍAS	ALVARO DÍ	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES									Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024					
ELEMENTOS TRIMESTRALES									
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodcidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Orlando Duque No. DE DOCUMENTO 10069206

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024.	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023

				ELEMENTOS MENSUALES	Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	Ce
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	Ce

ELEMENTOS TRIMESTRALES

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Ce				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	Ce				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	Ce				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adelbarto Murcia Cubides

FIRMA: [firma] CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO_TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

... Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: María lilia Rodriguez No. DE DOCUMENTO 41506699

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	\		X	x	x	x	X	x	+	x	x	x	x	x	x	x	x	x		-L.I.D
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x				x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		-L.I.D

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -L.I.D	11-06-24 -L.I.D	18/06/24 -L.I.D	25/06/2024 L.I.D	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -L.I.D	11-06-24 -L.I.D	18/06/24 L.I.D	25/06/2024 -L.I.D	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -L.I.D	11-06-24 -L.I.D	18/06/24 L.I.D	25/06/2024 L.I.D	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -L.I.D	11-06-24 L.I.D	18/06/24 L.I.D	25/06/2024 L.I.D	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024					Lilia R
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024					- Lilia R
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
				- Lilia R					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	- Lilia R					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	- Lilia R					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Marina Niño Roa No. DE DOCUMENTO 51562264

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			MARINAR
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			MARINAR

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MARINAR	11/06/2024 MARINA	18/06/24 MARINA	25/06/2024 MARINAR	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MARINAR	11/06/2024 MARINA	18/06/24 MARINA	25/06/2024 MARINAR	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MARINAR	11/06/2024 MARINAR	18/06/24 MARINA	25/06/2024 MARINAR	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 MARINAR	11/06/24 MARINA	18/06/24 MARINA	25/06/2024 MARINAR	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024.				MARINA R
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024				MARINA R
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1 MARINA R	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	MARINA R				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	MARINA R				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cabeza

FIRMA: [firma] CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO_TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Carvajal Prada. No. DE DOCUMENTO 41520263.

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11/6/2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	05/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05/06/2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez.

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador.

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Beatriz Helena Mazo Mazo No. DE DOCUMENTO 42796043

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad							X				X	X	X		X																	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad							X				X	X	X		X																	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad					

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 2 de 2	

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	07/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	07/06/2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES			Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernando Urrego Castaño No. DE DOCUMENTO 6026912

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	T	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	T	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

	ELEMENTOS A DEMANDA																																Firma de la Persona mayor
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro Melo Sanchez No. DE DOCUMENTO 19 10 A 750

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	X	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/6/2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	–
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	–

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	–				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	–				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	–				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ihon Adalberto Mora Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Sebastian Crown Mendez. No. DE DOCUMENTO 80815576

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

ELEMENTOS TRIMESTRALES				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Eciplon Mesa Gomez No. DE DOCUMENTO 9517098

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	+		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	+		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de esta [illegible] que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024	

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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						
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Shan Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí registrados [illegible]

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Cifuentes Diaz No. DE DOCUMENTO 79762600

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x	x		x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x	x		x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/2024	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 2 de 2	

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024				
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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						
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Espitia Contreras No. DE DOCUMENTO 19349932

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x		– Fe.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x		– Fe

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Fe.	11-06-24 – Fe	18/06/24 – Fe	25/06/2024 – Fe	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Fe.	11-06-24 – Fe.	18/06/24 – Fe	25/06/2024 – Fe	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Fe.	11-06-24 Fe.	18/06/24 – Fe	25/06/2024 – Fe	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Fe.	11/06/24 Fe	18/06/24 – Fe	25/06/2024 – Fe	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 2 de 2	

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024				He
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024				He
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
				He.				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	He.				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	He.				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: [signature]

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Mario Alfonso Barajas Martinez No. DE DOCUMENTO 79252832

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Mario Barajas
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		Mario Barajas

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Mario A. Barajas	11-06-24 Mario Barajas	18/06/24 Mario Barajas	25/06/2024 Mario A Barajas	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Mario A. Barajas	11-06-24 Mario A. Barajas	18/06/24 Mario Barajas	25/06/2024 Mario A. Barajas	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Mario A. Barajas	11-06-24 Mario A Barajas	18/06/24 Mario A Barajas	25/06/2024 Mario A Barajas	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Mario A Barajas	11-06-24 -	18/06/24 Mario Barajas	25/06/2024 Mario A Barajas	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024				Mario A. Barajas
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024				Mario A.
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1: Mario A. Barajas	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	Mario A. Barajas				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	Mario A. Barajas				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Mario hernan huertas Contreras No. DE DOCUMENTO 80264140

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024					
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Hurcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Otoniel Ortegon Ruiz No. DE DOCUMENTO 93119233

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad											x	x	x			x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad											x	x	x			x	x	x		x	x	✓	✓	✓	x	✓	✓	✓	x		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES																																Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024																												
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024																												

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature]

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kenedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Raul Uma No. DE DOCUMENTO 5684959

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad										x	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad										x	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		10-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		10-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		10-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		10-06-24	18/06/24	25/06/2024.	

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	10-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	10-06-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: Jonatan Vargas CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Guillermo Bonilla hernandez No. DE DOCUMENTO 19300993

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x		X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: [signature]

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Octavio Cordoba No. DE DOCUMENTO A806331

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x			

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024				
6	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024				
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Alonso Alvarado Cantera No. DE DOCUMENTO 19108829

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES						Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024		

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia C.

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kemedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime hernando Bobadilla Garcia No. DE DOCUMENTO 6039219

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x			x	x	x	x																-
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	x	x	X	x	x	x	x	x			x	x	x	x																-

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de esto

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad						
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades						
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Rigoberto Garcia No. DE DOCUMENTO 19118844

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES	Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 6 gr	Diario	1 unidad	x x x X x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	RiGO
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x x x X x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x x	RiGO.

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 RiGO	11-06-24 RvGO	18/06/24 RvGO	25/06/2024 RO60	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 RiGO	11-06-24 RvGO	18/06/24 RO60	25/06/2024 RO60	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 RiGO	11-06-24 RvGO	18/06/24 RvGO	25/06/2024 RO60	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 RiGO	11/06/24 RvGO	18/06/24 RvGO	25/06/2024 RiGO.	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024					Dico
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04/06/2024					Dico
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
				Dico					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	Dico					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	Dico.					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Codigo: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Nevardulio Barón No. DE DOCUMENTO 19.075317.

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05/06/24	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
Página: Página 2 de 2	

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11/06/2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024				
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonathan Vargas Jimenez

FIRMA: Jonathan Vargas

CARGO: Facilitador.

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramiro Arango Orozco No. DE DOCUMENTO 10 217 183

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		-
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		-

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -	11-06-24	18/06/24 -	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -	11-06-24	18/06/24 -	25/06/2024 -	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -	11-06-24	18/06/24 -	25/06/2024 -	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -	11/06/24	18/06/24 -	25/06/2024 -	

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 2 de 2	

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024				- RD.
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024				- RD.
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1 - RD.	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	- RD.				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	- RD.				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Javier Salazar Estrada No. DE DOCUMENTO 10216194

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad			X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	Y	Y	X	Y	Y	X	Y	Y	Y	X	Y	Y	Y	Y			

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	—

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
Página: Página 2 de 2	

ELEMENTOS MENSUALES									Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024					
6	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024					
ELEMENTOS TRIMESTRALES									
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

[illegible] confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de esta

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Augusto Albarracin Duitama No. DE DOCUMENTO 19100020

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES	Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06/24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024				
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro en pro de los servicios sociales, para lo cual deberá acogerse a la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Antonio Gustavo Quintero No. DE DOCUMENTO 19201796

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024	

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Narciso Avila No. DE DOCUMENTO 19205474

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	NARCISO
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x		x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		-NARCISO
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x		x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		-NARCISO

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 NARCISO	11-06-24 NARCISO	18/06/24 NARCISO	25/06/2024 NARCISO	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 NARCISO	11-06-24 NARCISO	18/06/24 NARCISO	25/06/2024 NARCISO	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 NARCISO	11-06-24 NARCISO	18/06/24 NARCISO	25/06/2024 NARCISO	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 NARCISO	11-06-24 NARCISO	18/06/24 NARCISO	25/06/2024 NARCISO	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES																																Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024																												NARCISO
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024																												-NARCISO
ELEMENTOS TRIMESTRALES																																
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1						Trimestre 2							Trimestre 3							Trimestre 4							Firma de la persona mayor
				NARCISO																												
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	NARCISO																												
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	-NARCISO																												
ELEMENTOS A DEMANDA																																
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: [signature]

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

[illegible] tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SCIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Wilches Moreno No. DE DOCUMENTO 79148491

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad							X	X	X	X	X	X	X	X		X		X	X		X	X	X	X	X	X	X		X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad							X	X	^	X	^	X	X	Y		X		X	X		X	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	07/06/2024	11-06-24	18/06/24		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en contexto diferente a la d... [illegible] ...en virtud de las [illegible] ...que hayamos de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	11-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024	

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
	ELEMENTOS A DEMANDA																																					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Manuel Ruge Martinez No. DE DOCUMENTO 19234024

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		x	x	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		x	x	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES									Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024					
ELEMENTOS TRIMESTRALES									
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

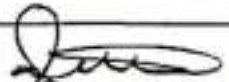
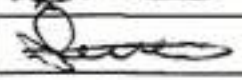
OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

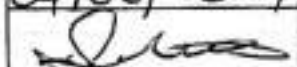
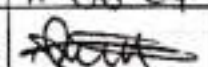
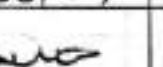
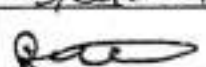
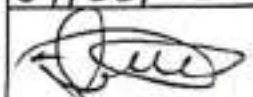
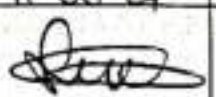
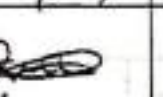
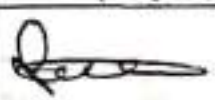
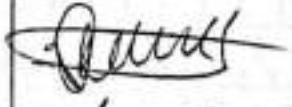
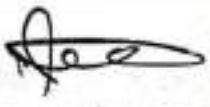
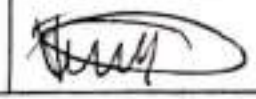
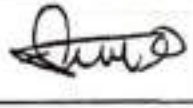
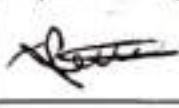
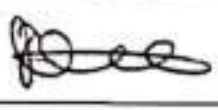
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Naniel Tellez No. DE DOCUMENTO 19221874

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 	11-06-24 	18/06/24 	25/06/2024 	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	09/06/2024 	11-06-24 	18/06/24 	25/06/2024 	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 	11-06-24 	18/06/24 	25/06/2024 	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 		18/06/24 	25/06/2024 	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de esta

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024					
6	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024					
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Antonio Vivas (a) to No. DE DOCUMENTO 19255215

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 6 gr	Diario	1 unidad		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

						Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES					
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024		[firma]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	[firma]				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	[firma]				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	[firma]				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: [firma] CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Erasmo Manchego No. DE DOCUMENTO 9520678

ELEMENTOS DIARIOS																																	
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x			x		x		x	x							
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x			x		x		x	x							

ELEMENTOS SEMANALES								
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/2024		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

No.				ELEMENTOS MENSUALES	Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024	

No.				ELEMENTOS TRIMESTRALES				
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Apoyo

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Roosevelt Hernandez Cotes No. DE DOCUMENTO 1026589934

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X			X	X	X		X	X	X	X	X		X		X	X		X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X			X	X	X		X	X	X	X	X		X		X	X		X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024	

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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						
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel Humberto Reyes Castillo No. DE DOCUMENTO 3063808

ELEMENTOS DIARIOS																																
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x			X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	X	x	x	x	x	x	x	x			X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11/06-24	18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24	18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11 - 06 - 2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11 - 06 - 2024	

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
	ELEMENTOS A DEMANDA																																	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

CARGO: facilitador

FIRMA:

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alfredo Bernal Salamanca No. DE DOCUMENTO 19292263

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	–
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x		x	x	x	x	x		x		x		x	x		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x		x	x	x	x	x		x		x		x	x		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24		25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24		25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24		25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024	11-06-24		25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024	
6	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024	

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Orlando Chavarro Gomez No. DE DOCUMENTO 19342420

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad									x	x	x						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				Orlando Chavarro Gomez
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad									x	x	x						x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x				Orlando Chavarro Gomez

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-06-2024	18/06/24	25/06/2024	
					Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
					Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
					Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-06-24	18/06/24	25/06/2024	
					Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	Orlando Chavarro Gomez	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Daniel Duque Corredor No. DE DOCUMENTO 195 219

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad			X	X	X	X	X	X	X	X									X	X			X	X	X							
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad			X	X	X	X	X	X	X	X									X	X			X	X	X							

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024			25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024			25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024			25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024			25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

				ELEMENTOS MENSUALES		Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024		

				ELEMENTOS TRIMESTRALES				
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: ______________ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Hugo Ojeda molina No. DE DOCUMENTO 6113511

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 6 gr	Diario	1 unidad															x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x		- Hugo
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad															x	x	x	x	x	+	x	x	x	x	x	x	x		+	x		- Hugo

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			18/06/24 - Hugo	25/06/2024 Hugo	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18/06/24 - Hugo	25/06/2024 Hugo	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18/06/24 - Hugo	25/06/2024 Hugo	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad			18/06/24 - Hugo	25/06/2024 Hugo	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES																														Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad																												
6	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																												

	ELEMENTOS TRIMESTRALES																														
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1						Trimestre 2						Trimestre 3						Trimestre 4						Firma de la persona mayor			
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																												
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad																												

	ELEMENTOS A DEMANDA																																				
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jordan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature]

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este [illegible] de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Deiz nelson Gil betancurt No. DE DOCUMENTO 1016662 23

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad														X	X	X	X	X					X								
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad														X	X	X	X	X					X								

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			18/06/24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18/06/24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18/06/24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			18/06/24		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SCIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES																															Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad																													
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																													
	ELEMENTOS TRIMESTRALES																															
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1						Trimestre 2						Trimestre 3						Trimestre 4						Firma de la persona mayor				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																													
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad																													
	ELEMENTOS A DEMANDA																															
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonathan Vargas Jimenez

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Fernanda

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos arturo sanchez sanchez No. DE DOCUMENTO 19252697

ELEMENTOS DIARIOS																																
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad														X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad														X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonathan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature]

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Oscar Javier Osorio Perez No. DE DOCUMENTO 79100566

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad															X		X	X				X	X	X	X	X	X					
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad															X		X	X				X	X	X	X	X	X					

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	
						Oscar Oso	Oscar Oso	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	
						Oscar Oso	Oscar Oso	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	
						Oscar Oso	Oscar Oso	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			18/06/24	25/06/2024	
						Oscar Oso	Oscar Oso	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

				ELEMENTOS MENSUALES		Firma de la persona mayor
7	Creme dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades			

				ELEMENTOS TRIMESTRALES				
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicid adad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonathan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: luis alberto murcio No. DE DOCUMENTO 19090638

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																													Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad														X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		-
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad														X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		-

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			13/06/24	25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			13/06/24	25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			13/06/24	25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			13/06/24	25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonathan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Elias Betancur Marin No. DE DOCUMENTO 4.570533.

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 6 gr	Diario	1 unidad																			X	X	X	X		X	X	X	X		X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																			X	X	X	X		X	X	+	T		T	+		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				25/06/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad				25/06/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad				25/06/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				25/06/2024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023

				ELEMENTOS MENSUALES	Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

				ELEMENTOS TRIMESTRALES				
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: ____________ CARGO: Facilitador.

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy.

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

28/11/2023

NOMBRES Y APELLIDOS: Raquel Alberto Mendoza Alarcon No. DE DOCUMENTO 91214618

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X		X	X				X				X	X		X															-
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X		X	X				X				X	X		X															-

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729
		Versión: 0
		Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Edison Augusto Naranjo Martinez No. DE DOCUMENTO 79107633

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x																										- EVV.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x																										- EVV.

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 - EVV.				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 - EVV				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 - EVV.				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 - EVV.				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04 - 06 - 2024				- Ell.
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04 - 06 - 2024				- Ell
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1 - Ell.	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	- Ell.				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	- Ell.				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																				

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: [signature]

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro de Jesus Raigoza Arredondo No. DE DOCUMENTO 6789177

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad				X																										-Quintero
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X																										-Quintero

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 Quintero				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -Quintero				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -Quintero				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 -Quintero				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036948 – 28/11/2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

	ELEMENTOS A DEMANDA																																	Firma de la Persona mayor
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Hernando Martinez garzon No. DE DOCUMENTO 19266908

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de locador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X							X	X														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X							X	X														

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FCR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: Facil. tador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA: _____ CARGO: facil. toda

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cabal Parra No. DE DOCUMENTO 16605212

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X		X	X						X	X	X																			Julio Cabal Parra
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X		X	X						X	X	X																			Julio Cabal Parra

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Julio Cabal Parra	11-06-24 – Julio Cabal			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Julio Cabal Parra	11-06-24 – Julio Cabal			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Julio Cabal Parra	11-06-24 – Julio Cabal			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024 – Julio Cabal Parra	11-06-24 – Julio Cabal			

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernan Enrique Ramos Villar No. DE DOCUMENTO 1082241170.

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad					x	x	x	x	x	x	x	x	x																	No firma
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad					x	x	x	x	x	x	x	x	x																	No firma

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11-06-24			
				No firma	NO FIRMO			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11-06-24			
				No firma	NO FIRMA			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05/06/2024	11-06-24			
				No firma	NO FIRMA			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-06-24			
					NO FIRMA			

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	11-06-2024				No firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-06-2024				NO Firma
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1: No firma	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas

FIRMA: Jonatan Vargas CARGO: Facilitador.

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy.

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Germán Solano Colmenares No. DE DOCUMENTO 19352486

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x																										
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x																										

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
Página: Página 2 de 2	

	ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024				
	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1 –	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	–				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	–				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Rixando Antonio Echeverria Duarez No. DE DOCUMENTO 19306433

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad				X																										
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X																										

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04-06-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhon Adalberto Murcia Cubides

FIRMA:

CARGO: facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este [illegible] a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Marco Antonio Gonzalez Castro No. DE DOCUMENTO 13011684

ELEMENTOS DIARIOS																																
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad						X																									
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad						X																									

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad					
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad					
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad					
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad					

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este [illegible] de los servicios sociales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

ELEMENTOS MENSUALES									Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad						
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades						
ELEMENTOS TRIMESTRALES									
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4		Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad						
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonathan Vargas Jimenez

FIRMA: [firma] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este ... de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Gabriel Arce lopez No. DE DOCUMENTO 17156332

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	x	x																												
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x																												

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04/06/2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04/06/2024				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	04/06/2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	04-06-2024				
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
				04-06-2024				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	04-06-2024				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Antonio García No. DE DOCUMENTO 11296954

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		X																					X	X						
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X																					X	X						

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad					
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad					
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad					
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad					

Aviso: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad						
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades						
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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		
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jordan Vargas Jimenez

FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan dario chacon munevar No. DE DOCUMENTO 1476682

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad										X																				
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad										X																				

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 2 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad					
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad					
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad					
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad					

Nota: Tratamiento de datos personales. los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

				ELEMENTOS MENSUALES	Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

				ELEMENTOS TRIMESTRALES				
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jiménez

FIRMA: [firma] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ciudada de Dios Toro No. DE DOCUMENTO 70068669

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad													-	X	X															-
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad														X	X															-

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		14-06-2024			
					-			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		14-06-2024			
					-			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		14-06-2024			
					-			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		14-06-2024			
					-			

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	14-06-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades						
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
				14-06-24					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	14-06-24					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				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					
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: _____ CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

...iales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Abel leon parra No. DE DOCUMENTO 19238120

ELEMENTOS DIARIOS																																		
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																															Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X														X																	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X														X																	
ELEMENTOS SEMANALES																																		
				Semana 1								Semana 2						Semana 3						Semana 4							Semana 5				
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad																															
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad																															
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad																															
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad																															

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades			

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				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							
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: _____ CARGO: Tecnico Vigilador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernando Castro Pineros No. DE DOCUMENTO 19.256.459

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																											Firma de la persona mayor
				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	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad																			X													
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																			X													

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad					
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad					
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad					
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad					

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

ELEMENTOS MENSUALES						Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadorade rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades			

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				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	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonatan Vargas Jimenez

FIRMA: [firma] CARGO: Facilitador

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Villa Kennedy.

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Eduardo Gonzalez Sandoval No. DE DOCUMENTO 19.404.071.

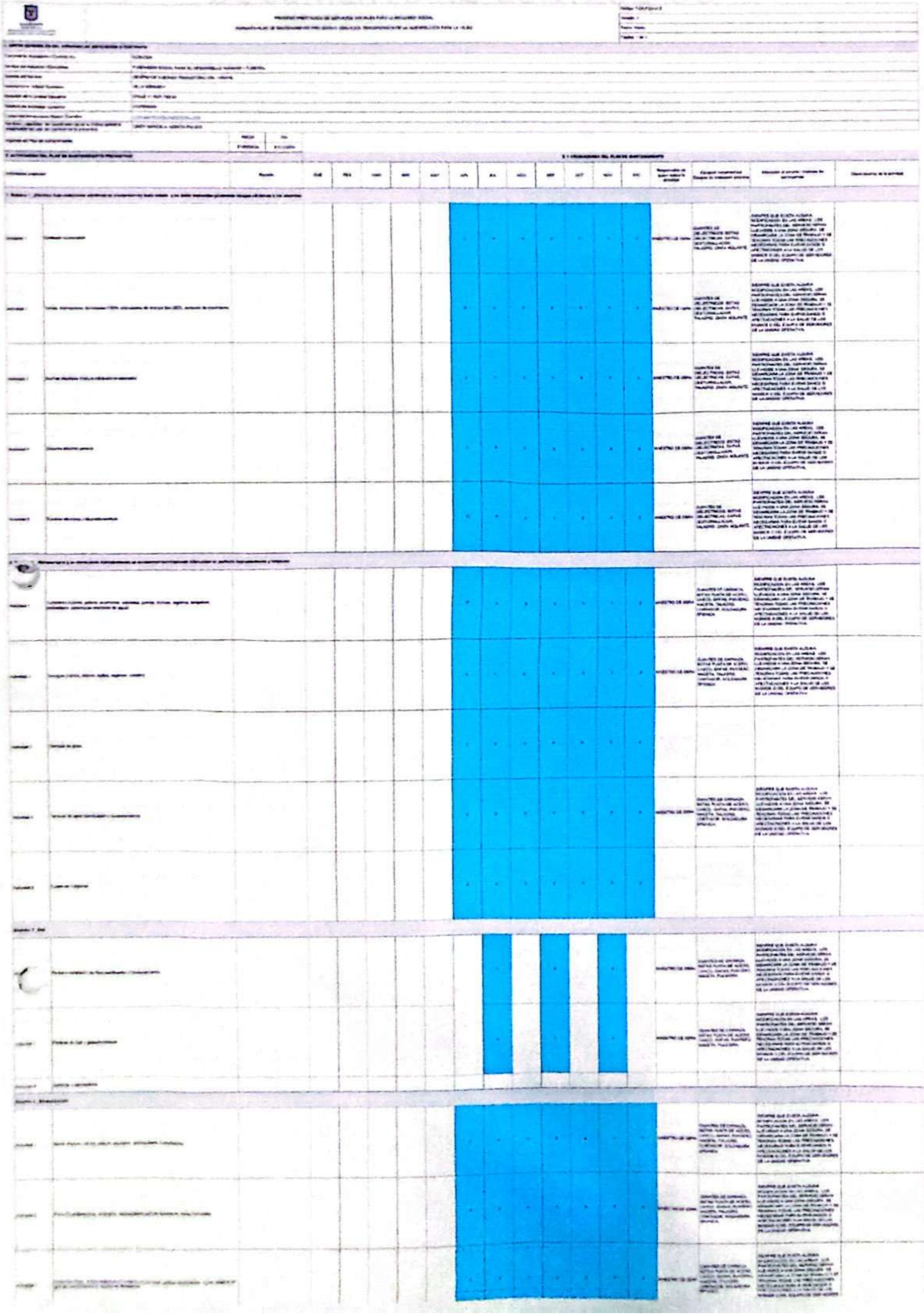
ELEMENTOS DIARIOS																																
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad																					X											
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																					X											

ELEMENTOS SEMANALES									
				Semana 1		Semana 2		Semana 3		Semana 4		Semana 5	
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad										
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad										
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad										
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad										

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

DOCUMENTO NO CONTROLADO



Powered by CamScanner

DOCUMENTO NO CONTROLADO

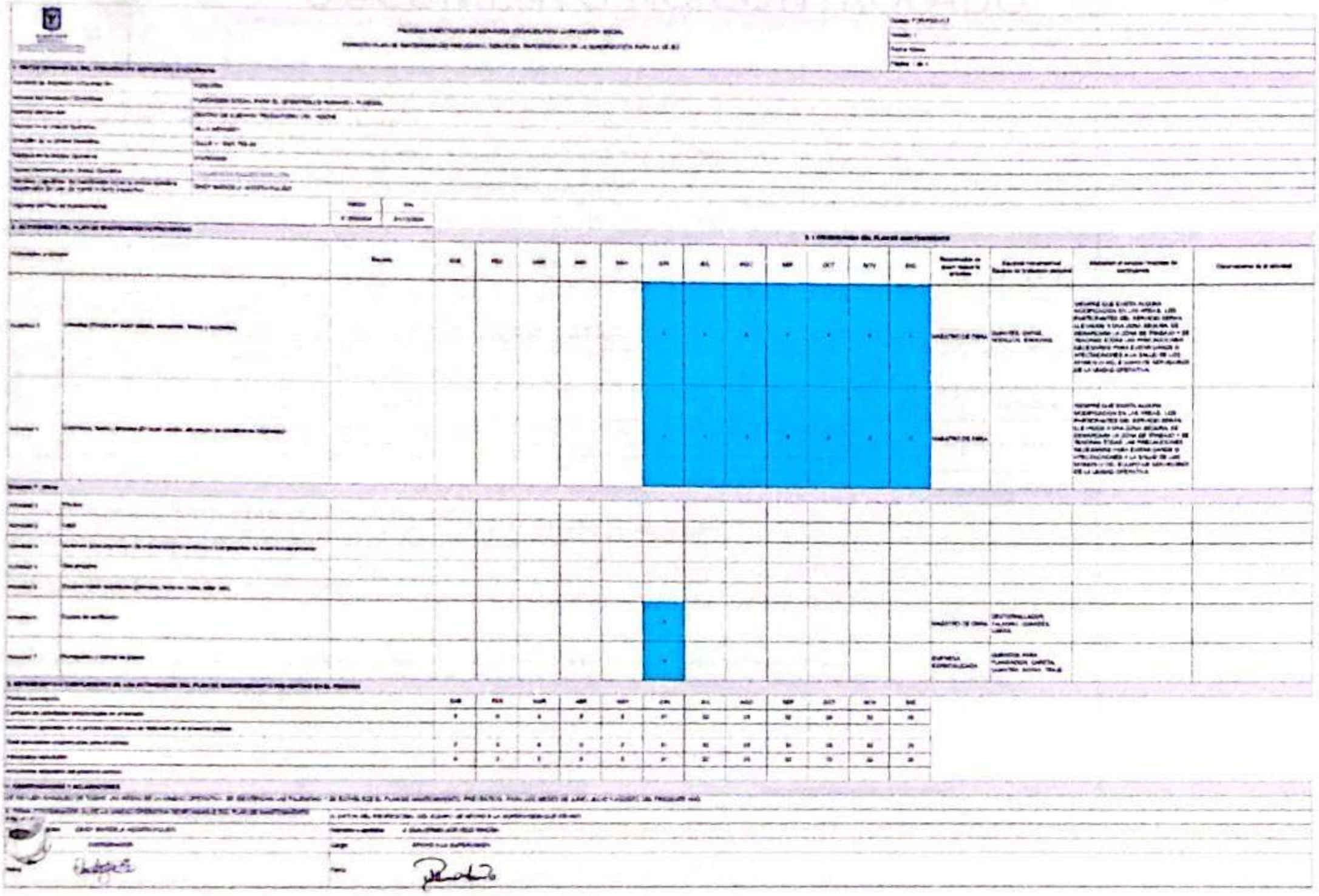
[illegible]	[illegible] [illegible]	[illegible] [illegible] [illegible] [illegible]

[illegible]	
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]
[illegible]	INICIO [illegible] / FIN [illegible]

[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	GUANTES DE CARNAZA, BOTAS PUNTA DE ACERO, CASCO, GAFAS, PUNTERO, MACETA, TALADRO, CORTADOR, SOLDADURA EPOXICA.	SIEMPRE QUE EXISTA ALGUNA MODIFICACION EN LAS AREAS, LOS PARTICIPANTES DEL SERVICIO SERAN LLEVADOS A UNA ZONA SEGURA, SE DEMARCARA LA ZONA DE TRABAJO Y SE TENDRAN TODAS LAS PRECAUCIONES NECESARIAS PARA EVITAR DAÑOS O AFECTACIONES A LA SALUD DE LOS NIÑOS O DEL EQUIPO DE SERVIDORES DE LA UNIDAD OPERATIVA.	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]								•		•		•		MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]																	
[illegible]																		
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]																		
[illegible]	[illegible]							•	•	•	•	•	•	•	MAESTRO DE OBRA	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	[illegible]																	

Powered by CamScanner

DOCUMENTO NO CONTROLADO



Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO SERVICIOS TERCERIZADOS DE LA SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-416 Versión: 1 Fecha: Memo I2021031874 – 22/10/2021 Página: 1 de 1

1. DATOS GENERALES DEL CONVENIO DE ASOCIACIÓN O CONTRATO					
Convenio de Asociación / Contrato No:	8225 2024	del	24/05/2024		
Nombre del Asociado / Contratista:	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO – FUDESOL				
Nombre del Servicio:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE				
Nombre de la Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE VILLA KENNEDY				
Dirección de la Unidad Operativa:	CALLE 41 SUR # 78 B - 54				
Teléfono de la Unidad Operativa:	3107558099				
Correo electrónico de la Unidad Operativa:	fudesolt.anatonia@gmail.com				
1.1 DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL ASOCIADO-OPERADOR RESPONSABLE DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO					
Nombre de la persona responsable del plan de mantenimiento correctivo:	CINDY MARCELA ACOSTA				
Cargo:	COORDINADORA			Celular:	3107558099

2. DATOS GENERALES DEL EVENTO QUE GENERA EL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO										
Fecha del reporte:	30	6	2024	ORIGEN DEL REPORTE:	Vista de Supervisión:	X	Inspección del edificio:			
Descripción del evento:										
1. Se realiza el desmonte del porton que cubria toda la entrada del primer psio, 2. Encerramiento de los costados laterales de la entrada, para prevenir la caida de elementos en las viviendas contiguas 3. Cubierta de la zona de entrada con teja translucida, colocada sobre etructura metálica										
Posibles causas del evento y medidas para no repetición:										
1. Se realiza este mantenimiento correctivo a la entrada de las instalaciones, para mejorar el transito de los participantes en la unidad operativa 2. Mejorar la privacidad y segundad de las personas mayores y prevenir afectaciones a los propietarios de las edificaciones vecinas, por el lanzamiento de objetos extraños 3. Mejorar la comodidad de las personas mayores.										

3. AFECTACIÓN DEL SERVICIO					
...ión total del servicio:	50	Población afectada por el evento:	0	Porcentaje de población afectada:	0%
...ción de la afectación del servicio:					
... afectación del servicio 2. Sin afectación del servicio 3. Sin afectación del servicio					

Es necesaria la reubicación temporal de actividades del espacio afectado?	SI		NO	XX	
Medidas tomadas para la reubicación temporal de actividades:					
No se requirió ajustes en las actividades					

4. ACTIVIDADES DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO				
Actividades del plan de mantenimiento correctivo				
Actividad	Fecha inicio	Fecha fin		Mitigación de riesgos y afectación del servicio
Desmonte de porton metálico existente	02/06/2024	02/06/2024		Trabajo en horas de menor circulación y demarcación de las zonas de trabajo
Colocación estructura metálica, cubriendo la totalidad de la entrada	04/06/2024	04/06/2024		Trabajo en horas de menor circulación y demarcación de las zonas de trabajo
Colocación de tejas translucidas, cubiriendo la totalidad de la entrada	06/06/2024	07/06/2024		Trabajo en horas de menor circulación y demarcación de las zonas de trabajo
Encerramientos laterales de la entrada que colindad con edificaciones vecinas	08/06/2024	09/06/2024		Trabajo en horas de menor circulación y demarcación de las zonas de trabajo

5. SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL PLAN DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO EN EL PERIODO		
5.1 CUMPLIMIENTO DEL PERIODO	Cantidad	Porcentaje
Actividades Programadas en el periodo	4	
Actividades Ejecutadas	4	100%
Actividades Aplazadas	0	0%
...mplimiento del periodo	4	100%
...2 CUMPLIMIENTO ACUMULADO	Cantidad	Porcentaje
...imiento anterior	N/A	
...limiento periodo actual	N/A	
Total de actividades programadas	N/A	
Total de actividades ejecutadas	N/A	
Actividades aplazadas NO ejecutadas	N/A	
Nuevo cumplimiento acumulado	N/A	

6. OBSERVACIONES
Observaciones y aclaraciones:
Mantenimiento realizado de acuerdo a lo planificado y sin novedades en su ejecución

7. DATOS REPRESENTANTE DE LA UNIDAD OPERATIVA		8. DATOS DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	
Nombres y Apellidos:	CINDY MARCELA ACOSTA PULIDO	Nombres y Apellidos:	J. GUILLERMO ACEVEDO RINCÓN
Cargo:	COORDINADORA	Cargo:	APOYO A LA SUPERVISIÓN
Firma:		Firma:	

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE						
Nombre modalidad:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE						
Unidad Operativa:	VILLA KENNEDY						
Asociado / Contratista:	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO – FUDESOL						
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8225-2024						
Costo fijo día persona:	$ 89.847		Costo variable día persona:	$ 20.610	Cobertura:	50	
Periodo de ejecución:	1/06/2024	al	30/06/2024	Días del mes:	30		

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	01/06/2024	47,5	2,5	$ 51.525	$ 978.975	
2	02/06/2024	40	10,0	$ 206.100	$ 824.400	
3	03/06/2024	42	8,0	$ 164.880	$ 865.620	
4	04/06/2024	38,5	11,5	$ 237.015	$ 793.485	
5	05/06/2024	43	7,0	$ 144.270	$ 886.230	
6	06/06/2024	42,5	7,5	$ 154.575	$ 875.925	
7	07/06/2024	43,5	6,5	$ 133.965	$ 896.535	
8	08/06/2024	41	9,0	$ 185.490	$ 845.010	
9	09/06/2024	45	5,0	$ 103.050	$ 927.450	
10	10/06/2024	46	4,0	$ 82.440	$ 948.060	
11	11/06/2024	39,5	10,5	$ 216.405	$ 814.095	
12	12/06/2024	43,5	6,5	$ 133.965	$ 896.535	
13	13/06/2024	42	8,0	$ 164.880	$ 865.620	
14	14/06/2024	42	8,0	$ 164.880	$ 865.620	
15	15/06/2024	44	6,0	$ 123.660	$ 906.840	
16	16/06/2024	43	7,0	$ 144.270	$ 886.230	
17	17/06/2024	42	8,0	$ 164.880	$ 865.620	
18	18/06/2024	43	7,0	$ 144.270	$ 886.230	
19	19/06/2024	41	9,0	$ 185.490	$ 845.010	
20	20/06/2024	44,5	5,5	$ 113.355	$ 917.145	
21	21/06/2024	43	7,0	$ 144.270	$ 886.230	
22	22/06/2024	42,5	7,5	$ 154.575	$ 875.925	
23	23/06/2024	44	6,0	$ 123.660	$ 906.840	
24	24/06/2024	43	7,0	$ 144.270	$ 886.230	
25	25/06/2024	42,5	7,5	$ 154.575	$ 875.925	
26	26/06/2024	44	6,0	$ 123.660	$ 906.840	
27	27/06/2024	42,5	7,5	$ 154.575	$ 875.925	
28	28/06/2024	43	7,0	$ 144.270	$ 886.230	
29	29/06/2024	44,5	5,5	$ 113.355	$ 917.145	
30	30/06/2024	44,5	5,5	$ 113.355	$ 917.145	
31						
Total		1287,0	213,0	$ 4.389.930	$ 26.525.070	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Auxiliares de enfermería	22	$ 81.523,00	$ 1.793.506,00
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	5	$ 81.523,00	$ 407.615,00
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	3	$ 76.047,67	$ 228.143,00
Servicios generales	16	$ 76.047,75	$ 1.216.764,00
Servicios públicos	1	$ 6.708.133,00	$ 6.708.133,00
En el presente periodo no se presentaron recursos no ejecutados			
		Total	$ 10.354.161,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 134.770.500,0
Total Costos Variables Mes:	$ 26.525.070,0
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 10.354.161,0
Total Costos Por Realización:	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 150.941.409,0

OSCAR JOSE CELEDON PIMIENTA
Representante Legal

ELIECER HURTADO OCHOA
Revisor fiscal - Contador

J. GUILLERMO ACEVEDO RINCON
Secretaría Distrital de Integración Social
Apoyo a la Supervisión

NOTA 1: La liquidación realizada en esta planilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II
NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

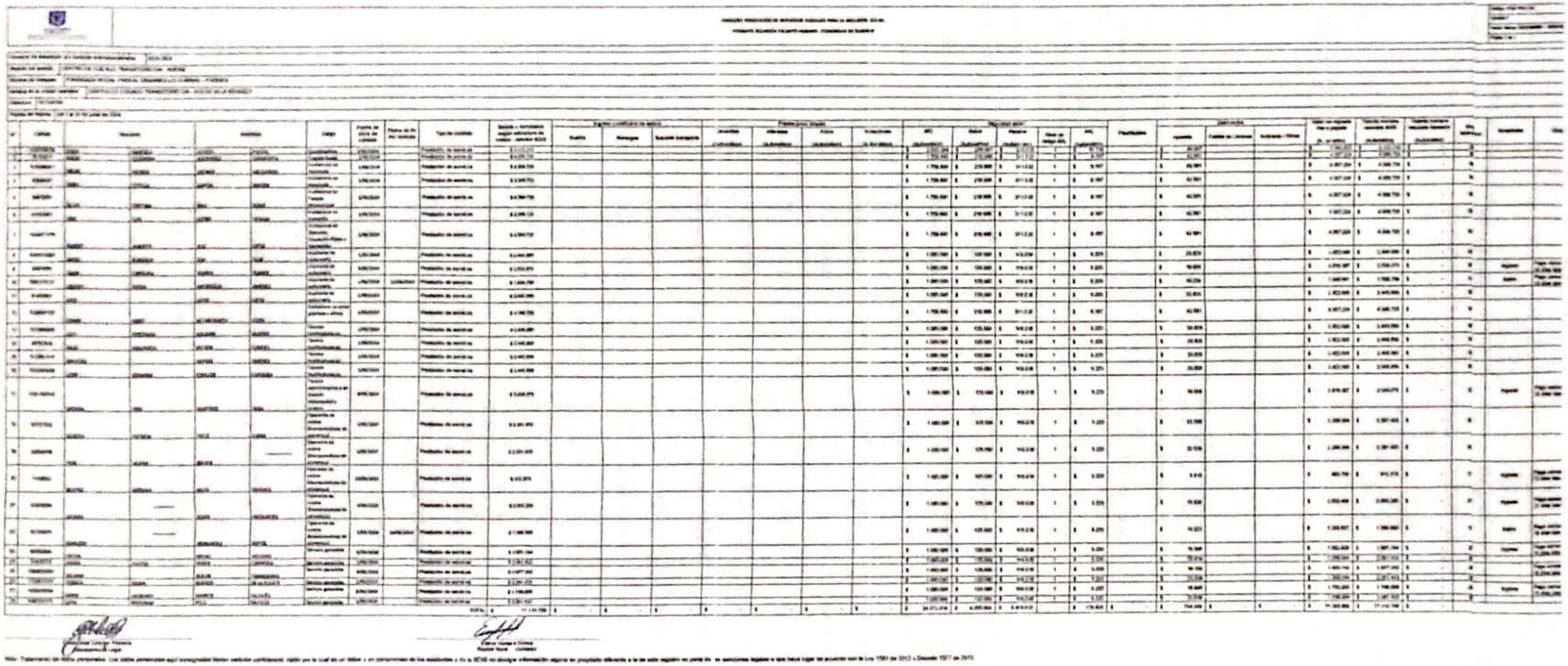
Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021 Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *Proyecto 7770 "Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente"*		% Ejecución Física	12,03%
Nombre del Servicio:	Centro de cuidado transitorio Día - Noche	% Ejecución Financiera	13%
Nombre de la Unidad Operativa:	Villa Kennedy	Fecha inicio	1/06/2024
Nombre del Asociado / Contratista:	Fundación para el desarrollo humano - FUDESOL	Fecha fin	31/12/2024
Convenio de Asociación / Contrato No: 8225-2024		COBERTURA	50
Periodo de ejecución	01 al 30 de junio	PLAZO DÍAS (MES 30)	210
		PLAZO DÍAS CALENDARIO	214

Rubro/Item	Periodo ejecutado						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	JUNIO								
	1/06/2024	30/06/2024	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	30			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinadorfa	$ 5.133.210,00		$ 5.133.210	$ 0		$ 0	$ 5.133.210	$ 0	$ 30.799.260
Profesional en Trabajo Social	$ 4.399.725,00		$ 4.399.725	$ 0		$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 26.398.350
Profesional en Psicología	$ 8.799.450,00		$ 8.799.450	$ 0		$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 52.796.700
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.399.725,00		$ 4.399.725	$ 0		$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 26.398.350
Profesional en Nutrición	$ 4.399.725,00		$ 4.399.725	$ 0		$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 26.398.350
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4.399.725,00		$ 4.399.725	$ 0		$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 26.398.350
Auxiliares de enfermería	$ 7.989.254,00		$ 9.782.760	$ 1.793.506		$ 0	$ 7.989.254	$ 0	$ 60.490.066
Profesional en artes plásticas u afines	$ 4.399.725,00		$ 4.399.725	$ 0		$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 26.398.350
Técnico Facilitadores- as	$ 9.782.760,00		$ 9.782.760	$ 0		$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 58.696.560
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 2.038.075,00		$ 2.445.690	$ 407.615		$ 0	$ 2.038.075	$ 0	$ 15.081.755
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 8.897.589,00		$ 9.125.732	$ 228.143		$ 0	$ 8.897.589	$ 0	$ 54.982.535
Servicios generales	$ 12.471.834,00		$ 13.688.598	$ 1.216.764		$ 0	$ 12.471.834	$ 0	$ 83.348.352
Subtotal Recurso Humano	$ 77.110.797,00		$ 80.756.825	$ 3.646.028		$ 0	$ 77.110.797	$ 0	$ 488.186.978
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 15.261.774,00	$ 6.958.025,00	$ 15.261.774	$ 0	$ 6.958.025	$ 0	$ 15.261.774	$ 6.958.025	$ 91.570.645
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4.910.496,00	$ 2.238.754,00	$ 4.910.496	$ 0	$ 2.238.754	$ 0	$ 4.910.496	$ 2.238.754	$ 29.462.976
Servicios publicos e internet (VI)	$ 98.150,00	$ 44.739,00	$ 6.806.283	$ 6.708.133	$ 3.103.066	$ 3.058.327	$ 98.150	$ 44.739	$ 47.545.836
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 10.901.483,00	$ 4.970.116,00	$ 10.901.483	$ 0	$ 4.970.116	$ 0	$ 10.901.483	$ 4.970.116	$ 65.408.899
Bienes consumibles (III)	$ 7.228.665,00	$ 3.295.635,00	$ 7.228.665	$ 0	$ 3.295.635	$ 0	$ 7.228.665	$ 3.295.635	$ 43.371.990
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)	$ 8.905.062,00	$ 4.059.924,00	$ 8.905.062	$ 0	$ 4.059.925	$ 1	$ 8.905.062	$ 4.059.924	$ 4.155.697
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 49.709.675
Subtotal Costos Fijos	$ 124.416.427,00	$ 21.567.193,00	$ 134.770.588	$ 10.354.161	$ 24.625.521	$ 3.058.328	$ 124.416.427	$ 21.567.193	$ 819.412.696
Elementos de aseo personal (V)	$ 4.050.189,00	$ 1.846.845,00	$ 4.721.782	$ 671.593	$ 2.152.717	$ 305.872	$ 4.050.189	$ 1.846.845	$ 29.631.861
Alimentos (VI)	$ 22.474.881,00	$ 10.245.807,00	$ 26.194.921	$ 3.720.040	$ 11.942.578	$ 1.696.771	$ 22.474.881	$ 10.245.807	$ 164.382.225
Subtotal Costos Variables	$ 26.525.070,00	$ 12.092.652,00	$ 30.916.703	$ 4.391.633	$ 14.095.295	$ 2.002.643	$ 26.525.070	$ 12.092.652	$ 194.014.086
Ajuste a la Decena:	-$ 88,00	$ 0,00	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 88	$ 0	$ 88
Total costos:	$ 150.941.409,00	$ 33.659.845,00	$ 165.687.291	$ 14.745.794	$ 38.720.816	$ 5.060.971	$ 150.941.409	$ 33.659.845	$ 1.013.426.870

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Ana Maria Ruiz	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	TESORERIA	186.29.33.19	Julio 04 de 2024 10:17 pm

Número de Transacción: APII4186324995925154

Editor de Lotes

Fecha: Julio 04 de 2024 10:25 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9244
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO NOMINA JUNIO V
Fecha de Aplicación:	Junio 28 de 2024
Valor del Lote:	$60.367.381,00
Cantidad de Registros:	20

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	CINDY ACOSTA	CC 1033708735	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24058036530	$5.083.623,00	170779691	NOMINA	FUDESOL	--
2	éxito	ROCIO RODRIGUEZ	CC 52158314	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24094517662	$4.357.224,00	170779710	NOMINA	FUNDACION	--
3	éxito	DIEGO LOZANO	CC 1015998571	Confiar	Cuenta Ahorros	980006829	$4.357.224,00	170779693	NOMINA	FUNDACION	--
4	éxito	DORA GARCIA	CC 52698951	Davivienda	Cuenta Ahorros	009170359401	$4.357.224,00	170779694	NOMINA	FUNDACION	--
5	éxito	SILVIA DIAZ	CC 39672081	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24106909203	$4.357.224,00	170779695	NOMINA	FUDESOL	--
6	éxito	JOSE ACERO	CC 91543051	Bancolombia	Cuenta Ahorros	60675488527	$4.357.224,00	170779696	NOMINA	FUNDACION	--
7	éxito	ROBERT RUIZ	CC 1030671475	Banco Popular	Cuenta Ahorros	500801157276	$4.357.224,00	170779697	NOMINA	FUDESOL	--
8	éxito	DAVID RUA	CC 1024513851	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488414515400	$2.422.065,00	170779698	NOMINA	FUNDACION	--
9	éxito	LINDA TORRES	CC 39579056	Banco de Bogotá	Cuenta Ahorros	085514529	$2.018.387,00	170779699	NOMINA	FUNDACION	--
10	éxito	AIDE LOPEZ	CC 51952661	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570005370395963	$2.422.065,00	170779700	NOMINA	FUNDACION	--
11	éxito	PAOLA ARCINIEGAS	CC 1085172737	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24104722811	$1.049.561,00	170779701	NOMINA	FUDESOL	--
12	éxito	EDWIN BENTACOUR	CC 1030604137	Confiar	Cuenta Ahorros	370045882	$4.357.224,00	170779702	NOMINA	FUNDACION	--
13	éxito	JHON MURCIA	CC 80767598	Davivienda	Cuenta Ahorros	0570451870076721	$2.422.065,00	170779703	NOMINA	FUNDACION	--
14	éxito	LUCY HOLGUIN	CC 1013600830	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24089433298	$2.422.065,00	170779704	NOMINA	FUDESOL	--
15	éxito	JHONATAN VARGAS	CC 1013661414	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24120072385	$2.422.065,00	170779705	NOMINA	FUNDACION	--
16	éxito	LEIDY CUBILLOS	CC 1022993588	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550488416487509	$2.422.065,00	170779706	NOMINA	FUNDACION	--
17	éxito	YURI IBAGON	CC 52508138	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24087772322	$2.259.394,00	170779707	NOMINA	FUNDACION	--
18	éxito	SANDRA PEREZ	CC 52727220	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24063690804	$2.259.394,00	170779708	NOMINA	FUNDACION	--
19	éxito	MARLENY HERNANDEZ	CC 52133223	BBVA	Cuenta Ahorros	392246351	$1.355.637,00	170779709	NOMINA	FUNDACION	--
20	éxito	BEATRIZ MORA	PPT 1143550	Davivienda	Cuenta Ahorros	0550455000155334	$ 903.758,00	170779600	NOMINA	FUNDACION	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último Ingreso al sistema:
Ana Maria Ruiz	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	TESORERIA	186.29.33.19	Julio 04 de 2024 10:17 pm

Número de Transacción: APII4186321770952097

Editor de Lotes

Fecha: Julio 04 de 2024 10:26 pm

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******9244
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	PAGO PEND V
Fecha de Aplicación:	Julio 2 de 2024
Valor del Lote:	$16.403.198,00
Cantidad de Registros:	8

Detalle de Movimientos

Secuencia	Estado	Nombre Tercero	Identificación Tercero	Banco	Tipo Cuenta	Número Cuenta	Valor	Número de Transacción	Referencia	Descripción	Causa de Error
1	éxito	BRENDA MARTINEZ	CC 1031130142	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24136153878	$2.018.387,00	171798549	NOMINA	FUNDACION	--
2	éxito	OSCAR SIERRA	CC 80230995	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24081497755	$1.882.829,00	171798548	NOMINA	FUNDACION	--
3	éxito	JULIANA DURAN	CC 1090332937	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24136098731	$1.958.142,00	171798547	NOMINA	FUNDACION	--
4	éxito	ANGIE ZARATE	CC 1024575784	Banco AV Villas	Cuenta Ahorros	637931309	$1.732.202,00	171961079	NOMINA	FUNDACION	--
5	éxito	JULIANA ROJAS	CC 52379336	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24136112233	$2.033.455,00	170779692	NOMINA	FUNDACION	--
6	éxito	LUISA POLO	CC 1065124174	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24123616986	$2.259.394,00	171798551	NOMINA	FUNDACION	--
7	éxito	YESICA BURGOS	CC 1102872181	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24136203968	$2.259.394,00	171798552	NOMINA	FUNDACION	--
8	éxito	ALEYDA MARIN	CC 2259394	Banco Caja Social	Cuenta Ahorros	24128942611	$2.259.394,00	171798553	NOMINA	FUNDACION	--

Imprimir Cerrar

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificado con **CC** número **52698951**, aportó en nombre de **DORA STELLA GARCIA RINCON**, identificado(a) con **CC** número **52698951** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-06** y salud **2024-06** de la siguiente manera:

ENTIDAD	ADMINISTRADORA	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	OBLIGATORIO	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	PERIODO	PLANILLA	PAGO	EXONERADO PARAFISCALES LEY 1607
14-11	ARL SURA									X							0		30	$1.759.980	$9.200	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar									X							0		30	$1.759.980	$35.200	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N
EPS017	Fomisanar EPS Calsm Coteubsidio									X							0		30	$1.759.980	$220.000	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N
230301	Porvenir									X							0		30	$1.759.980	$281.600	$0	$0	Junio - 2024	77961541	18/06/2024	N

El presente certificado se expide a los 17 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39672081		DIAZ ROJAS SILVIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 34A # 40B - 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7817344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2024-06	2024-06	726724143	946902886?	I	2024/07/18	2024/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0		$510,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$5,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$5,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$5,200		$0	$0
1	CC	39672081 DIAZ SILVIA	230201	30	$1,759,890	$281,600	EPS048	30	$1,759,890	$220,000		C	$0	$0			$1,759,890	$5,200		$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0	14-11	30	$1,759,890	$5,200	0	$0	$0
													$0	$0			$1,759,890	$5,200		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned with CamScanner

2024/06/18 1

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39672081		DIAZ ROJAS SILVIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tv 34A # 40B - 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7817344	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	726724143	9469028867	I	2024/07/18	2024/06/24	BANCO DAVIVIENDA	0	$510,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
PROTECCION	230201	800 229,739	0	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890 903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
COMPENSAR	EPS008	860 066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$510,800	$0	$0	$510,800

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SANDRA PATRICIA PEREZ PARRA identificado(a) con CC 52727220 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: PEREZ PARRA SANDRA PATRICIA CC 52727220																									
										Novedades															
Clave Planilla	Cave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9468861749	75935810	I	2024-06-28	EPS	EPS002	SALUD TOTAL	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468861749	75935810	I	2024-06-28	AFP	23001	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	
9468861749	75935810	I	2024-06-28	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-06	30																	

Este certificado se expide el día 2024-07-10 a las 16:07.

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52158314		RODRIGUEZ SARMIENTO ROCIO ELEONORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 708 NO 1 - 28 APT 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	726301700	9468687789	I	2024/07/04	2024/06/24	NEQUI	0	$546,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$1,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$1,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$1,200		$0	$0
1	CC	52158314	RODRIGUEZ ROCIO	231001	30	$1,759,890	$281,600	EPS018	30	$1,759,890	$220,000	CCF24	30	$1,759,890	$35,200	14-4	30	$1,759,890	$1,200	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$1,200		$0	$0

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52158314		RODRIGUEZ SARMIENTO ROCIO ELEONORA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRRA 708 NO 1 - 28 APT 3	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	726301700	9468687789	I	2024/07/04	2024/06/24	NEQUI	0	$546,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLFONDOS	231001	800 227,940	6	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
COLPATRIA ARP	14-4	860 002,183	9	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMPENSAR	CCF24	860 066,942	7	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
COMPENSAR	EPS008	860 066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$546,000	$0	$0	$546,000

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030671475		RUIZ ORTIZ ROBERT ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 78 G # 38 - 59 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2642431	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	726774534	9440029093	I	2024/07/19	2024/06/28	BANCO POPULAR	0	$510,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$19,200			$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$19,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$19,200		$0	$0
1	CC	1030671475	RUIZ ROBERT	216146	30		$1,759,890	$281,600	EPS018	30	$1,759,890	$220,000		1	$0	$0	14-11	30	$1,759,890	$19,200	0	$0	$0
Total Afiliados(1)							$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$19,200		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Tipo Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030671475		RUIZ ORTIZ ROBERT ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 78 G # 38 - 59 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2642431	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	726774534	9440029093	I	2024/07/19	2024/06/28	BANCO POPULAR	0	$510,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
PORVENIR	230201	800,229,739	0	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
FAMISANAR	EPS008	860,066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$510,800	$0	$0	$510,800

Scanned with CamScanner

2024/07/02 08:33 AM

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-02, 09:46:00 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 10€3862766

Periodo Cotización: Junio de 2024 Periodo Servicio: Junio de 2024 Referencia pago 8806075478

PAGADA 28/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR SIERRA MOYANO		
Documento	CC80230995	Dirección	DG 54D SUR #01 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3204874985
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
CC 80230995	OSCAR SIERRA MOYANO	59	0																		0	30	30	30	0 (230201 PROTECCION	$1.300.000	$208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1.300.000	$162.500	1.044	$1.300.000	$13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$384.100

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.300.000	$1.300.000	$1.300.000	$0	$208.000	$162.500	$13.600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$384.100	$0	$384.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Scanned with CamScanner

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-09, 12:00:31 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 71323029

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

PAGADA 2024-06-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAR_ENY HERNANDEZ HOYOS				
Documento	CC 52133223	**Dirección**	CL 59A SUR #19 C - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2307545		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52133223		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					HERNANDEZ HOYOS MARLENY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Extranjero	Tipo cotizante	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código Alt.	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	0			$ 1.300.000	25-14		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12.5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	2	1.044 %	$ 1.300.000	$ 13.600	Non-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Scanned with CamScanner

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-17, 08:42:12 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 71364288

Periodo Cotización: junio de 2024 **Periodo Servicio:** junio de 2024

PAGADO 14/06/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEYDA MARIN CARMONA		
Documento	CC24435374	**Dirección**	CL 67 SUR #71 G - 16
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203685814
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRG	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APS	Días ERS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Bl AP	Aporte Ministerio
CC 24435374	MARIA ALEYDA MARIN CARMONA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0.522	$ 1.300.000	$ 6.800	(RSN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 98 77.

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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033708735	CINDY MARCELA ACOSTA PULIDO		calle 56 # 29-15	7526313	fisioterapeutamarce@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78156901	$676.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.700	0		0		0	0	0	0	256.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	328.600	0	0	0	0	0	0		328.600	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código AFL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	50.100				50.100	0	0	50.100			501	50.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	41.100	0	0	41.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	256.700	256.700
Pensión	1	328.600	328.600
Riesgos Laborales	1	50.100	50.100
CCF	1	41.100	41.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	676.500	676.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1033708735	CINDY MARCELA ACOSTA PULIDO		calle 56 # 29-15	7526313	fisioterapeutamarce@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78156901	$676.500

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Colilla Estudio	Reintegro	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1033708735	ACOSTA PULIDO CINDY MARCELA	69	0			N																	230201	2.053.284	328.600	0	0	0	0	EPS008	2.053.284	256.700	14-23	2.053.284	3	50.100	CCF24	2.053.284	41.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

223 .2

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXCNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1065124174	LUISA FERNANDA POLO SALCEDO		CRA 78 G 38 35 SUR	3245360302	fernandasalcedo2605@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78279078	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS012	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23030I	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	830011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
[illegible]	[illegible]	LUISA FERNANDA POLO SALCEDO		CRA 76 G 58 35 SUR	[illegible]	[illegible]@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
[illegible]	[illegible] Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78279078	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES
[illegible]	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
	[illegible]	[illegible]	POLO SALCEDO LUISA FERNANDA	[illegible]	C			N	

PENSIÓN							SALUD		
Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC
[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	[illegible]	1.300.[illegible]	[illegible]

RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013600830	LUCY ESPERANZA HOLGUIN MADRID		cra 78 g # 38 -35 sur	0000000	lucyholguinmadrid@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTA. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	02/07/2024	78244780	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS015	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	830011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	LUCY ESPERANZA HOLGUIN MADRID		cra 78 g # 36 -35 sur	0000000	lucyholguinmadrid@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTA D.C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-06	I	02/07/2021	78244790	377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Información novedades	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
[illegible]	CC	[illegible]	HOLGUIN MADRID LUCY ESPERANZA	[illegible]	[illegible]			N		[illegible]	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		[illegible] LORENA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA77B#55D16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213187363	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-06	[illegible]	[illegible]	44688[illegible]359	I	2024/07/10	2024/06/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
1	CC [illegible]	[illegible] LORENA	[illegible]	30	$1,300,000	$208,000	EPS048	30	$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$4,800		$0	$0
Total	afiliados(1)				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$4,800	0	$0	$0
																	$1,300,000	$4,800		$0	$0

Scanned with CamScanner

en línea

Resumen General de Pago

228

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1085172737		ARCINIEGAS JIMENEZ LORENA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA77PBIS5016	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213187363	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	725182923	94468113350	I	2024/07/10	2024/06/24	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800 229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890 903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860 066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Scanned with CamScanner

229

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-25, 07:07:58 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1064666220

Periodo Cotización 202406 Periodo Servicio 202406

PAGADA 2024-06-25 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA				
Documento	CC 1022993588	Dirección	DG 50 SUR #53 A - 87 VENECIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222406490		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

I. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022993588		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					CUBILLOS CORDOBA LEIDY JOHANA	11001000 - 11		BOGOTA D C.

II. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																									Estr. injera	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
														0	30	30	30	0				232301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 1.301.000	$ 162.500	$ 0	1-11	1	0.522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6345444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52379336
NOMBRE Ó RAZON SOCIAL:			JULIANA ROJAS HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOACHA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	CL 46 3 10	TELEFONO:	6194024
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			7931837367	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	junio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/06/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			731319772

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 187.200	$ 0	$ 187.200
SUBTOTALES:										$ 187.200	$ 0	$ 187.200

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.300	$ 0	$ 0	$ 146.300
SUBTOTALES:													$ 146.300	$ 0	$ 0	$ 146.300

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
14-11	1411 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 28.600	$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 28.600
SUBTOTALES:									$ 28.600	$ 0	$ 0	$ 28.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 52379336	ROJAS HERNANDEZ JULIANA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000				NO	04																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	27	$ 1.170.000	$ 187.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 187.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS002-SALUD TOTAL	27	$ 1.170.000	$ 146.300	$ 0	$ 146.300	14-11 - ARL SURA	27	$ 1.170.000	523793 16	$ 28.600

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 362.100

soi Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **JULIANA DURAN TABARQUINO**, identificada con **CC** número **1090332937**, aportó por el empleado **JULIANA DURAN TABARQUINO** identificado(a) con **CC** número **1090332937** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 06 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	VPT	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
230301	Porvenir	59	X														0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Junio - 2024	78297854	02/07/2024	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59	X														0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Junio - 2024	78297854	02/07/2024	NO
EPS002	Salud Total EPS	59	X														0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Junio - 2024	78297854	02/07/2024	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Junio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91534051	JOSE LUIS ACERO VARGAS		Carrera 80 g # 6-19	72899578	jose2812@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	27/06/2024	78249546	$510.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código AFL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.800	510.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	91534051	JOSE LUIS ACERO VARGAS		Carrera 80 g # 6-15	72899578	jose2812@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	27/06/2024	78249546	$510.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91534051	ACERO VARGAS JOSE LUIS	59	0			N																	230301	1.780.000	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.780.000	220.000	14-23	1.780.000	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013661414	JONATAN VARGAS JIMENEZ		cra 3 # 48 f 36 sur Diana Turbay casa	3219111974	vargas.jvm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	25/08/2024	78163227	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	182 500	0		0		0	0	0	0	182 500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-0	208 000	0	0	0	0	0	0		208.000	

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código AFL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830 603790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			66	6 800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	182 500	182 500
Pensión	1	208 000	208 000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377 300	377 300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1013661414	JONATAN VARGAS JIMENEZ		cra 3 # 48 t 38 sur Dieta Turbay casa	3219111974	vargas.jm@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	25/06/2024	78163227	$37.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
...	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. residente	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCI	IRL	SUS	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1013661414	VARGAS JIMENEZ JONATAN	57	0			N	X																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80767598	JHON ADALBERTO MURCIA CUBIDES		CARRERA 80 57 05	5216503	john.cubides66@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	78138488	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23020	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80767598	JHON ADALBERTO MURCIA CUBIDES		CARRERA 80 57 05	5216503	john.cubides66@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTA, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	79138488	1377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Exterior	Cotiz. voluntario	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80767598	MURCIA CUBIDES JHON ADALBERTO	99	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	1	6.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030604137	EDWIN ARBEY BETANCOURTH GUIZA		CALLE 62 B No 91 A 11 SUR	7492007	actoramio@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78206922	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. estudio	Extranjero	SUS	INT	TAE	TAP	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario: Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030604137	BETANCOURTH GUIZA EDWIN ARBEY	59	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030604137	EDWIN ARBEY BETANCOURTH GUIZA		CALLE 62 B No 91 A 11 SUR	7492007	actoriento@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
71206922	26/06/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	N	11/07/2024	79648119	$133.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS048	Compensar EPS	860066942-7	57.500	0		0		0	1	100	0	57.600	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23020I	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	73.600	0	0	0	0	1	100	0	73.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-22	Positiva Seguros	830011153-6	2.400				2.400	1	100	2.500			24	2.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.500	57.600
Pensión	1	73.600	73.700
Riesgos Laborales	1	2.400	2.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	133.500	133.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030604137	EDWIN ARBEY BETANCOURTH GUIZA		CALLE 62 B No 91 A 11 SUR	7492007	actorranto@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C	BOGOTA D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
71206922	26/06/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	N	11/07/2024	78649119	$133.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1030604137	BETANCOURTH GUIZA EDWIN ARBEY	59	0			N																	230201	1.780.000	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.780.000	220.000	14-23	1.780.000	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015998571	DIEGO ANDRES LOZANO MELGAREJO		CALLE 7 9-55	3045776780	psicodiegolozano@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	26/06/2024	78209472	$510.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	219.900	0		0		0	0	0	0	219.900	

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23100	Colfondos	800227940-6	281.500	0	0	0	0	0	0		281.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	219.900	219.900
Pensión	1	281.500	281.500
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.600	510.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015998571	DIEGO ANDRES LOZANO MELGAREJO		CALLE 7 9-55	3045776780	psicodie.jolozano@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTA, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	26/08/2024	78206472	1510.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Exonerado	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	ESS	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015998571	LOZANO MELGAREJO DIEGO ANDRES	57	0			N																					231001	1.759.000	281.600	0	0	0	0	EPS017	1.759.000	219.900	14-11	1.759.000	1	8.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024513851		RUA FLOR DAVID GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE16A SUR # 12B53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3024784630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	731358520	9468736771	I	2024/07/12	2024/06/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1024513851 RUA DAVID		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024513851		RUA FLOR DAVID GONZALO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE16A SUR # 12B53	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3024784630	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-06	731358520	9468736771	I	2024/07/12	2024/06/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800 224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890 903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830 003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
COMPENSAR-EPS	1	$135.500	$0	0	$0	0	$0	$135.500	0	$0	$0	$135.500	$0	0	$0	$0	$135.500	$0	$0	$135.500

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
SEGUROS COLPATRIA	1	$5.700	0	$0	$0	$5.700	0	$0	$5.700	0	$0	$0	$5.700

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	1	$0	0	$0	$0
ICBF	1	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$135.500
PENSIONES	1	$173.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$5.700
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$314.600

Scanned with CamScanner

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-39579056	59	No	No	No	11	1	1749001	Salario	TORRES SUAREZ LINDA CAROLINA	$1.300.000

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 39579056	X	2024-06-06																											0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 39579056	PORVENIR	25	$1.083.334	0.1600000	$173.400	$0	$0	$173.400	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 39579056	COMPENSAR-EPS	25	$1.083.334	0.1250000	$135.500	$0	0	$0	0	$0	25	$1.083.334	1	0.0052200	$5.700

APORTES PARAFISCALES													
Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-39579056	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2024 - 06											
TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA											
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$173.400	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$173.400

Scanned with CamScanner

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 30254199
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2024-06-27

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	LINDA CAROLINA TORRES SUAREZ	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	39579056	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CLL 24 # 16-07	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	7490	CORREO ELECTRÓNICO	BELTRAN.NILSON289@GMAIL.COM	TELÉFONO	3113467961
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SEGUROS COLPATRIA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERIODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2024	Mes: 06	Año: 2024	Mes: 06	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		30254199

Scanned with CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

247

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicació
4012586448	1|4|0|6|2|0|2|4

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo) Página 1

1.tipo de tramite	2.Tipo afiliacion		3.Regimen
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒	B. Colectiva ☐	A. Individual -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐	A.Contributi B.Subsidiac

4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Codigo (a registrar por la EPS)
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	3

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
MORA Primer apellido	SIMANCA Segundo apellido	BEATRIZ Primer nombre	ADRIANA Segundo nombre

7.Tipo documento de Identidad	8.Número del documento de Identidad	9.Sexo	10.Fecha de nacimiento
PT	1143550	Femenino ☒ Masculino ☐	0|1|0|9|1|9|9|2

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad	13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Tipo F N M Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.	PROTECCION	1300000

18.Residencia

CL 51 A SUR 87D 76 Dirección	Telefono fijo	3125593001 Telefono celular	SARAI_ADR@HOTMAIL.COM Correo electronico

BOGOTA Municipio/Distrito	zona Urbana ☒ Rural ☐	Localidad / comuna	BOGOTA Departamento

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo documento de identidad	21. Número documento identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres			
	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo		28.Fecha de nacimiento
			Femenino	Masculino	
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo			Condición	
			F	N	M	T	P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliad adicional (a registrar por la EP
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS BOSA - VS BOSA	VSBOSA - VSBOSA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de docuemnto de Identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
BEATRIZ ADRIANA MORA SIMANCA		1143550	01

39.Ubicación

CL 51 A SUR 87D 76 Dirección	3125593001 Teleéfono	SARAI_ADR@HOTMAIL.COM Correo electrónico	BOGOTA Municipio/distrito	BOGOTA Departamento

M-PYGA-F001 V 1.0

Scanned with CamScanner

No de Radicacior
4012586448

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la Identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. ☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

47. ☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.

48. ☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

49. ☐ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

50. ☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

51. ☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requiera

5[illegible] ☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2[illegible]

53. ☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional de oficio

IX.ANEXOS

- ☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
  Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validac

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás informaci registrada.

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-26, 10:26:17 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1064674379

Periodo Cotización 202406 **Periodo Servicio** 202406

PAGADA 2024-06-26

TOS DEL APORTANTE

n Social	ANGIE HASBLEIDY ZARRATE SALDAÑA				
mento	CC 1024575784	Dirección	CR 73A #69 - 07		
de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3104128923		
Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
d	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
sentante Legal		Identificación			

TOS DEL AFILIADO

umento	CC 1024575784		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Cotizante	57	00					ZARRATE SALDAÑA ANGIE HASBLEIDY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

ORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades														Extranjero	Tipo cotiz	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Trans. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trans. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
											0	30	30	30	0		$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

TALES

Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

s de Servicio FonoSIMPLE Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	AYDE LOPEZ ORTIZ
No. Identificación:	CC51952661
Dirección:	CLLE34 SUR N 71F 11
Telefono:	3203951483
Correo:	lamona1818@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8377729225

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	AYDE LOPEZ ORTIZ	Número de Empleados	1
Tipo y Número de Identificación	CC51952661	Periodo de Cotización Salud	junio de 2024
Número de planilla	8377729225	Periodo de Cotización Pensión	junio de 2024
Fecha pago	2024-06-07	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	729225	Total Pagado	3[illegible]00
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
[illegible]11		[illegible]00	
[illegible]0201	[illegible]oteccion (IN[illegible] Proteccion)	[illegible]500	
E[illegible]08	Comp[illegible]ar EPS	162500	1

8377729225

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51952661
APELLIDOS Y NOMBRES: AYDE LOPEZ ORTIZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	6800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): BRENDA YISEL MARTINEZ DAZA
No. Identificación: CC1031130142
Dirección: KR 46 B NUM 71 28 SUR
Telefono: 3105008182
Correo: yisel2836@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8378005384

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BRENDA YISEL MARTINEZ DAZA
Tipo y número de Identificación	CC1031130142
Número de planilla	8378005384
Fecha pago	2024-06-26
Número de autorización pago	2325990
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	junio de 2024
Periodo de Cotización Pensión	junio de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	384100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA 8378005384

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13600	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	208000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1031130142
APELLIDOS Y NOMBRES: BRENDA YISEL MARTINEZ DAZA

[redacted] EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	25-14	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	13600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Scanned with CamScanner

FUDESOL
Fundación Social Para el Desarrollo Humano
Nit: 900 295 709 -3

LA FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO
FUDESOL
Nit: 900.295.709-3

CERTIFICA

Que, los siguientes valores corresponden a los Aportes del Asociado ejecutados al periodo comprendido entre el 1 y el 30 de junio de 2024 en desarrollo del convenio 8225-2024
Por parte de la FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO – FUDESOL

Ejecución de Aportes del Asociado

RUBRO	VALOR EJECUTADO
Reconocimiento al inmueble	$ 6.958.025
Mantenimiento al inmueble	$ 2.238.754
Servicios públicos e internet	$ 44.739
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	$ 4.970.116
Bienes consumibles	$ 3.295.635
Vigilancia	$ 4.059.924
Elementos de aseo personal	$ 1.846.845
Alimentos	$ 10.245.807
TOTAL	$ 33.659.845

La presente certificación se expide el 4 de julio de 2024

Cordialmente

OSCAR JOSE CELEDON
c.c. 19.296.175 de Bogotá
Representante legal

ELIECER HURTADO OCHOA
CC 79.201.302 de Soacha.
TP 27047-T
Revisor Fiscal.

Teléfono:7 50 38 09- 2 73 61 94 - Celular 321 214 06 10 – 321 214 05 89
Carrera 78G No 38 – 35 sur Bogotá- Colombia
fundacionfudesol@gmail.com

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN DE FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-461 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009969 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:	8225-2024
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO – FUDESOL
Periodo del informe:	del 1 al 30 de junio del 2024

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	FEV-165	ASOCIACION DE CAFICULTORES CAFE ORIGEN	Costos variables	Alimentos	$ 8.256.794	$ 8.256.794
2	FES N° 1227	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos variables	Alimentos	$ 22.143.527	$ 14.218.087
3	FES N° 1228	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos variables	Elementos de aseo personal	$ 4.415.000	$ 4.050.189
4	FES N° 1229	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 225.000	$ 225.000
5	FES N° 1230	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 275.800	$ 275.800
6	FES N° 1231	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 116.000	$ 116.000
7	FES N° 1232	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 589.000	$ 589.000
8	FES N° 1233	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 3.045.000	$ 3.045.000
9	FES N° 1234	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 2.231.900	$ 2.231.900
10	FES N° 1235	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA SANCEL SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 2.753.650	$ 745.965
11	JUNIO 2024	VANTI	Costos fijos	Servicios Públicos	$ 385.860	$ 98.150
12	FE 1055	SEGURIDAD Y VIGILANCIA CIEN POR CIENTO	Costos fijos	Vigilancia	$ 13.100.000	$ 8.905.062
				TOTAL GENERAL		$ 42.756.947
				TOTAL COSTOS FIJOS		$ 16.231.877
				TOTAL COSTOS VARIABLES		$ 26.525.070
				TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		$ 0

Anotaciones	El valor de la factura de Vanti, se descuentan $1.157 de interes de mora, se prorratea por los 13 dias del mes de junio y se aplicó el porcentaje de 68,69% correspondiente al valor de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS Factura de Vigilancia, Se toma como valor base para aplicar los porcentajes de aportes, el valor mes reconocido por la estructura de costos, la cual hace parte integral del convenio de asociación y del proceso competitivo

Nota: Se debe diligenciar la totalidad de facturas presentadas como soporte del informe
Todos los valores registrados deben coincidir con lo soportado en el informe de ejecución

Scanned with CamScanner

FUDESOL
Fundación Social Para el Desarrollo
HumanoNit: 900 295 709 -3

LA FUNDACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO HUMANO
FUDESOL
Nit: 900.295.709-3

CERTIFICA

Que, los costos fijos para el servicio CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO VILLA KENNEDY convenio 8225-2024 para el periodo comprendido entre los días 1 a 30 de junio de 2024, son como se describen a continuación:

Costos Fijos		
Coordinador/a		$ 5.133.210
Profesional en Trabajo Social		$ 4.399.725
Profesional en Psicología		$ 8.799.450
Profesional en Terapia Ocupacional		$ 4.399.725
Profesional en Nutrición		$ 4.399.725
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación		$ 4.399.725
Auxiliares de enfermería		$ 9.782.760
Profesional en artes plásticas u afines		$ 4.399.725
Técnico Facilitadores- as		$ 9.782.760
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo		$ 2.445.690
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)		$ 9.125.732
Servicios generales		$ 13.688.598
Subtotal Recurso Humano		$ 80.756.825
Reconocimiento al inmueble		$ 22.219.799
Mantenimiento al inmueble		$ 7.149.250
Servicios públicos e internet		$ 9.909.349
Desgaste y uso de los bienes no consumibles		$ 15.871.599
Bienes consumibles		$ 10.524.300
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024		$ 12.964.987
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024		$ 0
Subtotal Costos Fijos		$ 159.396.109

La presente se expide al día (4) cuatro del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

OSCAR JOSE CELEDON

c.c. 19.296.175 de Bogotá
Representante legal

ELIECER HURTADO OCHOA

CC 79.201.302 de Soacha.
TP 27047-T
Revisor Fiscal

Teléfono:7 50 38 09- 2 73 61 94 - Celular 321 214 06 10 – 321 214 05 89
Carrera 78G No 38 – 35 sur Bogotá- Colombia
fundacionfudesol@gmail.com

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79201302
NUMERO

HURTADO OCHOA
APELLIDOS

ELIECER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

14-ENE-1961
FECHA DE NACIMIENTO

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

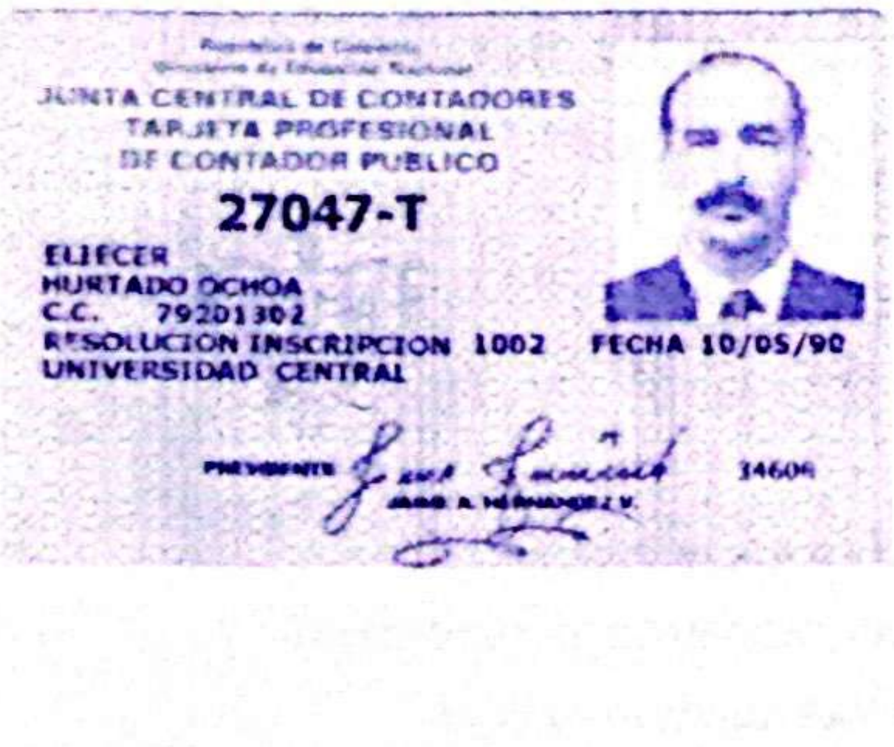
M
SEXO

04-MAY-1979 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1524700-39095403-M-0079201302-20020126 02362 02026A 02 100227083

Scanned with CamScanner



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

27047-T

ELIECER
HURTADO OCHOA
C.C. 79201302
RESOLUCION INSCRIPCION 1002 FECHA 10/05/90
UNIVERSIDAD CENTRAL

PRESIDENTE 14604

000090

DUPLICADO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
8D2EB7B5A50FF5FD

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ELIECER HURTADO OCHOA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79201302 de SOACHA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 27047-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra V Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Scanned with CamScanner