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:	CONSTRUYENDO FUTURO ONG									
CONVENIO No.	8224			de:	24	5	2024		PLAZO:	210
FECHA ACTA DE INICIO:	1	6	2024		FECHA DE TERMINACIÓN:	31	12	2024		
PERIODO DE INFORME:	1	7	2024	a:	31	7	2024		No. Informe:	2
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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024 1.1 Acta No 138 del 5 de julio del 2024 Socialización guion para momento de bienvenida. 1.2 Acta No 146 del 9 de julio del 2024 Reunión mensual con Talento Humano 1.3 Acta No 147 del 9 de julio del 2024 Capacitación resolución 0218 1.4 Acta No 190 del 23 de julio del 2024 Inducción al cargo de gestión documental	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024 Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se entregó informe mensual que da cuenta de el cumplimiento de los deberes contraídos en el marco del artículo 5 de la Ley 80 de 1993 FOR-PSS-209. 8224-2024 julio 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se entregó informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el estudio previo, anexos técnicos y demás documentos del convenio. FOR-PSS-209. 8224-2024 julio 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024
4- Suscribir oportunamente el acta inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	Durante el periodo se suscribió oportunamente el acta de inicio del Centro de Cuidado Transitorio para el convenio 8224- 2024. Como se evidencio en el informe # 1 del mes de junio del 2024	No Aplica
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	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se dio respuesta a las solicitudes realizadas por el equipo de supervisión vía correo electrónico. 5.1 Impresión PDF de correo electrónico del 8 de julio del 2024 presentación PAI	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 05
6- Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se dio respuesta a los compromisos adquiridos durante las diferentes visitas de supervisión. 6.1 Acta No 227 del 31 de julio del 2024 Subsanación compromisos acta No 007 supervisión.	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 06
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.	La Fundación Construyendo Futuro paga los honorarios de conformidad con la normatividad vigente y de acuerdo con la estructura de costos aprobada por la Secretaría Distrital de Integración Social. Se adjunta el formato relación Talento humano, planillas de nómina y Certificación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales. 4.1.1. FOR-PSS-214 relación de talento humano 4.1.3. Transferencia Talento Humano	Informe gestión 8224-2024 julio 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	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca presentó como soporte planillas de pagos de la seguridad social contratistas y certificación de pago debidamente firmados el día 31 de mayo 2024 por el Contador T.P.47604-T y la representante Legal Eliana Paola Martínez dando cumplimiento a lo que se refiere al 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. 4.1.2 Planillas de pago de Seguridad Social Talento Humano 4.1.4. Certificado parafiscales del asociado	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/1.Informe financiero /1. Costos fijos /4.1 Talento humano.
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	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cancelaron en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios establecidos por la ley 9.1 Certificación expedida por la Representante Legal Eliana Paola Martínez y el Contador Jaime Eduardo León de fecha 1 de agosto de 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca Responde por la documentación física y magnética cumpliendo con lo establecido en la Ley 594 del 2000, Ley 1712 de 2014, Acuerdo 08 de 2014 y Acuerdo 02 de 2014, para el correcto funcionamiento y adecuado manejo de la información que se produce o genera al interior del Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca en el ejercicio de cada función y dependencia. 10.1 FOR-GD 017 FUID centro de cuidado transitorio Cundinamarca 8224-2024 10.2 Registro fotográfico archivo 10.3 FOR GD 016 Entrega de documentos 10.4 Cronograma Gestión Documental. 10.5 Plan de trabajo Gestión Documental 10.6 Impresión de pantalla presentación de informe de gestión julio 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 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.	Durante el periodo cuenta con las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: Seguros del Esta S.A POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No 33-44-101250109 de 29 de mayo de 2024 AMPAROS CONTRATADOS / VALOR ASEGURADO / VIGENCIA DESDE / VIGENCIA HASTA Cumplimiento del contrato $ 287.498.340 24/05/2024 30/06/2025 Calidad del servicio $ 287.498.340 24/05/2024 30/06/2025 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones $ 71.874.585 24/05/2024 31/12/2027 Seguros del Esta S.A POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No 33-40-101079872 de 29 de mayo de 2024 AMPAROS CONTRATADOS / VALOR ASEGURADO / VIGENCIA DESDE / VIGENCIA HASTA Predios labores y operacion $ 260.000.000 24/05/2024 31/12/2024 Contratistas y subcontratista $ 260.000.000 24/05/2024 31/12/2024 Vehiculos propios y no porpios $ 260.000.000 24/05/2024 31/12/2024	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-SDIS-DCT092-005-2024/Asociado 8224-2024 /Condiciones
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.	Durante el periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, asistió a la reuniones convocadas por la subdirectora para la vejez: 12.1 Acta No 037 del 4 de julio 2024 Orientación para subsanación de variables críticas SIRBE - seguimiento calidad del Dato y Orientación diligenciamiento formato FOR-SMT-023 Vía Teams 12.2 Acta No 039 16 de julio del 2024Asistencia técnica auxiliares de enfermería centros de cuidado transitorio Presencial 12.3 Acta No 041 del 8 de julio del 2024 Asistencia Técnica experiencias significativas Vía Teams 12.4 Acta No 043 del 18 de julio 2024 Socialización y cualificación protocolo formulación de la descripción del problema y concepto profesional PTC-PSS-035 Y formatos registro diario de novedades de salud FOR-PSS-730, formato recepción y entrega de pertenencias FOR-PSS-519 y formato formato planilla recepción y devolución de ropa para lavandería FOR PSS-520 Vía Teams 12.5 Acta No 044 del 22 de julio del 2024 Asistencia técnica formato cruce individual base de datos FOR-PSS-377 y Buzón de Sugerencias al talento humano de los centros de cuidado transitorio día – noche. Vía Teams	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 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.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría, como se demostró en: INFORME DE GESTIÓN 8224-2024 julio 2024 FORMATOS CÓDIGO NOMBRE DEL FORMATO FOR-PSS-209Informe Mensual Operadores Asociados FOR-PSS-210Liquidación Mensual de Cupos FOR-PSS-212Mensual Financiero Ejecutor FOR-PSS-214Relación Talento Humano FOR-PSS-448Presentación de facturas FOR-PSS-461Relación de facturas	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024
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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades:- 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. 14.1 Impresión PDF cargue secop informe junio 8224	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se entregó informe mensual financiero en el cual se presentaron de manera oportuna 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 informe. 1.1 FOR-PSS-210 Liquidación mensual cupos 2.1 FOR-PSS-212 Informe financiero ejecutor 4.1.4 Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Formato de relación facturas 8224-2024 julio 2024 7. Documentos del contador.	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/1.Informe financiero /1.Liquidación de cupos Informe gestión 8224-2024 julio 2024/1.Informe financiero /2. Informe Financiero ejecutor Informe gestión 8224-2024 julio 2024/1.Informe financiero /4. costos fijos / 4.1 Talento humano.
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	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación como se evidencia en la certificación. 16.1. Certificación actos u omisiones con fecha del 1 de agosto de 2024 expedida por la Representante Legal y el Contador.	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Durante el período de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de julio del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, no fue notificado de reclamación alguna que afecte directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS por las que deba responder el operador en calidad de asociado. En cualquier caso, la Fundación Construyendo Futuro responderá en los términos en que la ley lo obligue. 17.1. Certificación firmada por la Representante Legal con fecha del 1 de agosto del 2024	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de julio del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, el operador no fue notificado de reclamación alguna por acciones u omisiones del personal subcontratado y proveedores que afecte directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social-SDIS por las que deba responder en calidad de asociado. En cualquier caso, La Fundación Construyendo Futuro responderá en los términos en que la ley lo obligue. 18.1. Certificación no daños a terceros por causa del asociado firmada por la Representante Legal el 1 de agosto de 2024.	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Durante este periodo el Centro de cuidado transitorio mantuvo indemne a la secretaria Distrital de Integración Social de reclamos, demandas, acciones legales y costos. 19.1 Certificado de indemnidad a la secretaria Distrital de Integración social firmada por la Representante Legal el 1 de agosto de 2024	Informe Gestión82240-2024 julio 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19

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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, para el presente periodo no realizó denuncias ante ninguna autoridad competente ya que no se presentó ningún tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores 20.1 Certificación acciones u omisiones, firmada por la Representante Legal el 1 de agosto de 2024.	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Para el período de tiempo comprendido entre el 1 al 31 de julio del 2024, el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, no requirió la deducción por valores resultantes adeudados a favor de la Secretaría de Integración Social. 18.1 Certificación firmada por el representante legal y el revisor fiscal 19.1 Certificado de indemnidad a la secretaria Distrital de Integración social firmada por la Representante Legal el 1 de agosto de 2024 20.1 Certificación firmada por Representante Legal	Informe Gestión 82240-2024 julio 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18 Informe Gestión82240-2024 julio 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19
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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, informa que para el mes de julio 2024 no presentó 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, garantizó en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana, 22.1 Certificación de no violencia firmada por la Representante Legal el 1 de julio de 2024	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, no se presentó ninguna situación que requirió realizar denuncia ante autoridad competente. 23.1 Certificación de no denuncia por violencia firmada por la Representante Legal y coordinación del 1 de agosto de 2024.	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Durante el periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca realizo dos socializaciones con el talento humano y personas mayores prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública. 24.1 Acta No 148 del 10 de julio del 2024 Socialización Protocolo de Salud Prevención y Control de Enfermedades Crónicas no Transmisibles.	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Durante la ejecución del convenio se ha trabajado en el plan de trabajo enviado por el equipo técnico y se realizan los arreglos locativos por parte del operador. 25.1 Acta de inspección SB08C 005144 del 16 de Julio 2024	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca en el presente periodo julio realiza socialización y da cumplimiento al plan de saneamiento básico, como se demuestra en los siguientes soportes 26.1 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento Centro Transitorio Cundinamarca 26.2 Cronograma plan de capacitación. 26.3 Acta No. 133 del 04 de julio de 2024 Capacitación PSB: ruta de recolección interna de residuos sólidos 26.4 Soporte fumigación y lavado de tanques	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca , para el presente periodo, se verificó frecuentemente la documentación e información para la prestación del servicio en el mapa de procesos de la Secretaría Distrital de Integración social teniendo las actualizaciones efectuadas en la página web verificando los formatos, lineamientos, protocolos, procedimientos y guías emitidas por la Secretaría Distrital de Integración Social. FOR- PSS -209 8224-2024 julio 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 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.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 1 al 30 de junio del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, el operador certifica que se promueve la participación de mujeres en la ejecución del convenio según los porcentajes mínimos establecidos en el artículo 3 del decreto 322 de 2020. Se promovió la participación de mujeres en la ejecución del convenio, la cual se encuentra en el 78% 4.1.1 FOR- PSS 214 Relación Talento humano 28.1 Certificación de fecha 1 de agosto de 2024 firmada por la representante legal.	Informe Gestión 8224-2024 julio 2024/1. Informe Financiero / 4. costos fijos / 4.1 talento humano. Informe Gestión82240-2024 julio 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 Apertura de Buzón de sugerencias. 29.1.1 Acta No 139 del 05 de julio 2024 Apertura buzón de sugerencias 29.1.2 Acta No 156 del 12 julio 2024 Apertura buzón de sugerencias. 29.1.3.Acta No 175 del 19 julio 2024 Apertura buzón de sugerencias. 29.1.4 Acta No 209 del 26 de Julio de 2024 Apertura de Buzón 29.2 Acta No 204 del 25 de julio 2024 Socialización buzón de sugerencias 29.3 Acta No 266 del 26 de julio 2024 Elección de persona mayor para el comité de convivencia	Informe Gestión82240-2024 julio 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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 1.1 Caracterización. 1.2 FOR-PSS-377 Cruce Individual de base de datos julio 2024 1.3 Estadística y reporte mensual de asistencia **1.4 Espacios de escucha.** 1.4.1 Acta No 125 3 de julio 2024 Lectura de Exámenes José Jaramillo 1.4.2 Acta No 129 3 de julio de 2024 Espacio de Escucha María Lilia Agudelo 1.4.3 Acta No 131 4 de julio 2024 Actividad de autocuidado Luis Carlos Arias	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 01

	1.4.4 Acta No 149 10 de julio de 2024 Gestión salida hospitalización persona mayor Henry Zambrano 1.4.5 Acta No 154 12 de julio de 2024 Omisión por parte del familiar para llevar a la señora Marina a cita médica 1.4.6 Acta No 158 14 de julio 2024 Espacio de escucha Fabio Londoño 1.4.7 Acta No 166 18 julio 2024 Retiro del servicio Gladys Torres 1.4.8 Acta No 169 18 de julio 2024 Espacio Jaime Valbuena 1.4.9 Acta No 176 19 de julio 2024 Espacio de escucha Javier Castañeda 1.4.10 Acta No 177 19 de julio 2024 Espacio de escucha Bernardo Silva 1.4.11 Acta No 178 21 de julio 2024 Espacio de escucha Rosalía Paz 1.4.12 Acta No 179 21 de julio 2024 Espacio de escucha Roberto Botero 1.4.13 Acta No 191 23 de julio 2024 Portafolio de servicios - personas mayores 1.4.14 Acta No 195 24 de julio 2024 Espacio de escucha Juan Ángel 1.4.15 Acta No 196 24 Julio 2024 Retiro del servicio Luis vera 1.4.16 Acta No 201 27 de julio 2024 Espacio de Escucha Luisa Mayorga 1.4.17 Acta No 214 28 de Julio 2024 Espacio de Escucha Misael Lozano **1.5 Seguimientos individuales**. 1.5.1 FOR-PSS-224 Roberto Ospina 1.5.2 FOR-PSS-224 Marina Talero 1.5.3 FOR-PSS-224 Luis Vera 1.5.4 FOR-PSS-224 Luis Dávila 1.5.5 FOR-PSS-224 José Jaramillo 1.5.6 FOR-PSS-224 José Albeiro Zapata 1.5.7 FOR-PSS-224 Irene Bejarano Peña 1.5.8 FOR-PSS-224 Henry Zambrano 1.5.9 FOR-PSS-224 Helmer Gutiérrez 1.5.10 FOR-PSS-224 Guillermo Jiménez 1.5.11 FOR-PSS-224 Gladys Torres 1.5.12 FOR-PSS-224 Enemirlo Cadena 1.5.13 FOR-PSS-224 Luis Carlos Arias 1.5.14 FOR-PSS-224 Arsenio Sierra 1.5.15 FOR-PSS-224 Anacleto González	
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.	Durante la ejecución de este periodo se presento a la supervisión por medio de correo electrónico el PAI que se ejecutara durante el convenio, se esta a la espera de la mesa técnica para la aprobación del mismo. 2.1 Acta No 001 del 9 de julio del 2024 Comité Técnico No. 1 de Aprobación Plan de Atención Institucional – PAI convenio 8224-2024. Vía Teams	Informe gestión 8224-2024 julio 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.	Esta Obligación no aplica para este periodo de informe.	No Aplica
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.	Durante la ejecución del convenio 8224 El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, ha garantizado, los medios de comunicación, telefonía fija y móvil, acceso a revistas, acceso a redes sociales, medios informativos virtuales y televisión, de manera permanente. 4.1 Formato uso Computadores julio 2024 4.2 Formato uso de llamadas julio 2024 4.3 Registro fotográfico uso computadores julio 2024	Informe gestión 8224-2024 julio 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.	Durante la ejecución del convenio El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca Implemento para el mes de julio desarrollo las acciones descritas en anexo técnico que garantizan las atenciones relacionadas a salud en las personas mayores tales como: Se realizaron 2005 tomas de registros de signos vitales, por parte del talento humano de enfermería - Se presentaron 5 activaciones de 123. - Se realizaron 62 formatos de registro diario actividades día - noche. **5.1 Registro de constantes vitales**. 5.1.1 FOR-PSS-518 registro constantes vitales **5.2 Registro Diario de actividades** 5.2.1FOR-PSS-730 Registro diario de actividades día. 5.2.2 FOR-PSS-730 Registro diario de actividades noche **5.3 Activación de Línea 123.** 5.3.1 Acta No 126 03 de julio del 2024 Activación de línea de emergencia 123 para la Persona mayor Marina Talero 5.3.2 Acta No 165 17 de julio del 2024 Activación de línea de emergencias 123 para la persona mayor Marina Talero. 5.3.3 Acta No 173 19 de julio activación de línea 123 adulto mayor Salvador Silva 5.3.4 Acta No 180 22 de julio Activación de línea 123 para persona mayor José Jaramillo.	Informe gestión 8224-2024 julio 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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, realizó las siguientes actividades estipuladas en el cronograma con las personas mayores las cuales quedaron consignadas en el Formato Registro de Desarrollo de Actividades Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche FOR-PSS-517 Se realizaron 10 actividades para el eje del derecho y ejercicio a la ciudadanía - Se realizaron 14 actividades para el eje de ocupación humana - Se realizaron 24 actividades para el eje de estilos de vida saludables - Se realizaron 5 actividades para el eje de Participación y redes **6.1 DERECHOS Y EJERCICIOS DE LA CIUDADANIA** 6.1.1 FOR-PSS-517 Campeonato de fútbol mini copa américa 5 de julio 2024 6.1.2 FOR-PSS-517 Estigma y prejuicios 11 de julio 2024 6.1.3 FOR-PSS-517 La importancia del perdón 12 de julio 2024 6.1.4 FOR- PSS- 517 El dado musical 15 de julio 2024 6.1.5 FOR-PSS-517 El poder de la creencia 16 de julio 2024 6.1.6 FOR-PSS-517 Autonomía y procesos cognitivos 19 de julio 2024 6.1.7 FOR-PSS-517 Entornos amigables 19 de julio 2024 6.1.8 FOR - PSS 517 Justicia en la vida 23 de julio 2024 6.1.9 FOR - PSS 517 Beisbol Mano 25 de julio 2024 6.1.10 FOR - PSS 517 Autonomía de la productividad 26 de julio 2024 **6.2 OCUPACION HUMANA** 6.2.1 FOR-PSS-517 Sonidos y música 02 de julio 2024 6.2.2 FOR-PSS-517 Máscaras 04 de julio 2024 6.2.3 FOR-PSS-517 Cineforo Carlito´s Way 04 de julio 2024 6.2.4 FOR-PSS-517 TICS Rememorando Radio Sutatenza 11 de julio 2024 6.2.5 FOR-PSS-517 Cineforo análisis y problemática 15 de julio 20242024 6.2.6 FOR-PSS-517 tipos de podcast 16 de julio 2024 6.2.7 FOR-PSS-517 Habilidades Cognitivas 16 de julio 2024 6.2.8 FOR-PSS-517 Sentidos y miedo 17 de julio 2024 6.2.9 FOR-PSS-517 manejo del ocio y tiempo libre 18 de julio 2024 6.2.10 FOR-PSS-517 la memoria 19 de julio 2024 6.2.11 FOR-PSS-517 Semillas para la vida 26 de julio 2024 6.2.12 FOR-PSS-517 La Propiocepción 29 julio 2024 6.2.13 FOR-PSS-517 Descargas de peso 30 julio 2024 6.2.14 FOR-PSS-517 Atención Dividida 31 julio 2024. **6.3 ESTILOS DE VIDA SALUDABLE** 6.3.1 FOR PSS 517 Recreación 2 al 5 de julio	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 06

	6.3.2 Acta No 141 05 de julio 2024 Socialización Autocuidado (Buen uso de los elementos de aseo) 6.3.3 Acta No 143 11 de julio 2024 Socialización Autocuidado Hipertensión Arterial 6.3.4 Acta No 148 10 de julio 2024 Socialización de Protocolos de Enfermedades Crónicas NO Transmisibles 6.3.5 Acta No 155 12 de julio 2024 Socialización Autocuidado ¿Que son enfermedades crónicas? 6.3.6 FOR PSS 517 Fuerza 8 al 12 julio 6.3.7 FOR-PSS-517 Ejercicio y Actividad Física 12 de julio 2024 6.3.8 Acta No 160 16 de julio 2024 Socialización de autocuidado (Pediculosis y sus enfermedades) 6.3.9 FOR PSS 517 Nutrición para la fuerza del 16 de julio del 2024 6.3.10 FOR PSS 517 Prevención y Manejo de Enfermedades Crónicas 17 de julio 2024 6.3.11 Acta No 171 18 de julio 2024 Socialización de autocuidado (Hábitos de higiene del sueño) 6.3.12 FOR PSS 517 Detectives de etiquetado del 18 de julio del 2024 6.3.13 FOR PSS 517 Capacidades físicas 15 al 19 julio 2024 6.3.14 Acta No 189 22 de julio 2024 Políticas Públicas 6.3.15 FOR-PSS-517 Nutrición y Alimentación Saludable 22 de julio 2024 6.3.16 Acta No 198 24 de julio 2024 Socialización Autocuidado (Manejo de elementos de higiene personal II) 6.3.17 Acta No 205 25 de julio del 2024 Socialización Autocuidado Asistencia y cuidado personal 6.3.18 Acta No 187 25 Julio 2024 interamericana de derechos 6.3.19 FOR PSS 517 Ejercicios cardiovasculares 22 al 26 de julio 6.3.20 Acta No 207 26 de julio 2024 Socialización Autocuidado Rutinas de Higiene Específicas 6.3.21 Acta No 208 26 de julio 2024 Celebración cumpleaños mes de julio 6.3.22 Acta No 218 29 de julio 2024 Socialización Consejo Sabios y Sabias 6.3.23 Acta No 220 29 de julio Socialización Autocuidado Diabetes Tipo 1 6.3.24 Acta No 223 30 de julio 2024 Socialización Autocuidado (Salud mental) 6.3.25 FOR-PSS-517 Estiramientos grupos musculares 29 al 31 julio **6.4 PARTICIPACION Y REDES** 6.4.1 FOR-PSS-517 Feria de emociones 10 de julio 2024 6.4.2 Acta No 159 15 de Julio 2024 Estrategia del Buen Trato Tolerancia 6.4.3 FOR-PSS-517 Feria de emociones el miedo 17 de julio 2024 6.4.4 Acta No 197 24 de julio 2024 Feria de servicio 6.4.5 FOR-PSS-517 La Ira 30 de julio de 2024 6.5 Cronogramas 6.5.1 Cronograma actividades PAI 6.5.2 Cronograma Rotativo 6.5.3 Impresión PDF de correo electrónico de aprobación de cronogramas	
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.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca cuenta con un DRIVE en donde el equipo profesional alimenta diariamente las actividades realizadas durante la ejecución del convenio: Cronograma general, registro fotográfico, cuadro de ejecución, PAI mensual y PAI trimestral, Seguimientos individuales, formato de caracterización de las personas mayores. DRIVE profesionalesctcundinamarca@gmail.com. Adicional se cuenta con el espacio físico en donde reposan las historias sociales de las personas mayores y documentos administrativos. 10.2 Registro fotográfico archivo. 7.1 Impresión en pdf cargue registro fotográfico DRIVE	Informe Gestión 8224 - 2024/ julio 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 10 Informe gestión 8224-2024 julio 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.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca garantiza la confidencialidad de la información por medio del responsable del usuario SIRBE Usuario: y Martínez a nombre de la coordinadora del centro Yeiny Victoria Martínez Rincón.	No Aplica
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.	Esta Obligación no aplica para este periodo de informe.	No Aplica
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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca realiza diligenciamiento diario de la asistencia y participación de las personas mayores en los servicios Dia - Noche 10.1 FOR-PSS-525 Listado al servicio y actividades día 10.2 FOR-PSS-525 Listado al servicio y actividades noche	Informe gestión 8224-2024 julio 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.	El Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche Cundinamarca cumple con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en la el proceso licitatorio con los siguientes: 11.1 Actas Focalización búsqueda activa 11.1.1 Acta No 170 18 de julio 2014 Focalización de Personas mayores 11.1.2 Acta No 184 22 de julio 2024 Focalización de Personas mayores 11.1.3 Acta No 186 22 de julio 2024 Focalización de Personas mayores 11.1.4 Acta No 221 29 de julio 2024 Focalización de Personas mayores 11.2 Registro fotográfico del vehículo 11.3 Impresión PDF correo electrónico del 18 de julio del 2024 presentaación protocolo salida ludico revreativa	Informe gestión 8224-2024 julio 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	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca 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.Formato no controlado Tabla 18. Relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad. 1.2. Registro fotográfico del 30.07.24 Ciclo de menú publicado 1.3 Impresión de pantalla autorización menú cumpleaños 1.4 FOR-PSS-175 Formato plan de compras semanal asociados 1.5 FOR-PSS- 226 Formato plan de compras consolidado mensual de abarrotes 1.6 FOR-PSS 230 Formato recepción de alimentos 1.7 FOR-PSS 232 Formato verificación transporte de alimentos 1.8 FOR-PSS 235 Formato control de entrada y salida de alimentos asociados 1.9 FOR-PSS 243. Preparación de alimentos 1.10 FOR-PSS245 Cambio de preparación de alimentos	Informe de gestión 8224-2024 julio 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”	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca 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-204 Formato de seguimiento individual	Informe de gestión 8224-2024 julio 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”	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca 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 FOR-PSS 295 Formato construcción estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludable 3.2 FOR-PSS 297 Formato cronograma capacitación estilos vida saludable 3.3 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción en estilos de vida saludable 3.4 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo 3.5 FOR-PSS-517 Nutrición para la fuerza 3.6 FOR-PSS-517 Detectives de etiquetas 3.7 Impresión de pantalla envió estrategia IEC	Informe de gestión 8224-2024 julio 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”	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca 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-Relación muestras testigo 4.2. Conceptos sanitarios de los proveedores emitidos por la autoridad sanitaria. 4.3 Cronograma de capacitación Buenas prácticas de manufactura 4.4 Certificado de manipulación de alimentos y plan de formación - **Carmen Alicia Rico Caicedo** (manipuladora de alimentos)- 15/05/2024 al 4/05/2025 - **Diana Paola Puerto López** (auxiliar de bodega) - Julio/2024 al Julio/2025 - **Luz Marina Sandoval Llanos** (manipuladora de alimentos)- Marzo/2024 al Marzo/2025 - **María Bernarda Abril Estupiñán** (manipuladora de alimentos)- 16/02/2024 al 16/03/2025 - **Ludybia Olarte Aguilar** (manipuladora de alimentos)- Marzo/2024 al Marzo/2025 - **Yudy Vanessa Barrantes Martínez** (Nutricionista)- 07/02/2024 al 07/02/2025 4.5 certificado médico de aptitud para manejo de alimentos y exámenes médicos 4.6 Avisos alusivos a la obligatoriedad y necesidad del cumplimiento de las prácticas higiénicas durante la manipulación de alimentos 4.7 Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo 4.8 Acta No. 134 del 05 de julio de 2024 Capacitación BPM: : Factores de desarrollo y forma de transporte de microorganismos 4.9 FOR-PSS 047 formato no controlado- Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide 4.10 FOR-PSS 064 Formato lavado y desinfección tanque agua 4.11 FOR-PSS 065 Formato soluciones desinfectantes. 4.12 FOR-PSS 066 formato presencia de plagas 4.13 FOR PSS 067 Formato elementos desuso 4.14 FOR PSS 068 Formato lista de verificación de limpieza 4.15 FOR PSS 069 Formato registro control de plagas 4.16 FOR PSS 071 formato verificación de hermeticidad	Informe Gestión82240-2024 junio 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26 Informe de gestión 8224-2024 julio 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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, desarrolla sus servicio en el inmueble ubicado Diagonal 19 D No 36 -04 dando cumplimiento al Subcomponente Urbanístico y de Estándares, Subcomponente de Infraestructura. Se garantizó la prestación del servicio en el inmueble avalado por la Subdirección de Pantas Físicas de la SDIS, conforme al concepto inicial favorable de Plantas Físicas, lo cual es soportado mediante registro fotográfico 1.1 Aval de plantas físicas.	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 01
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. Plan de Mantenimiento Preventivo 2.2 FOR-PSS-418 Plan de Mantenimiento Correctivo 2.3 Registro fotográfico Mantenimiento Preventivo 2.4 Registro fotográfico Mantenimiento Correctivo	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 02 Registro fotográfico
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 Tabla 11-12	Informe gestión 8224-2024 julio 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 tablas 13- 14-16 4.2 Registro fotográfico entrega elementos de aseo personal 4.3. FOR-PSS-729. Entrega elementos de aseo	Informe gestión 8224-2024 julio 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 el Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca 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	Informe gestión 8224-2024 julio 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 Tablas 21-25 6.2 Lista de chequeo Tabla 26	Informe gestión 8224-2024 julio 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 Tabla 27	Informe gestión 8224-2024 julio 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: Informe #1 correspondiente al mes de junio 2024.	No Aplica
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 CCT Cundinamarca 9.2 Acta No 152 10 de julio del 2024 Socialización plan de emergencias.	Informe gestión 8224-2024 julio 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: Concepto favorable con fecha de 4/03/2024 al 4/03/2025 CT 2024-0088875/2PNCMX6LLT75154 10.1 Concepto de bomberos	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 10
OBLIGACIONES DE GESTIÓN 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 Registro fotográfico Cartelera Administrativa	Informe Gestión 8224-2024 julio 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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca cuenta publicada la imagen institucional desde el primer mes del convenio 8224 de 2024 en la entrada del edificio principal de la unidad operativa, aprobado el 14 de junio del 2024 por medio de correo electrónico. 2.1 Registro Fotográfico Fachada imagen institucional	Informe Gestión 8224-2024 julio 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”	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca durante el periodo del 1 al 31 de julio 2024 coordino con diferentes instituciones para realizar articulaciones dándole cumplimento a la prestación del servicio: 3.1 Acta No 127 03 de julio 2024. Articulación Colectiva Surcos en la Piel, cierre exposición temporal textil. 3.2 Acta No 128 03 de julio 2024. Articulación cierre participación Feria Co-creativa. Kabala Teatro. 3.3 Acta No 130 03 de julio 2024 Articulación PP LGBTI 3.4 Acta No 132 04 de julio 2024 Articulación subred sur occidente prevención de cáncer (Seno, Útero, Próstata, piel) 3.5 Acta No 136 05 de Julio 2024 Articulación subred Manejo del Tiempo Libre 3.6 Acta No 137 05 de julio 2024 Articulación subred Dislipidemia 3.7 Acta No 145 09 de julio 2024 Articulación subred sur occidente manejo de emociones. 3.8 Acta No 150 11 de julio 2024 Articulación IDRD ejercicios aeróbicos 3.9 Acta No 151 12 de julio 2024 Articulación IDRD Festival Nuevos Comienzos 3.10 Acta No 157 12 de julio 2024 Articulación Comité Operativo Local de Envejecimiento y vejez 3.11 Acta No 166 17 de julio 2024 Articulación Museo del Vidrio. Visita a la Huerta. 3.12 Acta No 167 18 de julio 2024 Articulación subred sur occidente Alimentación saludable. 3.13 Acta No 185 22 de julio 2024 Articulación Subred Sur Occidente – Hábitos Saludables 3.14 Acta No 200 22 de julio 2024 Articulación Samper Mendoza-Derecho al Deporte. 3.15 Acta No 201 23 de julio 2024 Articulación Biblioteca Itinerante biblored y huerta Marsella-Intercambio de Saberes. 3.16 Acta No 206 25 de julio 2024 Articulación Lecturas expandidas, podcast de la memoria. 3.17 Acta No 210 de 26 de julio 2024 Articulación Personería- Proyecto Local de Adultez Cédulas Personas mayores 3.18 Acta No 212 27 de julio 2024 Articulación Evento de magia	Informe Gestión 8224-2024 julio 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.”	Durante este periodo el Centro de Cuidado transitorio Cundinamarca presento a la supervisión las hojas de vida correspondientes a los cargos para la aprobación de las hojas de vida idóneas para desarrollar cada una de las funciones establecidas en el anexo técnico. 4.1 Impresión pdf correo electrónico aprobación hoja de vida Gestión documental Pedro Alvarado	Informe Gestión 8224-2024 julio 2024/3. Obligaciones Técnicas /4. componente gestión administrativa/ Obligación No. 04
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 Carpeta Talento mínimo requerido. 5.1.1 Coordinación 5.1.2 Profesionales 5.1.2.1 Artista 1 5.1.2.2 Educador Físico 1 5.1.2.3 Terapeuta Ocupacional 1 5.1.2.4 Trabajadora Social 1 5.1.2.5 Psicólogos 2 5.1.2.6 Nutrición 1 5.1.3 Técnicos 5.1.3.1 Auxiliares enfermería 4 5.1.3.2 Facilitadores 5.1.3.3 Técnico Gestión Documental 5.1.4 Servicios 5.1.4.1 Manipuladoras de alimentos 4 5.1.4.2 Operarias de servicios generales 6	Informe gestión 8224-2024 julio 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. Informe Gestión 8224-2024 julio 2024/3. Obligaciones Técnicas /5. 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.	Esta Obligación no aplica para este periodo de informe.	No Aplica

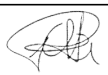
7- Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca cuenta con servicio de vigilancia las 24 horas el cual esta contratado con la empresa se seguridad COVISUR: 4.5.1 Contrato prestación de servicios de vigilancia No 044 - 2024 4.5.2 Factura vigilancia	Informe de gestión 8224- 2024 julio 2024/Carpeta financiera-costosfijos-.4.4 Vigilancia
8- 8. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	El Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche Cundinamarca garantizó el suministro de los servicios públicos durante el mes de mayo del 2024 mediante su pago oportuno: 4.3.1 Soporte y facturas de servicios públicos	Informe de gestión 8224-2024 julio 2024/1.Carpeta financiera/costos fijos/4.3 Servicios Públicos

COMPROMISOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1.Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del convenio, según las orientaciones específicas del supervisor.	Durante este periodo serealizo autocontrol y aplicaron las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017 como se evidencia en: INFORME DE GESTIÓN 8228-2024 Julio 2024	Informe de gestión 8228-2024 JULIO 2024

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: AMBIENTALES

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.	Durante este periodo se implementaron cada uno de los criterios de componente de ambiental establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.1 Registro fotográfico Formato de reporte de fomento de movilidad sostenible 1.2 Acta No 144 del 8 de julio del 2024 Apagón Ambiental 1.3 Acta No 153 del 10 de julio del 2024 Socialización del PGRP con fichas de seguridad, estructura y política ambiental. 1.4 Acta No 168 del 18 de julio del 2024 Capacitación de residuos corto punzantes. 1.5 Carta Plásticos de un solo uso 1.6 Acta No 224 del 30 de julio del 2024 Taller de separación en la fuente con la recolectora de oficio. 1.7 Registro fotográfico consumo de agua mes de julio. 1.8 Registro fotográfico pieza comunicativa "Cultivando vínculos con lo que me rodea" (talento humano y personas mayores) 1.9 FOR-GA 010 Certificado recolección residuos sólidos.	Informe de gestión 8224-2024 julio 2024/3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Obligación No. 01

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	Eliana Paola Martínez Cifuentes	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52,369,352

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

INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
PERÍODO :	JULIO

	JORNADA DÍA				JORNADA NOCHE			
DÍA	Cobertura esperada Jornada Día	Cantidad de participantes Jornada Día	Porcentaje de Asistencia Jornada Día	Personas Mayores sin servicio Jornada Día	Cobertura esperada Jornada Noche	Cantidad de participantes Jornada Noche	Porcentaje de Asistencia Jornada Noche	Personas Mayores sin servicio Jornada Noche
1	50	50	100%	0	50	50	100%	3
2	50	46	92%	0	50	50	100%	0
3	50	50	100%	0	50	50	100%	2
4	50	50	100%	0	50	50	100%	4
5	50	50	100%	0	50	50	100%	3
6	50	46	92%	0	50	50	100%	2
7	50	50	100%	0	50	50	100%	2
8	50	48	96%	0	50	48	96%	0
9	50	47	94%	0	50	50	100%	1
10	50	50	100%	0	50	50	100%	1
11	50	50	100%	0	50	50	100%	0
12	50	50	100%	0	50	50	100%	0
13	50	50	100%	2	50	50	100%	0
14	50	50	100%	0	50	50	100%	2
15	50	50	100%	0	50	50	100%	2
16	50	50	100%	0	50	50	100%	1
17	50	47	94%		50	50	100%	1
18	50	45	90%	0	50	50	100%	0
19	50	50	100%	0	50	50	100%	0
20	50	47	94%	0	50	49	98%	0
21	50	50	100%	1	50	50	100%	1
22	50	47	94%	0	50	49	98%	0
23	50	49	98%	0	50	50	100%	1
24	50	50	100%	0	50	50	100%	1
25	50	50	100%	0	50	50	100%	0
26	50	47	94%	0	50	50	100%	6
27	50	46	92%	0	50	50	100%	3
28	50	49	98%	0	50	50	100%	2
29	50	41	82%	0	50	50	100%	4
30	50	50	100%	0	50	50	100%	3
31	50	50	100%	0	50	50	100%	2
	1550	1505		3	**1550**	1546		47

ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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 sin servicio dos jornadas	Novedad presentada en el Período
1505	97%	1546	100%	50	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERÍODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERÍODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3100	3051	98%



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

NOMBRES Y APELLIDOS María Lilia Agudelo No DE DOCUMENTO 29377385

ELEMENTOS DIARIOS

MES JU/10

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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	Jabon de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad											X			X												2						M Lilia A G
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad											X			X												2						M Lilia A G

ELEMENTOS SEMANALES

				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		11-07-24		26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24		26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja metraje minimode 25 metros color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		11-07-24		26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-07-24		26-7-24	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en relación a la misma a terceros, 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.

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	Pagina 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-07-2024	

	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 unicad				26-07-2024	

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 Dayanni Rojas

FIRMA _____ CARGO Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

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 Carlos Arias Forero No. DE DOCUMENTO 19191441

ELEMENTOS DIARIOS																																	
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	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	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	05.07.2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	

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

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	05-07.2024				

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																																						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: Sandra Bonilla

FIRMA: SANDRA BONILLA CARGO Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO. CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: IRENE BEJARANO No. DE DOCUMENTO 30769077

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio — 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 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	
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	

ELEMENTOS SEMANALES

				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	05-07-2024	11-07-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24			

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	———					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		———			
	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 triclosan	Trimestral	1 unidad	05-07-2024	———	———	—		
				—	—	—	—	—	

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: Javier Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Roberto Batera No DE DOCUMENTO 79295948

ELEMENTOS DIARIOS

MES: JULIO

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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 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	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-7-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-7-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		11-7-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-7-24			

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11/2023 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			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-07-2024		

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	11-07-2024				

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: ______
FIRMA:______ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: ______________________________

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

NOMBRES Y APELLIDOS: HERNANDO ARIAS No. DE DOCUMENTO 3.295.130

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	X	Hernando
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	Hernando

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	05-07-2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

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

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	19-07-2024				[illegible]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—			[illegible]

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	05-07-2024	—	—	—	[illegible]
				—	—	—	—	—

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: Javier Salamanca
FIRMA: [illegible] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS MIGUEL CADENA No DE DOCUMENTO 79264049

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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

				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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-07.24	———
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.07.24	———
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.07.24	———
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.07.24	———

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 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

	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	05-07-2024		—			
	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	05-07-2024	—	—	—		
				—	—	—	—	-	

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 [illegible]
FIRMA [illegible] CARGO TECNICO
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CDD WEIMAICA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Cajigas No. DE DOCUMENTO 14433715

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	
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	

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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		

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 al 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	—				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		—		
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	05-07-2024	—	—	—	
				—	—	—	—	

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 Javier Salamanca
FIRMA [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Miguel Calderón No. DE DOCUMENTO 19382555

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio																											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							+
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad											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		11-07-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		11-07-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		21-07-24	19-7-24		

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	19-07-2024		UUR

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 triclosan	Trimestral	1 unidad	19.07.2024				UUR

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: Dayanni Rojas
FIRMA: CARGO: Facilitadora
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CCT Cundinamarca

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 Javier Castañeda Peña No. DE DOCUMENTO: 19388406

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio																												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

				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		11-07-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja metraje minimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		11-07-24	19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-07-24	19-7-24	26-7-24	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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					
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																																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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Castellanos No. DE DOCUMENTO 1707 77757

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	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	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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	

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 dirección 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	——		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	——	[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	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	05-07-2024	——	——	——	[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: Javier Salamanca
FIRMA: [firma] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Cespedes No. DE DOCUMENTO: 19092376

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio																													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	Firma
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	Huella

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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		

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 dirección 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						
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024					
	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 triclosan	Trimestral	1 unidad	05-07-2024					

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Cortes No. DE DOCUMENTO: 3093032

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 8 gr	Diario	1 unidad	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	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		11-07-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		11-07-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-07-24			

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

	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: Dayanni Rojas
FIRMA: CARGO: Facilitadora
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CCT Candelaria

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 Davila Suancha No. DE DOCUMENTO 1917561

ELEMENTOS DIARIOS

MES Julio

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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	Jabon 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	

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	05.07.2024	11-07-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24			

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

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	05-07-2024	

	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 conestuche 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: Sandra Bonilla

FIRMA: SANDRA BONILLA CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernando Diaz No. DE DOCUMENTO 17174946

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	Jabon de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

ELEMENTOS SEMANALES

				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	05-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024				

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	—		—
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—	Hernando Diez

				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	05-07-2024	—	—	—	—
				—	—	—	—	Hernando DIEZ

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: Daniel Salamanca
FIRMA: [firma] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBERTO GRADO No. DE DOCUMENTO 100799884

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio — 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 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	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter confidencial, razon 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	—					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—				
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	05-07-2024	—	—	—		
				—	—	—	—		

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código FOR-PSS-729 Versión 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Anacleto Gonzalez No DE DOCUMENTO 79230777

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											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

				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		11-7-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-7-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		11-7-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-7-24	19-7-24		

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 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

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: ______
FIRMA:______ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: ______________________________

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

NOMBRES Y APELLIDOS: William Gonzalez No. DE DOCUMENTO 19091123

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	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	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		

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

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	05-07-2024	———				
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	05-07-2024	———	———	———	———	
				———	———	———	———	———	

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: Jenifer Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Breglo Guiott No. DE DOCUMENTO 19050070

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES 09/10																												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	05-07-2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros. color blanco. acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
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	—					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		—			
	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	05-07-2024		—	—	—	
				—		—	—	—	—

	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: Jhuiser Santamaría

FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Gutierrez No. DE DOCUMENTO 19120765

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											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	—	—	—	26-7-24	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	—	—	—	26-7-24	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco. acolchado.	Semanal	1 unidad	—	—	—	26-7-24	—
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	—	—	—	26-7-24	—

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código FOR-PSS-729 Versión 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	—				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26.07.24	—			

				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	26.07.24	—	—	—	
				—	—	—	—	—

				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: _____
FIRMA:_____ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: _____

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 Helmer Hernan Gutierrez Castro No. DE DOCUMENTO 19445459

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	Jabon 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			2	Helmer G
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			1	Helmer G

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	05.07.2024		19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24	26-7-24	

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

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		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	Helmer G

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA conestuche 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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Hermes Hernandez No. DE DOCUMENTO: 19359502

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		11-7-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-7-24			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		11-7-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-7-24			

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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		
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: _____
FIRMA:_____ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: _____

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

NOMBRES Y APELLIDOS Tito Jimenez No. DE DOCUMENTO 3117647

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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

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		11-07-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		11-07-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-07-24			

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

	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 protesis	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: Dayanni Rojas
FIRMA: CARGO: Facilitadora
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CCT Candelaria

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose JARAMILLO No. DE DOCUMENTO 14209165

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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

				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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		

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 del 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	—					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		—			
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	05-07-2024	—	—	—		
				—	—	—	—		

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: JAVIER SARMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: ESCUITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: COMPARTIR

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Jimenez No. DE DOCUMENTO 19072609

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	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	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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter 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	—					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		—			
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	05-07-2024	—	—	—		
				—	—	—	—		

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: JANNER SOLAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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 Lamprea Bonillo No. DE DOCUMENTO 93345701

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	05.07.2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05.07.2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024				

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		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07.2024	Jompleg

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: Sandra Bonilla

FIRMA Sandra Bonilla CARGO Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN ANGEL LANCHEROS No. DE DOCUMENTO 1922010 4

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																												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				26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad				26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad				26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad				26-7-24	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		26-07-2024	

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																																		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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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 EFRAIN LARROTA FORERO No. DE DOCUMENTO 19281379

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES julio																											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	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	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	05. 07. 2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05. 07. 2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05.07. 2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07 -2024		19-7-24		

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 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																													
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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla

CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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 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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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. 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 Ines Consuelo Leal No. DE DOCUMENTO 41595510

ELEMENTOS DIARIOS

MES Julio

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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	Jabon 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

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					
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

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																														
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																														
	ELEMENTOS TRIMESTRALES																																
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA conestuche 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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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 sitio distinto 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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Nubia Lopez No. DE DOCUMENTO 65495056

ELEMENTOS DIARIOS

MES Julio

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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 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	N L
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	N L

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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter confidencial razon por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en proposito 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	——		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	——	ML

	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	05-07-2024	——	——	——	ML
				——	——	——	——	——

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: Javier Salamanca
FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Misael Lozano No. DE DOCUMENTO 19062098

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											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

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afetar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad			19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad			19-7-24		

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 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																												
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: _____
FIRMA:_____ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: _____

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código FOR-PSS-729 Versión 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: María Cristina Lugo No. DE DOCUMENTO 51690965

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											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			19-05-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			19-07-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad			19-02-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad			19-07-24		

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

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: _____
FIRMA: _____ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: _____

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

NOMBRES Y APELLIDOS: OCTAVIA MUÑOZ No. DE DOCUMENTO 5144100

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	MUÑOZ
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	MUÑOZ

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	05-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024				

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 beneficio 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	—				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—			HAOMA
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	05-07-2024	—	—	—	HAOMA
				—	—	—	—	—

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: Javier Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Coordinadora

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Sandra Milena No. DE DOCUMENTO 17094057

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES julio																													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	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	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	05-07-2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

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	—	—
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024 —	

				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	05-07-2024	—	—	—	
				—	—	—	—	—

				ELEMENTOS A DEMANDA																													
No	Eleme nto	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: Javier Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Engativá

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

NOMBRES Y APELLIDOS: DORIAN MARTINEZ No. DE DOCUMENTO 7503494

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	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	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	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	

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

	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	05-07-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—				
	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	05-07-2024	—	—	—	—	
					—	—	—	—	

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: COMUNITARIA

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código FOR-PSS-729 Versión 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Medallero No. DE DOCUMENTO 5947505

ELEMENTOS DIARIOS

MES Julio

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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 8 gr	Diario	1 unidad	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								x Jose
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								x Jose

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		11-07-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		11-07-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-07-24			

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		x [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					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					x [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: Deyanni Rojas
FIRMA: [firma] CARGO: facilitadora
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CCT Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luisa Hoyos No. DE DOCUMENTO 51865419

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	X	Luisa H
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	Luisa H

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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	———					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		———			
	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	05-07-2024		———	———	———	
				———		———	———	———	

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: JAVIER SALGUANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: COORDINADORA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: EUGENIA MONTOYA No. DE DOCUMENTO 31840 631

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio — 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 8 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 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	05-07-2024	11-07-24		—	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24		—	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros. color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24		—	—
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24		—	—

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razon por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna sin 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	———				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	———			
	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	05-07-2024	———	———	———	
				———	———	———	———	

	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: JANITZE SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CONFINSITARIOS

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Mora No. DE DOCUMENTO 3345976

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES 9/10	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 X	Carlos Mora
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	Carlos Mora

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	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	—
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	26-7-24	—

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

				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	05-07-2024		—		[illegible]
				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	05-07-2024	—	—	—	[illegible]
				—	—	—	—	

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: [illegible]
FIRMA: [illegible] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CONDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Mario Mora No. DE DOCUMENTO 14977799

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 cojin 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 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: _____
FIRMA:_____ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: _____

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

NOMBRES Y APELLIDOS Saulo Mosquera No. DE DOCUMENTO 1107533867

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio.																												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	X	Saulo
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	Saulo

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	05-07-2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

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 a cura 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	———				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	———			SAULO
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	05-07-2024	———	———	———	SAULO
				———	———	———	———	———

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: Javier Salamanca
FIRMA: _____ CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN NIÑO No. DE DOCUMENTO 17129522

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES 10/10.																												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	Jabon 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	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

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 al 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	—					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		—			
	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	05-07-2024	—	—	—		
				—	—	—	—	—	

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Marco Ochoa No. DE DOCUMENTO: 79302107

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		11-07-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-07-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-07-24			

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

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

FIRMA: ______ CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CCT Cundinamarca

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: ROBERTO OSPINA No. DE DOCUMENTO 3281474

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	X	Roberto
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	Roberto

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	05-07-2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

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

	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	05-07-2024				
	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 tridosán	Trimestral	1 unidad	05-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana 4							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 [illegible]
FIRMA [illegible] CARGO Facilitadora
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO Cuidadores

Powered by CamScanner

OC

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 Alfonso PAEZ Espinosa No DE DOCUMENTO 19071084

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Penodicidad	Cantidad	MES Julio																											Firma de la persona maycr
				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	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad					
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros. color blanco. acolchado	Semanal	1 unidad					
6	Crema para cuerpo 1 cojin 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 lo 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					
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 conestuche 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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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 CUIDADO TRANSITORIO UNIMENSUAL

NOMBRES Y APELLIDOS Cristo Pérez No DE DOCUMENTO 41495603

MES Julio

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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 8 g	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	
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	

ELEMENTOS SEMANALES

	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)	Semana	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semana	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimo 20 metros, color blanco, ecológico	Semana	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 sobre 15 g	Semana	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		

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	———					Cota
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		———			Cota
	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	05-07-2024	—	—	—	Cota	
				—	—	—	—	—	

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: JAVIER JARAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Paz No. DE DOCUMENTO: 5248158

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio																													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	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	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-07-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-07-24	

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 al 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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						
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024					
	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	05-07-2024					

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CHAPINERO SALAMANCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosalía Paz No. DE DOCUMENTO 41 483 819

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	Rosalía Paz
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	Rosalía Paz

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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-07.24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26.07.24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros. color blanco acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26.07.24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26.07.24	

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	—		—
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—	Rosalía Paz

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	05-07-2024	—	—	—	—
				—	—	—	—	Rosalía Paz

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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 PEÑA MEJIA No. DE DOCUMENTO 5932655

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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
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

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			19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad			19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad			19-7-24	26-7-24	

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

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 conestuche 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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Gorge Polo No. DE DOCUMENTO 77027742

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	Jabon 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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-07.24	———
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.07.24	———
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.07.24	———
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-07-24	———

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

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	05-07-2024		—			
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	05-07-2024	—	—	—	—	
				—	—	—	—	—	

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: Javier Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CONDINA SARCA

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (20230369946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Victor Quintero No. DE DOCUMENTO 19258513

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/							

ELEMENTOS SEMANALES

				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		11-7-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-7-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		11-7-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-7-24			

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 procesos diferentes a los 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
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					
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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: COORDINADORA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Antonio Rodriguez No. DE DOCUMENTO: 3352876

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: JULIO 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 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		11-7-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-7-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		11-7-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-7-24			

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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						
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.	Eleme nto	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: ______
FIRMA:______ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: ______________________________

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Arnoldo Rico No. DE DOCUMENTO 11290490

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Javier																													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		ART
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		ART

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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24		

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 al 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024				ART
	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 triclosan	Trimestral	1 unidad	05-07-2024				AFT

	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: Javier Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Condinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Alfonso Riveras No. DE DOCUMENTO: 401195

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio 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 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 X	Alfonso Ri
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	Alfonso R

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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razon 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			26-07-24			ALFONSO R.
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		—			ALFONSO 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	
				—	—	—	—	—	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	—	—	—	—	—	
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	05-07-2024	—	—	—	—	ALFONSO 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: JAVIER SAMANCA
FIRMA: CARGO FACILITADOR.
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 ABELARDO RIVERA BERNAL No. DE DOCUMENTO 1916700 97

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	X
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	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	X	X

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	05.07.2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24		

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

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		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05.07.2024	

	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 triclosan	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 Sandra Bonilla

FIRMA Sandra Bonilla CARGO Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO. CUNDINAMARCA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter 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 lo establecido aquí 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 Francisco Jose Rodriguez Acosta No. DE DOCUMENTO 19167775

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	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	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	05.07.2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	

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

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		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	

	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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro Rodriguez No. DE DOCUMENTO 17132844

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	X	Alvaro Rodriguez
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	Alvaro Rodriguez

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	05-07-2024		19-7-24	—	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	—	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	—	—
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	—	—

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

				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	05-07-2024	—			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	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	05-07-2024	—	—	—	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: Luisa Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código FOR-PSS-729 Versión 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Jaime Rodriguez No. DE DOCUMENTO 19097362

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											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 JAIHEN
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad											x																			x JAIHEN

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		11-7-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-7-24			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		11-7-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-7-24			

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 sin 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-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							Firma de la persona mayor
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	
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: ______
FIRMA:______ CARGO: ____
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: ______________________________

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel Rosero No. DE DOCUMENTO 5357095

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	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	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				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	05-07-2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

Nota: Tratamiento de datos personales los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razon 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	—				—
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—			[signature]
				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	05-07-2024	—	—	—	[signature]
				—	—	—	—	—

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CONDINAMARCA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 Rubiela Rozo Vasquez No DE DOCUMENTO 41555372

ELEMENTOS DIARIOS

MES Julio

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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 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	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	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	05.07.2024		19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimo de 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad	05.07.2024		19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24		

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 con propósito diferente a la señalado. Hacer uso indebido de los datos personales aquí consignados conlleva a sanciones 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024				

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes usan protesis 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 anti bacterial para pies con triclosan	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: Sandra Bonilla

FIRMA Sandra Bonilla CARGO Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

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 lo de este informe 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana María Ruiz No. DE DOCUMENTO 51574931

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	Ana María
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	/	/	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	X	X	X	X	X	^	/	/	/	/	/	X	/	/	/	/	/	X	Ana María

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	05-07-2024		19-7-24	—	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	—	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	—	—
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024		19-7-24	—	—

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 lo 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						
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024					
	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	05-07-2024					

	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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: _____ CARGO: EDUCADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CAMPINSALUD

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ARSENIO SIERRA No. DE DOCUMENTO 19067388

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	d	X	X	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	x	X	X	X	X	X	X	T	O	X	X	X	X	NO FIRMA

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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—

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

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	05-07-2024	—				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	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	05-07-2024	—	—	—	No 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: JANNER SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCISCO SILVA No. DE DOCUMENTO 72148209

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	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	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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24		

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 se 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	—				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—			[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	—	—	—	—	—
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	—	—	—	—	—
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	05-07-2024	—	—	—	[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: Javier Salamanca
FIRMA: [firma] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS Bernardo Silva No. DE DOCUMENTO 13835307

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

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	STA PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-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	11.07.2024		[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	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	11-07-2024				[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: Dayanni Rojas
FIRMA: [firma] CARGO: Facilitadora
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CCT Cundinamarca

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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código FOR-PSS-729 Versión 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Marina Takro No DE DOCUMENTO 20233837

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	Jabon de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X									X	X	X	X	X	X	X															Marina Takro
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X									X	X	X	X	X	X	X															Marina Takro

ELEMENTOS SEMANALES

				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		11-07-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-07-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		11-07-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		11-07-24			

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		[firma]

				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					[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: Dayanni Rojas
FIRMA: [firma] CARGO: Facilitadora
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Gladys Torres No. DE DOCUMENTO 41362119

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio. 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	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	Gladys Torres
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	Gladys Torres

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	05-07-2024	11-7-24			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24			

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

	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	05-07-2024		———		
	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	05-07-2024	———	———	———	
				———	———	———	———	

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: COORDINADORA

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 Enrique Vera Arango No DE DOCUMENTO 70053780

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio	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	Jabon 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

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	05.07.2024	07-11-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros. color blanco. acolchado	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05.07.2024	11-07-24	19-7-24		

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 lo 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.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIÁLES 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	05-07-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES						
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA conestuche 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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla

CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter confidencial razon por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en el proceso referente a la no cual legalmente se 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: BERTHA TORRES No. DE DOCUMENTO 20398332

ELEMENTOS DIARIOS

MES Julio

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	BERTH
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	BERTH

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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	—
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	—

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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	26-07-2024					-13 e 2T
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—				-13 e 2T
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	05-07-2024	—	—	—	—	
				—	—	—	—		13 e 2T

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: Javier Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Coordinadora

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Torrijos No. DE DOCUMENTO 2313698

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	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	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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-09-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———

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

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	05-07-2024		—			JOHN
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	05-07-2024	—	—	—	—	
				—	—	—	—		

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: JAVIER SALAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CONDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS Jorge Trujillo No. DE DOCUMENTO 3045396

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio. 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	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	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	—

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 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 CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 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	26-07-24		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—	[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	—	—	—	—	—
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	—	—	—	—	—
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	05-07-2024	—	—	—	[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: Juver Salamanca
FIRMA: [firma] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Cundinamarca

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

NOMBRES Y APELLIDOS Alejandrino Valencia No. DE DOCUMENTO 14 445 224

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	/	X	X	X	X	y
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	/	/	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	/	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	——	—
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	——	——
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	——	——
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	——	——

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 con propósito diferente a lo 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	—				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024	—			
				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	05-07-2024	—	—	—	
				—	—	—	—	

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: JAVIER SOLAMANCA
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Vargas No. DE DOCUMENTO 19052573

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																													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	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.7.24	
5	Papel higiénico triple hoja. metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.7.24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-7-24	19-7-24	26.7.24	

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 lo 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	—					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05-07-2024		—			
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	
				05-07-2024	—	—	—	—	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	—	—	—	—	—	
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	05-07-2024	—	—	—	—	
				—	—	—	—		

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: JAVIER
FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Henry Zambrano No. DE DOCUMENTO 17049708

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																												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

				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		11-7-24	19-7-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-7-24	19-7-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-7-24	19-7-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-7-24	19-7-24		

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 lo 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

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código FOR-PSS-729
		Versión 0
		Fecha Memo I2023036946 – 28/11/2023
		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			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades			[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					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
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 Javier Salamanca
FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: CUNDINAMARCA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Aura Zamora No. DE DOCUMENTO 41308070

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES Julio																											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	X	Aura Zamora
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	Aura Zamora

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	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05-07-2024	11-07-24	19-7-24	26-7-24	———

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

	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	05-07-2024		—		Emma Zuma
	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	05-07-2024	—	—	—	+ cuidadora
				—	—	—	—	

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: Javier Salamanca
FIRMA: [signature] CARGO: Facilitador
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: Condominio 21

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 Albeiro zapata No DE DOCUMENTO: 13456249

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: Julio (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	Jabon 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 X	Albeiro z
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	Albeiro z

ELEMENTOS SEMANALES

				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	05. 07. 2024		19-7-24	26-7-24	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	05. 07. 2024		19-7-24	26-7-24	
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimo de 25 metros color blanco acolchado	Semanal	1 unidad	05. 07. 2024		19-7-24	26-7-24	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	05 07. 2024		19-7-24	26-7-24	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de las alcaldías y de la SDIS no divulgar información alguna en protección de la intimidad de estos registros, de acuerdo con las normas vigentes 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 CUIDADOTRANSITORIODIA-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		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	05.07.2024	

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 protesis	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: Sandra Bonilla

FIRMA: Sandra Bonilla CARGO: Facilitadora

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

OBSERVACIONES:

Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí contenidos tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la ESE no divulgar información alguna a terceros diferente a la persona registrada, salvo en los casos legales y que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 1/07/2024

Nombre del responsable: Ana Iris Blandon — DIA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	29377385	Mario L.	Agudelo					M. Lilia A-G	
2	CC	4138070	Aura M.	Zamora						
3	CC	17049708	Henrry	Zambrano						
4	CC	41342119	Gladys M.	Torres						
5	CC	401195	Alfonso	Rivera						
6	CC	3045396	Jorge E	Trujillo						
7	CC	72148209	Francisco	Silebi						
8	CC	1107533861	Saulo	Mosquera						
9	CC	3345976	Carlos	Mora						
10	CC	5357095	Manuel	Rosero						
11	CC	17129522	Juan B.	Niño						
12	CC	19067388	Arsenio	Sierra					No firma	
13	CC	17077757	Luis F.	Castellanos						
14	CC	5248158	Jose G.	Paz						
15	CC	14209165	Jose E	Jaramillo						
16	CC	14433715	Luis E	Cayigas						
17	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
18	CC	3281474	Roberto	Ospina						
19	CC	19092376	Luis A.	Cespedes						
20	CC	6861518	Carmelo	Annicchianico						
21	CC	7503494	Jose O.	Martinez						
22	CC	3295130	Hernando	Arias						
23	CC	19072609	Luis G.	Jimenez						
24	CC	19052573	Luis C.	Garcia						
25	CC	41483819	Rosalia	Paz					Rosalia Paz	

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-325
Versión: 1
Fecha: Nueve (2022-03-11) 15/03/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 1/07/2024

Nombre del responsable: Ana Iris Blandon

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
26	cc	41495683	Consuelo	Parado						
27	cc	41555372	Rubiela	Rozo						
28	cc	31840631	Maria E	Montoya						
29	cc	30769077	Irene t.	Bejarano						
30	cc	51574931	Ana M.	Ruiz						
31	cc	20398332	Bertha L.	Torres						
32	cc	65495056	Maria N.	Lopez						
33	cc	51865419	Luisa E	Mayorga						
34	cc	10079884	Alberto	Giraldo						
35	cc	79264049	Enemirlo	Cadena						
36	cc	93345701	Guillermo	Lamprea						
37	cc	19281379	Efrain	Larrota						
38	cc	77027742	Jorge	Polo						
39	cc	19191441	Luis C.	Arias						
40	cc	19167775	Francisco	Rodriguez						
41	cc	13456249	Jose	Zapata						
42	cc	13835307	Bernardo	Silva						
43	cc	79302107	Marco	Ochoa						
44	cc	19258513	Victor	Quintero						
45	cc	19097362	Jaime	Rodriguez						
46	cc	3093032	Jaime A.	Cortes						
47	cc	8470217	Francisco	Suscun						
48	cc	3382876	Antonio	Restrepo						
49	cc	19359502	Jose Hermes	Hernandez						
50	cc	20 233 837	Marina	Talero						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO ASISTENCIAL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 02-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas — Día

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Hora: Bienvenida del servicio	ACTIVIDAD 2 Hora: Movilizando capacidades	ACTIVIDAD 3 Hora: 12	ACTIVIDAD 4 Hora:	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	29377385	Maria.	Agudelo	SI	SI			M Silia A-G	
2	cc	41383070	Aura.	Zamora	SI	SI				
3	cc	3045396	Jorge.	Trujillo	SI	NO				
4	cc	3345976	Carlos.	Mora.	SI	SI				
5	cc	401195	Alfonso.	Rivera	SI	NO				
6	cc	41342119	Gladys.	Torres	SI	NO				
7	cc	5357095	Manuel.	Rosero	SI	SI				
8	cc	52148158	Jose.	Paz	SI	SI				
9	cc	14433715	Luis.	Cajigas	SI	SI				
10	cc	19067388	Arsenio.	Sicua.	SI	SI			No firma se va cc	
11	cc	17064424	Jaime.	Valbuena	SI	SI				
12	cc	17077757	Luis.	Castellanos	SI	SI				
13	cc	3295130	Hernando.	Arias	SI	NO				
14	cc	7503494	Jose.	Martinez	SI	NO				
15	cc	6861518	Carmelo.	Annicchiarico	SI	SI				
16	cc	19072609	Luis.	Jimenez	SI	SI				
17	cc	19091123	Jorge.	Gonzalez	SI	SI				
18	cc	30769077	Irene.	Beltrano	SI	NO				
19	cc	20398332	Bertha.	Torres	SI	SI				
20	cc	19052573	Luis.	Varela	SI	NO				
21	cc	65495056	Maria.	Lopez	SI	NO			Maria	
22	cc	31840631	Maria.	Montoya	SI	SI				
23	cc	41495683	Consuelo.	Parada	SI	NO				
24	cc	51865414	Luisa.	Mayorga	SI	SI				
25	cc	19191441	Luis.	Arias	SI	NO				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO DE REGISTRO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: Memo 0827207108 15/08/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca

Fecha: 02-07-2024

Nombre de la Modalidad: Dayanni Rojas Día

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 (Línea: Salud y Bienestar, Fisico, Capacidades Socioemocionales)	ACTIVIDAD 2 (Línea: Salud y Bienestar, Fisico, Capacidades Socioemocionales)	ACTIVIDAD 3 (Línea)	ACTIVIDAD 4 (Línea)	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	13835307	Bernardo.	Silva	SI	SI				
27	CC	19167004?	Abelardo.	Rivera	SI	NO				
28	CC	41555372	Rubiela.	Rozo	SI	NO				
29	CC	19097362	Jaime.	Rodriguez	SI	NO				
30	CC	14977749	Mario.	Mora	SI	NO				
31	CC	3117647	Tito.	Jimenez	SI	NO				
32	CC	19388406	Javier.	Castañeda	SI	NO				
33	CC	79295948	Roberto.	Botero	SI	SI				
34	CC	19258513	Victor.	Quintero	SI	NO				
35	CC	19382557	Miguel.	Calderon	SI	SI				
36	CC	3382876	Antonio.	Restrepo	SI	SI				
37	CC	5947505	Jose.	Matallana	SI	NO				
38	CC	10079884	Alberto.	Giraldo	SI	NO				
39	CC	19359502	Hermes.	Hernandez	SI	SI				
40	CC	79264044	Miguel.	Cadena	SI	SI				
41	CC	79230777	Anacleto.	Gonzalez	SI	NO				
42	CC	3932655	Javier	Peña.	SI	NO				
43	CC	79302107	Marco O	Ochoa	SI	NO				
44	CC	19415459	Helmer	Gutierrez	SI	NO				
45	CC	1010753386?	Sayda	Mosquera	SI	SI				
46	CC	1?049709	Henry	Zambrano	SI	NO				
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ENTREGA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529
Versión: 1
Fecha: MARZO 17/2017 (V2) - 5/08/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca

Fecha: 03-07-24

Nombre del responsable: Dayanni [illegible] Día

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Lectura Practicas del cuerpo (Cafeteria)	ACTIVIDAD 2 Explorando los sentidos (Cafeteria)	ACTIVIDAD 3 Articulacion P.P-Lectura	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	20233837	Myrna	Tulero	SI	NO	SI			
2	cc	29377835	Maria	Agudelo	SI	SI	No			
3	cc	3345976	Carlos	Mora	SI	NO	SI			
4	cc	2313698	Jose	Torrijos	SI	NO	SI			
5	cc	41308070	Aura	Zamora	SI	SI	SI			
6	cc	5248158	Jose	Paz	SI	SI	No			
7	cc	17064424	Jaime	Valbuena	SI	NO	No			
8	cc	401195	Alfonso	Rivera	SI	NO	No			
9	cc	19067388	Arsenio	Sierra	SI	NO	SI			Segun cc
10	cc	17077757	Luis	Castellanos	SI	SI	No			
11	cc	5357095	Manuel	Rosero	SI	NO	SI			
12	cc	14209165	Jose	Jaramillo	SI	NO	SI			
13	cc	19091123	Jorge	Gonzalez	SI	NO	SI			
14	cc	7503494	Jose	Martinez	SI	NO	SI			
15	cc	3295130	Hernando	Arias	SI	SI	No			
16	cc	72148204	Francisco	Silebi	SI	SI	SI			
17	cc	11290440	Aristobulo	Rico	SI	NO	SI			
18	cc	19052573	Luis	Varela	SI	SI	No			
19	cc	19072609	Luis	Jimenez	SI	NO	SI			
20	cc	41483814	Rosalia	Paz	SI	SI	SI			
21	cc	41495683	Consuelo	Parada	SI	NO	SI			
22	cc	30769077	Irene	Bejarano	SI	NO	SI			
23	cc	20398332	Bertha	Torres	SI	SI	No			
24	cc	31840631	Maria	Montoya	SI	NO	SI			
25	cc	51865419	Luisa	Mayorga	SI	NO	No			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 03-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Diaz

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Linea: Rutas Psicosociales del cuidado (Taller Cuidado)	ACTIVIDAD 2 Linea: Cuidando mi entorno (Taller Reciclaje)	ACTIVIDAD 3 Linea: Artesanias y Yo Lectura	ACTIVIDAD 4 Linea:	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	65495056	Nubia	Lopez	SI	NO	SI			
27	CC	77027742	Gorge	Polo	SI	NO	SI			
28	CC	19388406	Luis	Castañeda	SI	NO	SI			
29	CC	14333650	Edisson	Cuellar	SI	SI	SI			
30	CC	19291374	Efrain	Lurrota	SI	NO	NO			
31	CC	19167775	Francisco	Rodriguez	SI	SI	NO			
32	CC	19191411	Luis	Arias	SI	NO	SI			
33	CC	13456249	Jose	Zapata	SI	SI	SI			
34	CC	19167004	Abelardo	Rivera	SI	SI	SI			
35	CC	13835307	Bernardo	Silva	SI	SI	NO			
36	CC	70053780	Luis	Uru	SI	NO	SI			
37	CC	74264049	Miguel	Cadena	SI	SI	SI			
38	CC	19258513	Victor	Quintero	SI	NO	SI			
39	CC	19097362	Jaime	Rodriguez	SI	SI	NO			
40	CC	14977799	Mario	Mora	SI	NO	NO			
41	CC	3093032	Jaime	Cortes	SI	SI	SI			
42	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez	SI	SI	SI			
43	CC	5932655	Javier	Peña	SI	NO	SI			
44	CC	19359502	Hermes	Hernandez	SI	NO	SI			
45	CC	79295948	Roberto	Botero	SI	SI	NO			
46	CC	3382976	Antonio	Restrepo	SI	NO	NO			
47	CC	19382557	Miguel	Calderon	SI	NO	NO			
48	CC	5947505	Jose	Matallana	SI	NO	SI			
49	CC	19415459	Helmer	Gutierrez	SI	NO	SI			
50	CC	1107533867	Saulo	Mosquera	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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 04-07-24

Nombre del responsable: Duvana Rojas Oia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1: Atención Subred	ACTIVIDAD 2: Actividad diaria	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	29377385	Maria L.	Agudelo	SI	NO			Lelia A Cano	
2	CC	41308070	Aura	Zamora	SI	SI				
3	CC	3045396	Jorge	Trujillo	NO	NO				
4	CC	17044708	Henry	Zambrano	NO	SI				
5	CC	401195	Alfonso	Rivera	SI	NO			ALFONSO R	
6	CC	2313698	Jose	Torres	NO	SI				
7	CC	3345976	Carlos	Mora	NO	NO			Carlos Mora	
8	CC	72148209	Francisco	Silebi	NO	NO				
9	CC	41342119	Gladys	Torres	NO	SI			Gladys Torres	
10	CC	5357095	Manuel	Rosero	NO	SI				
11	CC	19057388	Arsenio	Sierra	SI	SI			NO Firma Segun CC	
12	CC	17064124	Jaime	Valbuena	NO	NO				
13	CC	5248158	Jose	Paz	NO	NO				
14	CC	14445224	Alejandrino	Valencia	NO	NO				
15	CC	14433715	Luis E	Cajiga	SI	NO				
16	CC	19091123	Jorge	Gonzalez	NO	NO				
17	CC	7503494	Jose	Martinez	NO	NO				
18	CC	19072609	Luis	Jimenez	NO	NO				
19	CC	11290490	Aristobulo	Rico	SI	SI				
20	CC	41495683	Consuelo	Parada	SI	SI				
21	CC	19052573	Luis	Varela	NO	NO				
22	CC	30769077	Irene	Bejarano	SI	NO				
23	CC	51865419	Luisa	Mayorga	NO	NO				
24	CC	65495056	Maria	Lopez	SI	SI			Maria	
25	CC	20398332	Bertha	Toro	SI	SI			Bertha	

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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 04-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Vanegas Diu

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Articulacion Subirecta	ACTIVIDAD 2 Actividad diaria	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	31840631	Maria	Montoya	SI	si				
27	CC	19281374	Efrain	Larrota	NO	no				
28	CC	19333650	Edisson	Cortes	SI	si				
29	CC	19167775	Francisco	Rodriguez	SI	si				
30	CC	19191441	Luis	Arias	NO	no				
31	CC	77027742	Jorge	Polo	NO	no				
32	CC	13835307	Bernardo	Silva	SI	no				
33	CC	70053780	Luis	Vera	SI	no				
34	CC	3117647	Tito	Jimenez	NO	no				
35	CC	14977799	Mario	Mora	NO	no				
36	CC	67607 24	Omar	Caicedo	SI	si				
37	CC	19258513	Victor	Quintero	NO	si				
38	CC	19359502	Hames	Hernandez	NO	no				
39	CC	79295948	Roberto	Botero	NO	no				
40	CC	19097362	Jaime	Rodriguez	SI	si				
41	CC	5947505	Jose	Matallana	NO	no				
42	CC	5684954	Raul	Luna	NO	no				
43	CC	79264049	Miguel	Cadena	SI	no				
44	CC	3382876	Antonio	Restrepo	NO	no				
45	CC	5932655	Javier	peña	NO	no				
46	CC	3093032	Jaime	Cortes	SI	si				
47	CC	41493819	Rosalia	Paz	SI	si				
48	CC	11537867	Saulo	Mosquera	NO	no				
49	CC	79302107	Marco	Ochoa	NO	no				
50	CC	7923077	Anacleto	Gonzalez	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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 05-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Venegas — Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos Pasos	ACTIVIDAD 2 LINEA: Derechos	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	29377385	Maria	Agudelo	Si	No			M Lilia A G	
2	CC	3345976	Carlos	Mora	Si	Si				
3	CC	401195	ALFONSO	Rivera	Si	No				
4	CC	5947505	Jose	Matallana	Si	Si				
5	CC	41308070	Aura	Zamora	Si	No				
6	CC	3382876	Antonio	Restrepo	Si	Si				
7	CC	70053780	Luis	Vera	Si	Si				
8	CC	19382557	Miguel	Calderon	Si	Si				
9	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez	Si	Si				
10	CC	79295948	Roberto	Botero	Si	Si				
11	CC	5248158	Jose	Paz	Si	No				
12	CC	5357095	Manuel	Rosero	Si	Si				
13	CC	17064424	Jaime	Valbuena	Si	Si				
14	CC	19067388	Arsenio	Sierra	Si	Si			No firma	Seguro cc
15	CC	17077757	Luis	Castellanos	Si	No				
16	CC	14445224	Alejandrino	Valencia	No	No				
17	CC	19091123	Jorge	Gonzalez	Si	Si				
18	CC	7503494	Jose	Martinez	Si	No				
19	CC	11290490	Aristobulo	Rico	Si	No				
20	CC	3295130	Hernando	Arias	Si	No				
21	CC	19072609	Luis	Jimenez	Si	No				
22	CC	41483814	Rosalia	Paz	Si	No				
23	CC	41495683	Consuelo	Parada	Si	No				
24	CC	41555372	Rubiela	Rozo	Si	No				
25	CC	30764077	Irene	Bejarano	Si	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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 05-7-24

Nombre del responsable: Duyanni Rojas Venegas Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Barras Piedras	ACTIVIDAD 2 Derechos	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	31840637	Maria	Montoya	Si	No				
27	CC	51574931	Ana	RUIZ	Si	No				
28	CC	20398332	Bertha	Torres	Si	No				
29	CC	51865419	Luisa	Mayorga	Si	No				
30	CC	65495056	Nubia	Lopez	Si	No				
31	CC	19167009	Abelardo	Rivera	Si	Si				
32	CC	3093032	Jaime	Cortes	Si	Si				
33	CC	77027742	Jorge	Polo	Si	No				
34	CC	19167775	Francisco	Rodriguez	Si	Si				
35	CC	79264044	Miguel	Cadena	Si	Si				
36	CC	19191411	Luis	Arias	Si	No				
37	CC	14209165	Jose	Jaramillo	Si	No				
38	CC	19333650	Edisson	Cuellar	Si	Si				
39	CC	13456249	Jose	Zapata	Si	Si				
40	CC	13835307	Bernardo	Silva	Si	Si				
41	CC	19258513	Victor	Quintero	Si	No				
42	CC	19097362	Jaime	Rodriguez	Si	No				
43	CC	14977799	Mario	Mora	Si	Si				
44	CC	3117647	Tito	Go Jimenez	Si	Si				
45	CC	19354502	Hermes	Hernandez	Si	No				
46	CC	41342119	Gladys	Torres	Si	No				
47	CC	1107533867	Saulo	Mosquera	Si	No				
48	CC	3045396	Jorge	Trujillo	Si	No				
49	CC	79302107	Marco	Ochoa	Si	Si				
50	CC	19415459	Heimer	Gutierrez	Si	No				

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y APOYO A LAS ACTIVIDADES

Centro Transitorio Cundinamarca

Fecha: 06-JUL-24

Operadora del Operador: Dayanni Rodr. Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 FIRMA	ACTIVIDAD 2 FIRMA	ACTIVIDAD 3 FIRMA	ACTIVIDAD 4 FIRMA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	2313698	Jose	Tolijos						
2	CC	41308070	Aura	Zamora						
3	CC	3045396	Jorge	Trovillo						
4	CC	41342119	Gladys	Torres						
5	CC	72148209	Francisco	Silebi						
6	CC	401195	Alfonso	Rivera						
7	CC	5932655	Javier	Peña						
8	CC	3345976	Carlos	Mora					Carlos Mora	
9	CC	4067388	Arsenio	Sierra					No firma	Segun cc
10	CC	5248158	Jose	Paz						
11	CC	5357095	Manuel	Rosero						
12	CC	14433715	Luis	Cajigas						
13	CC	17077757	Luis	Castellanos						
14	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
15	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
16	CC	19072609	Luis	Jimenez						
17	CC	41487814	Rosalia	Paz					Rosalia Paz	
18	CC	41495683	Consuelo	Parada						
19	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
20	CC	7503494	Jose	Martinez						
21	CC	30769077	Irene	Bejarano						
22	CC	20398332	Bertha	Torres						
23	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
24	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
25	CC	10074884	Alberto	Giraldo						

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 06-07-24

Nombre del responsable: Dilyanni Rojas — Día

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	77027742	Goige	Polo						
27	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
28	CC	19781379	Efrain	Larrota						
29	CC	13835307	Bernardo	Silva						
30	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
31	CC	19258513	Victor	Quintero						
32	CC	3093032	Jaime	Cortes						
33	CC	19047362	Jaime	Rodriguez						
34	CC	19977794	Mario	Mora						
35	CC	14354502	Hermes	Hernandez						
36	CC	31840631	Maria	Montoya						
37	CC	338876	Antonio	Restrepo						
38	CC	79295448	Roberto	Botero						
39	CC	70053780	Wis	Vera						
40	CC	19323538	Jose	Gutierrez						
41	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
42	CC	19191441	Luis	Arias						
43	CC	79302107	Marco	Ochoa						
44	CC	79264049	Miguel	Cadena						
45	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
46	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

Duyanni Paez — Dia — 07-07-24

1	41308070	Aura	Zamora
2	3045396	Jorge	Trujillo
3	41342119	Gladys	Torres
4	29377385	Maria	Agudelo
5	401195	Alfonso	Rivera
6	1107533867	Saulo	Mosquera
7	3345976	Carlos	Mora
8	19067388	Arsenio	Sierra
9	5357095	Manuel	Rosero
10	14209165	Jose	Jaramillo
11	5248158	Jose	Paz
12	14437715	Luis	Cujigas
13	3281474	Roberto	Ospino
14	7502494	Jose	Martinez
15	19091123	Jorge	Gonzalez
16	11240490	Aristobulo	Rico
17	19042376	Luis	Cespedes
18	1905 2573	Luis	Varela
19	19072609	Luis	Jimenez
20	41483814	Rosalia	Paz
21	41495687	Consuelo	Parada
22	41555372	Rubiela	Rozo
23	31840631	Maria	Montoya
24	30769077	Irene	Bejarano
25	20398 336	Bertha	Torres

Cuyamunci
Adaptation
Lilia C
Alfonso
Carlos Mora
No firma — Segun CC
Roberto
Jorge Gonzalez
Aristobulo Rico
Luis Cespedes
Luis Varela
Jimenez
Rosalia Paz
Consuelo Parada
Rubiela Rozo
Maria Montoya
Irene Bejarano
Bertha Torres

Powered by CamScanner

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO ASISTENCIA AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 07-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Oia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
27	CC	79264044	Miguel	Cadena						
28	CC	10074884	Alberto	Giraldo						
29	CC	93745701	Guillermo	Lamprea						
30	CC	77027742	Gorge	Polo						
31	CC	19281379	Efrain	Larrota						
32	CC	13456249	Jose	Zapata						
33	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
34	CC	19191441	Luis	Arias						
35	CC	13835707	Bernardo	Silva						
36	CC	70053780	Luis	Vera						
37	CC	79302107	Marco	Ochoa						
38	CC	14977794	Mario	Mora						
39	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
40	CC	19258513	Victor	Quintero						
41	CC	19176561	Luis	Davila						
42	CC	3117647	Tito	Jimenez						
43	CC	3093032	Jaime	Cortes						
44	CC	19354502	Hermes	Hernandez						
45	CC	41595510	Consuelo	Leal						
46	CC	2313698	Jose	Torres						
47	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
48	CC	5932655	Javier	Peña						
49	CC	79295948	Roberto	Botero						
50	CC	19364876	Benjamin	Cuadros						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA [illegible] SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 8 - 7 - 2024

Nombre del responsable: Sebastian Cadena - DIA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
					Area Recreativa	Tolotenab Tenanca				
1	cc	41308070	Aura	Zamora	SI	SI				
2	cc	41342119	Gladys	Torres	SI	SI				
3	cc	3345976	Carlos	Mora	SI	NO				
4	cc	401195	Alfonso	Rivera	SI	SI				
5	cc	2313698	Jose	Torrijos	SI	SI				
6	cc	29377385	Lilia	Agudelo	SI	SI				
7	cc	19067388	Arsenio	Sierra	SI	SI			NO FIRMA	
8	cc	5357095	Manuel	Rozero	SI	SI				
9	cc	5248158	Jose	Paz	SI	SI				
10	cc	14433715	Luis	Cajigas	SI	NO				
11	cc	17077757	Luis	Castellanos	SI	NO				
12	cc	14445224	Alejandrino	Valencia	SI	SI				
13	cc	3281424	Roberto	Ospina	SI	NO				
14	cc	7503474	Dorian	Martinez	SI	SI				
15	cc	19077609	Guillermo	Jimenez	SI	NO				
16	cc	11790490	Aristobelo	Rico	SI	SI				
17	cc	19052573	Luis	Varela	SI	NO				
18	cc	41483819	Rosalia	Paz	SI	SI				
19	cc	19091123	William	Gonzalez	SI	NO				
20	cc	41495683	Consuelo	Parada	SI	SI				
21	cc	30769077	Irene	Bejarano	SI	SI				
22	cc	20398332	Bertha	Torres	SI	NO			13/07/24	
23	cc	51865419	Luisa	Mayorga	SI	SI				
24	cc	31840631	Maria	Montoya	SI	NO				
25	cc	77077742	Cesar	Polo	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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 8-7-2024

Nombre del responsable: Sebastian Galeano - DTA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Bienvenida Pedagogica	ACTIVIDAD 2 Reflexividad Cundinamarca	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	79264049	Miguel	Cadena	Si	NO				
27	CC	19388406	Javier	Castañeda	Si	SI				
28	CC	19167725	Francisco	Rodriguez	Si	SI				
29	CC	19191441	Luis	Arias	Si	NO				
30	CC	13835307	Bernardo	Silva	Si	SI				
31	CC	8470217	Francisco	Suescun	Si	NO				
32	CC	14977799	Mario	Mora	Si	NO				
33	CC	3093032	Jaime	Cortes	Si	SI				
34	CC	19176561	Luis	Davila	Si	NO				
35	CC	19097362	Jaime	Rodriguez	Si	SI				
36	CC	19258513	Victor	Quintero	Si	NO				
37	CC	5947505	Jose	Matallana	Si	SI				
38	CC	19359502	Helmer	Hernandez	Si	NO				
39	CC	3382876	Antonio	Restrepo	Si	SI				
40	CC	79295948	Roberto	Botero	Si	SI				
41	CC	19382557	Miguel	Calderón	Si	SI				
42	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez	Si	NO				
43	CC	79302107	Marco	OChoa	Si	SI				
44	CC	5932655	Javier	Peña	Si	NO				
45	CC	19415459	Helmer	Gutierrez	Si	NO				
46	CC	65495056	Nubia	Lopez	Si	SI				
47	CC	19474440	Edilberto	Bergaño	Si	NO				
48	CC	3045396	Jorge	Truvillo	Si	NO				
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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 09-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Diaz

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Bolas Pruebas	ACTIVIDAD 2 Arteterapia Subred	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	401195	Alfonso	Rivera	Si	Si			ALFONSO RI	
2	cc	29377385	Maria	Agudelo	Si	Si			M Lilia A G	
3	cc	41308070	Aura	Zamora	Si	Si				
4	cc	41342119	Gladys	Torres	Si	Si				
5	cc	3045396	Jorge	Trujillo	Si	Si				
6	cc	3345976	Carlos	Mora	Si	NO			Carlos Mora	
7	cc	5248158	Jose	Paez	Si	NO				
8	cc	2313698	Jose	Tarrigos	Si	NO				
9	cc	19067388	Arsenio	Sierra	Si	Si			NO firma Sya CC	
10	cc	5357095	Manuel	Rosero	Si	Si				
11	cc	14445224	Alejandrino	Valencia	Si	NO				
12	cc	14433715	Luis	Cajigas	Si	NO				
13	cc	14209165	Jose	Jaramillo	Si	NO				
14	cc	7503494	Jose	Martinez	Si	NO				
15	cc	19091123	Jorge	Gonzalez	Si	NO				
16	cc	19072609	Luis	Jimenez	Si	NO				
17	cc	19052573	Luis	Varela	Si	Si				
18	cc	41495683	Maria Consuelo	Parada	Si	Si				
19	cc	51865414	Luisa	Mayorga	Si	NO				
20	cc	30769077	Irene	Bejarano	Si	Si				
21	cc	20348332	Bertha	Torres	Si	Si				
22	cc	31840631	Maria	Montoya	Si	Si				
23	cc	77027742	Jorge	Polo	Si	NO				
24	cc	19388406	Luis	Castañeda	Si	NO				
25	cc	14281374	Efrain	Larrota	Si	NO				

Powered by CamScanner

Centro

LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 09 - 07 - 24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas — Día:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Area: Barras Practicas	ACTIVIDAD 2 Area: Artes Marciales Suelo	ACTIVIDAD 3 Area	ACTIVIDAD 4 Area	FIRMA	OBSERVACIONES
25	cc	13456249	Jose	Zapata	SI	NO				
27	cc	19167775	Francisco	Rodriguez	SI	SI				
28	cc	70053780	Luis	Vera	SI	NO				
29	cc	13835307	Bernardo	Silva	SI	SI				
30	cc	19415459	Helmer	Gutierrez	SI	NO			Helmer G	
31	cc	14258513	Victor	Quintero	SI	NO				
32	cc	74302107	Marco	Ochoa	SI	SI				
33	cc	14977749	Mario	Mora	SI	SI				
34	cc	3093032	Jaime	Cortes	SI	SI				
35	cc	3117647	Tito	Jimenez	SI	SI				
36	cc	19097362	Jaime	Rodriguez	SI	SI				
37	cc	19398302	Hermes	Hernandez	SI	NO				
38	cc	79295948	Roberto	Botero	SI	SI				
39	cc	41483819	Rosalia	Paz	SI	SI			Rosalia Paz	
40	cc	3382876	Antonio	Restrepo	SI	NO			Antonio	
41	cc	19364876	Benjamin	Contreras	SI	SI				
42	cc	19382557	Miguel	Caldrón	SI	NO				
43	cc	5947505	Jose	Matallana	SI	NO				
44	cc	79270777	Anacleto	Gonzalez	SI	SI				
45	cc	5932655	Javier	Peña	SI	NO				
46	cc	19176561	Luis	Davila	NO	NO				
47	cc	19191441	Luis	Arias	NO	NO				
48	cc									
49	cc									
50	cc									

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 10-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Buenas Practicas del Envejecimiento	ACTIVIDAD 2 Fortalecimiento Habilidades	ACTIVIDAD 3 Participación	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	79377395	Numa	Agudelo	SI	SI	SI			
2	cc	41308070	Aura	Zamora	SI	SI	SI			
3	cc	2317698	Jose	Torijos	SI	SI	NO			
4	cc	72148209	Francisco	Silebi	SI	NO	SI			
5	cc	41342119	Gladys	Torres	SI	SI	SI			
6	cc	401195	Alfonso	Nivia	SI	NO	NO			
7	cc	3345976	Carlos	Mora	SI	NO	SI			
8	cc	5357095	Manuel	Rosero	SI	NO	SI			
9	cc	19067388	Arsenio	Sierra	SI	SI	SI		NO Firma	Segun cc
10	cc	5248158	Jose	Paz	SI	NO	NO			
11	cc	14209165	Jose	Jaramillo	SI	NO	NO			
12	cc	17077757	Luis	Castellanos	SI	NO	SI			
13	cc	19091123	Jorge	Gonzalez	SI	NO	NO			
14	cc	3295130	Hernando	Arias	SI	NO	SI			
15	cc	14445224	Alejandrino	Valencia	SI	NO	NO			
16	cc	14072609	Luis	Jimenez	SI	NO	SI			
17	cc	11240490	Anstobulo	Rico	SI	SI	SI			
18	cc	7503444	Jose	Martinez	SI	NO	NO			
19	cc	41483819	Rosalía	Paz	SI	SI	SI			
20	cc	41495683	Consuelo	Parada	SI	NO	SI			
21	cc	30769077	Irene	Bejarano	SI	NO	SI			
22	cc	65495056	Nubia	Lopez	SI	SI	NO			
23	cc	20348332	Bertha	Torres	SI	SI	SI			
24	cc	31840631	Maria	Montoya	SI	SI	SI			
25	cc	51865414	Luisa	Mayorga	SI	NO	NO			

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-521
Versión: 1
Fecha: Memo 20222011105 15/04/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transtono Cundinamarca — Fecha: 10-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Diu

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Pausas Activas y Ejercicios de Estiramiento	ACTIVIDAD 2 Fortalecimiento de habilidades	ACTIVIDAD 3 Participación	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	79264044	Miguel	Cadena	SI	NO				
27	CC	19388406	Luis	Castañeda	SI	SI	SI			
28	CC	19281374	Efrain	Larrota	SI	NO	SI			
29	CC	19191441	Luis	Arias	SI	NO	SI			
30	CC	77027742	Jorge	Polo	SI	NO	NO			
31	CC	19167775	Francisco	Rodriguez	SI	NO	SI			
32	CC	70053780	Luis	Vera	SI	NO	SI			
33	CC	19167009	Abelardo	Rivera	SI	SI	SI			
34	CC	13835307	Bernardo	Silva	SI	SI	SI			
35	CC	19259513	Victor	Quintero	SI	SI	NO			
36	CC	19097362	Jaime	Rodriguez	SI	SI	NO			
37	CC	14977799	Mario	Mora	SI	NO	NO			
38	CC	19176561	Luis	Davila	SI	SI	SI			
39	CC	19359502	Hames	Hernandez	SI	NO	NO			
40	CC	3093032	Jaime	Cortes	SI	SI	SI			
41	CC	14382557	Miguel	Calderon	SI	SI	NO			
42	CC	3392876	Antonio	Restrepo	SI	NO	SI			
43	CC	79295948	Roberto	Buteno	SI	NO	SI			
44	CC	5947505	Jose	Matallana	SI	NO	SI			
45	CC	19364876	Benjamin	Contreras	SI	SI	NO			
46	CC	14433715	Luis	Cavigas	SI	NO	SI			
47	CC	79302107	Marco	Ochoa	SI	NO	SI			
48	CC	5932655	Javier	Peña	SI	NO	NO			
49	CC	10079884	Alberto	Giraldo	SI	NO	SI			
50	CC	3045396	Jorge	Trujillo	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

Centro Transitorio Cundinamarca

Fecha: 11-07-24

Nombre del responsable: Dayanni Rojas Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Barras Protectoras	ACTIVIDAD 2 Movilización PPL	ACTIVIDAD 3 Derechos	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	41308070	Aura	Zamora	SI	SI	SI			
2	CC	2713698	Jose	Torres	SI	SI	SI			
3	CC	41342119	Gladys	Torres	SI	NO	NO			
4	CC	401145	Alfonso	Rivera	SI	NO	SI			
5	CC	72148209	Francisco	Silebi	SI	NO	SI			
6	CC	29377385	Maria	Agudelo	SI	SI	SI			
7	CC	3345976	Carlos	Mora	SI	NO	SI			
8	CC	5357095	Manuel	Rosero	SI	SI	SI			
9	CC	5248158	José	Paz	SI	SI	NO			
10	CC	14067388	Arsenio	Sierra	SI	SI	NO		No firma	Segun cc
11	CC	14433715	Luis	Cajigas	SI	NO	SI			
12	CC	17077757	Luis	Castellanos	SI	NO	SI			
13	CC	14209165	Jose	Jaramillo	SI	NO	SI			
14	CC	14445224	Alejandrino	Valencia	SI	NO	SI			
15	CC	11290490	Aristobulo	Rico	SI	NO	NO			
16	CC	19091123	Jorge	Gonzalez	SI	NO	NO			
17	CC	14072609	Luis	Jimenez	SI	NO	NO			
18	CC	14052373	Luis	Varela	SI	SI	SI			
19	CC	41483814	Rosalia	Paz	SI	SI	NO			
20	CC	41495683	Consuelo	Parada	SI	NO	NO			
21	CC	30769077	Irene	Bejarano	SI	SI	SI			
22	CC	20398332	Bertha	Torres	SI	SI	SI			
23	CC	51865414	Luisa	Mayorga	SI	NO	SI			
24	CC	65495056	Nubia	Lopez	SI	NO	NO			
25	CC	31840631	Maria	Montoya	SI	SI	SI			

Powered by CamScanner

PROCESO: APOYO DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO HORARIO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 11-07-24

Nombre del Facilitador: Dayanni Rojas Diaz

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Pausas Activas del entrenamiento	ACTIVIDAD 2 Movilizate H.P.C TICS	ACTIVIDAD 3 Derechos	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	77027742	Jorge	Polo	Si	si	Si		
27	CC	79264044	Miguel	Cadena	Si	no	NO		
28	CC	19388406	Luis	Castañeda	Si	no	SI		
29	CC	19167775	Francisco	Rodriguez	Si	si	NO		
30	CC	19191441	Luis	Arias	Si	no	SI		
31	CC	70053780	Luis	Vera	Si	no	SI		
32	CC	13835307	Bernardo	Silva	Si	no	SI		
33	CC	79302107	Marco	Ochoa	Si	no	SI		
34	CC	14977799	Mario	Mora	Si	no	SI		
35	CC	19176561	Luis	Davila	Si	si	SI		
36	CC	19238513	Victor	Quintero	Si	no	SI		
37	CC	19097362	Jaime	Rodriguez	Si	si	NO		
38	CC	3093072	Jaime	Cortes	Si	si	SI		
39	CC	3117647	Tito	Jimenez	Si	no	SI		
40	CC	3382876	Antonio	Restrepo	Si	no	SI		
41	CC	5947505	Jose	Natulana	Si	no	NO		
42	CC	79230777	Aacleto	Gonzalez	Si	si	NO		
43	CC	19359502	Hamus	Hernandez	Si	no	NO		
44	CC	3045346	Jorge	Trujillo	Si	no	NO		
45	CC	19382557	Miguel	Calderon	Si	si	SI		
46	CC	79295948	Roberto	Botero	Si	no	NO		
47	CC	17049703	Henry	Zambrano	Si	si	NO		
48	CC	10079884	Alberto	Giraldo	Si	no	SI		
49	CC	19092376	Luis	Cespedes	Si	no	SI		
50	CC	20238037	Marina	Talero	Si	no	SI		

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 12 - 07 - 24 Jornada: Da [X] Noche [ ]

Nombre del facilitador: Dalyunni Nuñez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA A ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Bases Practicas	ACTIVIDAD 2 Transformando Imaginarios	ACTIVIDAD 3 Autonomia	ACTIVIDAD 4
1	CC	41483819	Rosalia	Paz			SI	NO	SI	
2	CC	19333650	Edisson	Cuellar			SI	SI	SI	
3	CC	19382552	Miguel	Calderon			SI	NO	SI	
4	CC	20277837	Marina	Tolero			SI	SI	NO	
5	CC	29377385	Maria	Agudelo			SI	SI	SI	
6	CC	3045396	Jorge	Trovilio			SI	NO	NO	
7	CC	41342119	Gladys	Forero			SI	NO	NO	
8	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	SI	
9	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI	NO	
10	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	SI	
11	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	
12	CC	401145	Alfonso	Rivera			SI	NO	NO	
13	CC	14433715	Luis	Cujigas			SI	NO	SI	
14	CC	19067388	Arsenio	Sierra		No Firma segun CC	SI	SI	SI	
15	CC	5248159	Jose	Paz			SI	NO	SI	
16	CC	19041123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	NO	
17	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI	NO	
18	CC	7507494	Jose	Martinez			SI	NO	NO	
19	CC	5932655	Javier	Pina			SI	NO	NO	
20	CC	14204165	Jose	Jaramillo			SI	NO	NO	
21	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	SI	SI	
22	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI	SI	SI	
23	CC	79264049	Miguel	Cadena			SI	NO	NO	
24	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	
25	CC	30704077	Irene	Bejarano			SI	SI	NO	

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas — INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

Fecha: 12-07-24 — Jornada: Da [X] Noche [ ]

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
							Actividad 1 Hábitos Practicos	Actividad 2 Transformacion	Actividad 3 Autonomia	
26	CC	41495683	Consuelo	Parada			SI	NO	NO	
27	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	NO	NO	
28	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	NO	NO	
29	CC	19167004	Abelardo	Rivera			SI	SI	NO	
30	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	
31	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	NO	
32	CC	19191441	Luis	Arias			SI	SI	NO	
33	CC	19281379	Efrain	Lizcano			SI	NO	NO	
34	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	NO	
35	CC	3117647	Tito	Jimenez			SI	NO	NO	
36	CC	74302107	Marco	Ochoa			SI	SI	SI	
37	CC	19258513	Victor	Quintero			SI	NO	NO	
38	CC	14977719	Mario	Mora			SI	NO	NO	
39	CC	6760729	Omar	Caicedo			SI	NO	NO	
40	CC	74245948	Roberto	Soto			SI	SI	SI	
41	CC	19354502	Hermes	Hernandez			SI	NO	NO	
42	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	
43	CC	5947505	Jose	Matallana			SI	NO	NO	
44	CC	3382876	Antonio	Restrepo			SI	SI	NO	
45	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI	NO	NO	
46	CC	70053780	Luis	Vera			SI	SI	SI	
47	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI	NO	NO	
48	CC	19062898	Misael	Lozano			SI	SI	NO	
49	CC	10079884	Alberto	Giraldo			SI	NO	NO	
50	CC	19415459	Helmer	Gutierrez			SI	SI	NO	

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA	Fecha 13/07/2024
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ	Jornada Día X Noche
Nombre de quien registra el ingreso	Ana Luis Blandon Cordoba	

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 1 / HORA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 2 / HORA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 3 / HORA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 4 / HORA
1	CC	20233857	Marina	Tulevo						
2	CC	17049708	Henry	zambrano						
3	CC	29377385	Maria	Agudelo						
4	CC	41308070	Aura	zamora						
5	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
6	CC	401 195	Alfonso	Rivera						
7	CC	41342119	Gladys	Torres						
8	CC	3345976	Carlos	Mora						
9	CC	2313698	Jose	Torrijo						
10	CC	5357095	Manuel	Rosero						
11	CC	5248158	Jesef.	Paz						
12	CC	14433715	Luis F	Cajigas						
13	CC	17677757	Luis F	Castellanos						
14	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No firma					
15	CC	19062898	Misael	Lozano						
16	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
17	CC	7503494	Jose D.	Martinez						
18	CC	19052573	Luis C.	Varela						
19	CC	19072609	Luis G.	Jimenez						
20	CC	19091123	Jorge W.	Gonzalez						
21	CC	41483819	Rosalia	paz						
22	CC	41495683	Consuelo	parada						
23	CC	63495056	Nubia	Lopez						
24	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
25	CC	10079884	Alberto	Giraldo						

Powered by CamScanner

Fecha 13-07-2024

Ana Inés Blandón

	79264049	Enemirlo	Cadena			
	19388406	Luis Carlos	Castañeda			
	19167775	Francisco	Rodriguez			
	19281379	Efrain	Larrota			
	19191441	Luis	Arias			
	19167009	Abelardo	Rivera			
	70053780	Luis E	Vera			
	41555372	Rubiela	Rozo			
	13835307	Bernardo	Silva			
	14977799	Mario	Mora			
	19258513	Victor	Quintero			
	19097362	Jaime	Rodriguez			
	3093032	Jaime	Cortes			
	19364876	Benjamin	Contreras			
	19382557	Miguel	Calderon			
	79295948	Roberto	Botero			
	3382876	Antonio	Restrepo			
	72148709	Francisco	Silebi			
	79302107	Marco	Ochoa			
	5932655	Javier	peña			
	19176561	Luis G.	Davila			
	3281474	Roberto	Ospino			
	13456249	Jose	Zapata			
	20398332	Bertha	Torres			
	1107533868	Saulo	Mosquera			

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUADRAMARCA

Fecha: 14/07/2024

Nombre del Instructor: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra la asistencia: Ana Iris Blandon

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	20233037	Marina	Talero						
2	CC	17049709	Henry	zambrano						
3	CC	27377385	Maria	Agudelo						
4	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
5	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
6	CC	41342119	Gladys	Torres						
7	CC	41308070	Aura	zamora						
8	CC	3345976	Carlos	Mora						
9	CC	53351095	Manuel	Rosero						
10	CC	19067389	Arsenio	Sierra	No firma					
11	CC	72148209	Francisco	Silebi						
12	CC	401195	Alfonso	Rivera						
13	CC	14433715	Luis E	Cajigas						
14	CC	32281474	Roberto	Ospina						
15	CC	14209165	Jose E	Jaramillo						
16	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
17	CC	7503494	Jose	Martinez						
18	CC	19092376	Luis	Cespedes						
19	CC	41495683	Consuelo	Parada						
20	CC	41553372	Rubiela	Rozo						
21	CC	20398332	Bertha	Torres						
22	CC	41483819	Rosalia	Paz						
23	CC	19062818	Miguel	Lozano						
24	CC	65495056	Nubia	Lopez						
25	CC	51665419	Luisa	Mayorga						

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

FECHA: 14/07-2024

Ana Iris Blandon

1	10079884	Alberto	Giraldo					
2	19281379	Efrain	Lamota					
3	19167775	Francisco	Rodriguez					
4	19333650	Edsson	Cuellar					
5	93345701	Guillermo	Lampra					
6	13456249	Jose Zapata	Zapata					
7	19191441	Luis Carlos	Arias					
8	13835307	Bernardo	Silva					
9	70053780	Luis E	Vera					
10	19277345	Fabio	Londoño					
11	19258513	Victor	Quintero					
12	14977999	Mario H.	Mora					
13	79302101	Marco	Ochoa					
14	3117647	Tito	Jimenez					
15	79230777	Anacleto	Gonzalez					
16	19097362	Jaime	Rodriguez					
17	19176561	Luis	Davila					
18	3093032	Jaime	Cortes					
19	19359502	Jose Herm	Hernandez					
20	19072609	Luis	Jimenez					
21	19052573	Luis Carlos	Varela					
22	11290490	Aristobulo	Rico					
23	2313698	Jose J	Torrijo					
24	5248158	Jose F	Paz					
25	79264049	Emirlo	Cadena					

Powered by CamScanner

15/07/24

Dayanni Rojas

					Identificación y Formación en DDHH	Cultura de Paz	Buenas Prácticas
20233837	Marina	Tulena			SI	NO	SI
21377285	Maria	Agudelo			SI	SI	SI
41308030	Aura	Zamora			SI	SI	SI
401195	Alfonso	Rivera			NO	SI	SI
3045396	Jorge	Trujillo			NO	NO	SI
2313698	Jose	Tordos			SI	SI	SI
72148209	Francisco	Sillebi			SI	NO	SI
3345476	Carlos	Mora			NO	NO	SI
5351095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI
14209165	Jose	Jurumillo			NO	NO	SI
5249158	Jose	Paz			NO	SI	SI
14433715	Luis	Cajigas			NO	SI	SI
17077757	Luis	Castellanos			SI	NO	SI
3281474	Roberto	Ospina			NO	NO	SI
3695130	Hernando	Arias			NO	SI	SI
19091123	Jorge	Gonzalez			NO	SI	SI
6861518	Carmelo	Anticoviello			NO	NO	SI
19052513	Luis	Varela			SI	SI	SI
7503444	Jose	Martinez			NO	NO	SI
19062598	Miguel	Lozano			SI	SI	SI
41493864	Rosalia	Paz			SI	SI	SI
41495693	Consuelo	Parada			NO	NO	SI
41555372	Rubiela	Rozo			SI	SI	SI
19072609	Luis	Jimenez			NO	SI	SI
19067783	Arsenio	Sierra	No firma	Segun cc	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

Dayanni Rojas

15/07/24

ITEM	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Identificación y Focalización	ACTIVIDAD 2 Ocupación	ACTIVIDAD 3 Riesgos Políticos	ACTIVIDAD 4
26	CC	26398732	Bertha	Torres	BERTHA		SI	NO	SI	
27	CC	57865414	Luisa	Nayaya			SI	SI	SI	
28	CC	19333650	Edisson	Cuellar			NO	NO	SI	
29	CC	1328406	Javier	Castañeda			NO	SI	SI	
30	CC	1167775	Francisco	Rodriguez			SI	NO	SI	
31	CC	1914411	Luis	Arias			SI	NO	SI	
32	CC	77027742	Jorge	Polo			NO	NO	SI	
33	CC	7005780	Luis	Ruiz			SI	SI	SI	
34	CC	13835507	Bernardo	Silva			NO	SI	SI	
35	CC	1258513	Victor	Quintero			NO	SI	SI	
36	CC	19176561	Luis	Davila			SI	SI	SI	
37	CC	1359502	Hermes	Hernandez			NO	NO	SI	
38	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI	
39	CC	77230777	Aracleto	Gonzalez			NO	NO	SI	
40	CC	8470217	Francisco	Suescun			NO	NO	SI	
41	CC	3913032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	
42	CC	14977719	Mario	Mora			NO	NO	SI	
43	CC	5947505	Jose	Mutumbaru			NO	NO	SI	
44	CC	79295948	Roberto	Botero			SI	SI	SI	
45	CC	1398557	Miguel	Calderon			SI	SI	SI	
46	CC	17049709	Henrry Zambrano	Zambrano			NO	NO	SI	
47	CC	1734779	Gladis	Toro			NO	NO	SI	
48	CC	5932655	Juver	Peña			NO	NO	SI	
49	CC	19415459	Heimer	Gutierrez			NO	NO	SI	
50	CC	79302107	Marco	Ochoa			NO	SI	SI	

Powered by CamScanner

Diseñi Rojas

16-07-24
X

					Buenas practicas de enfermeria	Versatilidad habilidades	Espiritualidad
1	CC	29377385	Maria	Agudelo	SI	SI	NO
2	CC	41308070	Aura	Zamora	SI	SI	NO
3	CC	3045396	Jorge	Trujillo	SI	NO	NO
4	CC	20233857	Marina	Talero	SI	NO	SI
5	CC	401195	ALFONSO	Rivera	SI	SI	NO
6	CC	2313698	Jose	Torrijos	SI	NO	SI
7	CC	3345976	Carlos	Mora	SI	NO	NO
8	CC	5248158	Jose	Paz	SI	SI	NO
9	CC	9062388	Arsenio	Sierra	SI	NO	SI
10	CC	5357095	Manuel	Rosero	SI	SI	SI
11	CC	14209165	Jose	Jaramillo	SI	NO	NO
12	CC	14433715	Luis	Cajigas	SI	SI	NO
13	CC	11290490	Aristobulo	Rico	SI	SI	SI
14	CC	41342114	Gladys	Torres	SI	NO	NO
15	CC	19091123	Jorge	Gonzalez	SI	NO	NO
16	CC	7503494	Jose	Martinez	SI	NO	NO
17	CC	14445274	Alejandrino	Valencia	SI	NO	NO
18	CC	19072609	Luis	Jimenez	SI	SI	NO
19	CC	17077757	Luis	Castellanos	SI	SI	SI
20	CC	41483814	Rosalia	Paz	SI	NO	SI
21	CC	65495056	Nubia	Lopez	SI	SI	SI
22	CC	51574931	Ana	Ruiz	SI	SI	SI
23	CC	41495683	Consuelo	Parada	SI	SI	SI
24	CC	19333650	Edisson	Cuellar	SI	NO	NO
		20398332	Bertha	Torres	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

16-07-24

Dayanni Reyes

				Barras Pautas de enseñamiento	Movilizador habilidades	Espiritualidad
51865414	Luisa	Mayorga		SI	SI	SI
6861518	Carmelo	Anniacchiarico		SI	NO	SI
77027742	Jorge	Polo		SI	SI	NO
5932655	Javier	Peña		SI	NO	NO
19167775	Francisco	Rodriguez		SI	SI	NO
19388406	Luis	Castañeda		SI	SI	NO
19191441	Luis	Arias		SI	NO	NO
70053780	Luis	Vera		SI	SI	NO
13835307	Bernardo	Silva		SI	NO	SI
5684959	Raul	Luna		SI	NO	NO
19281379	Efrain	Carrota		SI	NO	NO
19258513	Victor	Quintero		SI	NO	NO
3093032	Jaime	Cortes		SI	SI	SI
19176561	Luis	Davila		SI	SI	NO
19097362	Jaime	Rodriguez	JAIME M	SI	SI	NO
74230777	Anacleto	Gonzalez		SI	NO	SI
19359502	Hermes	Hernandez		SI	NO	NO
13456249	Jose	Zapata		SI	SI	NO
5947505	Jose	Matalkara		SI	NO	NO
19364876	Benjamin	Contreras		SI	NO	SI
74295948	Roberto	Botero		SI	SI	NO
74302107	Marco	Ochoa		SI	SI	NO
17044709	Henry	Zambrano		SI	NO	SI
19415459	Helmer	Gutierrez		SI	NO	NO
10079894	Alberto	Giraldo		SI	NO	NO

Powered by CamScanner

Dayanni Rojas

17-07-24

					Bancs nucleus de energetización	Transformación de imaginarios	Mayúsculas habilidades
1	CC	17049708	Henry	Zumbrano	SI	NO	NO
2	CC	20233837	Marina	Tulero	SI	SI	NO
3	CC	29377385	Lilia	Agudelo	SI	SI	SI
4	CC	3045396	Jorge	Trujillo	SI	SI	NO
5	CC	41308070	Aura	Zamora	SI	SI	NO
6	CC	401195	Alfonso	Rivera	SI	SI	NO
7	CC	2313698	Jose	Torrijos	SI	SI	NO
8	CC	3345976	Carlos	Mora	SI	SI	NO
9	CC	41342119	Gladys	Torres	SI	SI	NO
10	CC	5357045	Manuel	Rocero	SI	SI	SI
11	CC	5248158	Jose	Paz	SI	SI	SI
12	CC	14433715	Luis	Cayigua	SI	SI	SI
13	CC	19067389	Arsenio	Sierra	SI	SI	NO
14	CC	17077757	Luis	Castellanos	SI	SI	SI
15	CC	11290490	Aristobulo	Rico	SI	SI	SI
16	CC	14445224	Alejandrino	Valencia	SI	NO	NO
17	CC	19062998	Miguel	Lozano	SI	SI	NO
18	CC	19041123	Jorge	Gonzalez	SI	NO	NO
19	CC	14204165	Jose	Jaramillo	SI	NO	NO
20	CC	19072604	Luis	Jimenez	SI	NO	NO
21	CC	41483819	Rosalia	Paz	SI	NO	NO
22	CC	19032573	Luis	Varela	SI	SI	SI
23	CC	51574931	Ana	Ruiz	SI	SI	SI
24	CC	20349332	Bertila	Torres	SI	SI	NO
25	CC	51865414	Luisa	Mayorga	SI	NO	SI

Hno Firma. Según cc

Powered by CamScanner

CENTRO DE EDUCACIÓN TRANSITORIO CURRICULAR

FECHA: 17-07-24

DOCENTE: Dayanni Ramos

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	ACTIVIDAD 1 Bucles rítmicos de reconocimiento	ACTIVIDAD 2 Transformación de imaginarios	ACTIVIDAD 3 Organización habilidades
26	CC 41445683	Consuelo	Parada		SI	NO	SI
27	CC 77027742	Jorge	Polo		SI	SI	SI
28	CC 19167775	Francisco	Rodriguez		SI	SI	NO
29	CC 19191441	Luis	Arias		SI	NO	NO
30	CC 13456249	Jose	Zapata		SI	SI	SI
31	CC 19167004	Abelardo	Rivera		SI	NO	NO
32	CC 70033780	Luis	Vera		SI	SI	SI
33	CC 13835307	Bernardo	Silva		SI	SI	NO
34	CC 19176561	Luis	Davila		SI	SI	SI
35	CC 79302107	Marco	Ochoa		SI	SI	NO
36	CC 19388406	Luis	Castañeda		SI	SI	SI
37	CC 14977749	Mario	Mora		SI	SI	NO
38	CC 79295948	Roberto	Botero		SI	NO	NO
39	CC 3043032	Jaime	Cotto		SI	SI	SI
40	CC 19364876	Benjamin	Contreras		SI	SI	NO
41	CC 19097362	Jaime	Rodriguez		SI	SI	SI
42	CC 19382557	Miguel	Calderon		SI	SI	NO
43	CC 3947505	Jose	Matallana		SI	NO	SI
44	CC 19258513	Victor	Quintero		SI	SI	NO
45	CC 79230777	Anacleto	Gonzalez		SI	SI	NO
46	CC 5684959	Raul	Luna		SI	SI	NO
47	CC 10074884	Alberto	Giraldo				NO
48	CC						
49	CC						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Dayanni Rojas

Fecha: 18-07-24 (Día: X, Noche:)

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Área: Buenas Practicas	Área: Fortaleciendo Habilidades	Área: Derechos	Área:
1	CC	29377.385	Maria Lilia	Agudelo	Lilia R		SI	SI	SI	
2	CC	3045396	Jorge	Trujillo			SI	NO	NO	
3	CC	41342114	Gladys	Torres	GladysTorres	se retira del servicio		NO	NO	
4	CC	401195	Alfonso	Rivera	Alfonso R		SI	NO	NO	
5	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	SI	
6	CC	2313649	Jose	Torrijos			SI	SI	SI	
7	CC	3345976	Carlos	Mora	Carlos Mora		SI	NO	SI	
8	CC	17044708	Henry	Zambrano			SI	NO	NO	
9	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma		SI	SI	SI	
10	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO	SI	
11	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	
12	CC	5248158	Jose	Paz	No Firma	Sin cc	SI	SI	SI	
13	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	NO	NO	
14	CC	14423715	Luis	Cayigas			SI	NO	SI	
15	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	NO	SI	
16	CC	14062898	Miguel	Lozano			SI	NO	NO	
17	CC	19052573	Luis	Varela			SI	NO	NO	
18	CC	19072604	Luis	Jimenez			SI	SI	NO	
19	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	NO	SI	
20	CC	41483814	Rosalia	Paz	Rosalia Paz		SI	SI	SI	
21	CC	41495685	Consuelo	Parada	Copa		SI	NO	SI	
22	CC	51865119	Luisa	Mayorga			SI	NO	SI	
23	CC	20348332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	
24	CC	77027742	Jorge	Polo			SI	NO	SI	
25	CC	14281374	Edwin	Carrota			SI	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENY MARTINEZ
Nombre del que registra el ingreso	Dayanni Rojas

Fecha: 18-07-24 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 Buenas Practicas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 Fortaleciendo habilidades	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 Deportes	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
26	CC	19191441	Luis	Arias			SI	SI	Si	
27	CC	13835707	Bernardo	Silva			SI	NO	No	
28	CC	14977744	Mario	Mora			SI	NO	NO	
29	CC	70053788	Luis	Vera			SI	NO	No	
30	CC	19258513	Victor	Quintero			SI	NO	No	
31	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	Si	
32	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	NO	Si	
33	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	No	
34	CC	79795948	Roberto	Botero			SI	SI	Si	
35	CC	79302107	Marco	ochoa			SI	SI	Si	
36	CC	51690865	Maria	Lozano			SI	SI	Si	
37	CC	3382976	Antonio	Restrepo			SI	NO	Si	
38	CC	5947505	Jose	Montalvan			SI	SI	Si	
39	CC	19364976	Benjamin	Contreras			SI	SI	Si	
40	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI	Si	
41	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI	NO	No	
42	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	Si	
43	CC	3039279	Salvador	Sierra			SI	NO	Si	
44	CC	19415459	Hernan	Gutierrez			SI	SI	Si	
45	CC	79780949	Miguel	Cadena			SI	NO	Si	
46	CC	3295130	Hernando	Arias			SI	SI	Si	
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Ana Luis Blandon

Fecha: 19/07/2024 — Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Una Fortalecimiento de la Autonomia	Una Motivacional Habitualidad	Una Buenas Practicas	Una Entornos Amigables
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI	SI	SI	NO
2	CC	29377385	Maria	Agudelo			SI	SI	SI	SI
3	CC	2313698	Jose	Torrijo			SI	SI	SI	SI
4	CC	72148209	Francisco	Silebi			SI	SI	SI	NO
5	CC	3345976	Carlos	Nora			NO	NO	SI	NO
6	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	SI	SI	NO
7	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	SI	SI
8	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA		SI	SI	SI	SI
9	CC	535+095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	NO
10	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO	SI	NO
11	CC	5248158	Jose	Paz	NO FIRMA		SI	SI	SI	SI
12	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	SI	NO
13	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI	SI	SI
14	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO	NO	SI	NO
15	CC	19092376	Luis	Cespedes			SI	SI	SI	NO
16	CC	19052573	Luis	Varela			SI	SI	SI	NO
17	CC	11290 490	Aristobulo	Rico			SI	SI	SI	NO
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	SI	NO
19	CC	7 503494	Jose	Martinez			SI	SI	SI	NO
20	CC	19072609	Guillermo	Jimenez			SI	SI	SI	SI
21	CC	41495683	Consuelo	Parada			SI	SI	SI	NO
22	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	SI
23	CC	51107431	Ana	Ruiz			NO	NO	SI	NO
24	CC	41483814	Rosalia	Paz			SI	SI	SI	SI
25	CC	51690865	Maria	Lozano			SI	SI	SI	NO

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Ana Iris Blandon

Fecha: 19 - 07 - 24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Tema: El bienestar de la autoconocimiento	Tema: Positivando mi vida	Tema: Buenas Practicas	Tema: Signos de alerta
26	CC	51865448	Luisa	Mayorga			SI	SI	SI	NO
27	CC	77027342	Jorge	Polo			SI	SI	SI	NO
28	CC	79264049	Miguel	Cachay			NO	NO	SI	SI
29	CC	19388406	Javier	Castañeda			SI	SI	SI	NO
30	CC	19281379	Edwin	Iturrate			SI	SI	SI	SI
31	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	NO
32	CC	19191441	Luis	Arias			NO	NO	SI	SI
33	CC	13456744	Jose	Zapata			NO	NO	SI	NO
34	CC	19167004	Abelardo	Rivera			NO	NO	SI	SI
35	CC	13835307	Bernardo	Silva			NO	NO	SI	SI
36	CC	70033780	Luis	Vera			NO	NO	SI	SI
37	CC	14258513	Victor	Quintero			SI	SI	SI	NO
38	CC	79302107	Marco	Ochoa			SI	SI	SI	SI
39	CC	6760729	Omar	Caicedo			SI	SI	SI	NO
40	CC	3043077	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	SI
41	CC	7522474	Jose	Montenegro			NO	NO	SI	SI
42	CC	14977399	Mario	Mora			SI	SI	SI	NO
43	CC	79230777	Anulfo	Gonzalez			NO	NO	SI	SI
44	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI	NO
45	CC	6549056	Mario	Lopez			SI	SI	SI	NO
46	CC	79795448	Roberto	Botero			NO	NO	SI	SI
47	CC	3382976	Antonio	Restrepo			NO	NO	SI	NO
48	CC	5947505	Jose	Montellano			NO	NO	SI	NO
49	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	NO	SI	SI
50	CC	3932655	Javier	Peña			NO	NO	SI	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO GUADALAMPLA										Fecha	20/07/2024
Nombre del coordinador	YEIMY MARTINEZ										Jornada	Día [X] Noche [ ]
Nombre de quien registra el reporte	Ana Iris Blandon											
ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES					
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional		Nombre del Profesional		Nombre del Profesional	
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1		ACTIVIDAD 2		ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							HORA		HORA		HORA	HORA
1	CC	1107533861	Saulo	Maquera								
2	CC	41309070	Aura	Zamora								
3	CC	17049709	Herry	Zambrano								
4	CC	2313698	Jose	Torrijo								
5	CC	41495683	Consuelo	Parada								
6	CC	72148209	Francisco	Silebi								
7	CC	3045396	Jorge	Trujillo								
8	CC	5357095	Manuel	Rosero								
9	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No firma							
10	CC	3345976	Carlos	Mora								
11	CC	5248158	Jose	paz								
12	CC	17077757-	Luis	Castellanos								
13	CC	14433715-	Luis	Cajigas								
14	CC	14209165-	Jose	Jaramillo								
15	CC	601195-	Alfonso	Rivera								
16	CC	14445224-	Alejandrino	Valencia								
17	CC	19091123-	Jorge	Gonzalez								
18	CC	3291474-	Roberto	Ospina								
19	CC	11290490-	Aristobulo	Ruco								
20	CC	7503494-	Jose	Martinez								
21	CC	19062898-	Misael	Lozano								
22	CC	19072609-	Luis	Jimenez								
23	CC	19052573-	Luis C.	Varela								
24	CC	41555372-	Rubiela	Rozo								
25	CC	41483819-	Rosalia	paz								

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

YENNY MARTINEZ

Ana Iris Blandon

Fecha: 20/01/2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	20398332	Bertha	Torres						
27	CC	51690865	Maria	Lozano						
28	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
29	CC	1007988 84	Alberto	Giraldo						
30	CC	79264049	Enemirlo	cadena						
31	CC	77027742	Gorge	polo						
32	CC	19398406	Luis	Castañeda						
33	CC	19281379	Efrain	Larrota						
34	CC	19 [illegible] 009	Abelardo	Rivera						
35	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
36	CC	19191441	Luis	Arias						
37	CC	70058780	Luis	vera						
38	CC	13835307	Bernardo	silva						
39	CC	19258513	Victor	Quintero						
40	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
41	CC	3093032	Jaime	Cortes						
42	CC	19382557	Miguel	calderon						
43	CC	19364876	Benjamin	Contreras						
44	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
45	CC	79302107	Marco	ochoa						
46	CC	79245948	Roberto	Botero						
47	CC	19092376	Luis	Lespedes						
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	ANA IRIS BIANDON

Fecha: 21-07-2024 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 FIRMA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 FIRMA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 FIRMA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 FIRMA
1	CC	1704970	Henrry	Zambrano						
2	CC	41308070	Aura	Zamora						
3	CC	1107533861	Saulo	Mosquera						
4	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
5	CC	29377385	Maria	Agudelo						
6	CC	401195	Alfonso	Rivera						
7	CC	3345976	Carlos	Mora						
8	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA					
9	CC	5357095	Manuel	Rosero						
10	CC	5248158	Jose	paz						
11	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
12	CC	3281474	Roberto	Ospina						
13	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
14	CC	7503494	Jose	Martinez						
15	CC	14433715	Luis	Cayigay						
16	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
17	CC	19092376	Luis	Cespedes						
18	CC	41483819	Rosalba	paz						
19	CC	19062898	Miguel	Lozano						
20	CC	41495693	Ma Consuelo	parada						
21	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
22	CC	20348333	Bertha	Torres						
23	CC	51690865	Maria	Lozano						
24	CC	6549508	Maria	Lopez						
25	CC	51865419	Mayorga	Luisa						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: ANA IRIS BIANDON

Fecha: 21-07-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 / FIRMA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 / FIRMA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 / FIRMA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 / FIRMA
	TIPO	NUMERO								
26	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
27	CC	19281379	Efrain	Lamota						
28	CC	19191441	Luis	Arias						
29	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
30	CC	13456249	Jose	Francisco						
31	CC	13835301	Bernardo	Silva						
32	CC	70053280	Luis	Vera						
33	CC	3117647	Tito	Jimenez						
34	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
35	CC	19258513	Victor	Quintero						
36	CC	19382557	Miguel	Calderon						
37	CC	19364876	Benjamin	Contreras						
38	CC	19176561	Luis	Davila						
39	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
40	CC	14977799	Mario	Mora						
41	CC	79264049	Ernesto	Cadena						
42	CC	93345701	Guillermo	Lamprea						
43	CC	2313698	Jose	Torrijo						
44	CC	19072609	Luis	Jimenez						
45	CC	79295948	Roberto	Botero						
46	CC	77027742	Jorge	Miller						
47	CC	3093032	Jaime	Cortes						
48	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
49	CC	79302107	Mario	Ochoa						
50	CC	5932655	Javier	peña						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

YENNY MARTINEZ

Fecha: 22-07-24 Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre del Profesional: Dayanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andrea Gutierrez ACTIVIDAD 1: Promoción Puntos de encuentro	Nombre del Profesional: Yenny Martinez ACTIVIDAD 2: Prevención y atención de violencias	Nombre del Profesional: Angie Abigail ACTIVIDAD 3: Derechos	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
1	CC	29377385	Maria	Arevalo	M Elena AB		SI	SI	NO	
2	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	NO	
3	CC	17044709	Henry	Zambrano			SI	SI	NO	
4	CC	3045346	Jorge	Trujillo			SI	NO	NO	
5	CC	2313699	Jose	Torrijos			SI	SI	SI	
6	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	NO	
7	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	NO	NO	
8	CC	5357095	Manuel	Rozo			SI	SI	NO	
9	CC	19067390	Arsenio	Sierra	NO Firma según cc		SI	SI	SI	
10	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO	NO	
11	CC	7507494	Jose	Martinez			SI	NO	NO	
12	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	NO	
13	CC	40195	Alfonso	Rivera			SI	SI	NO	
14	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	NO	NO	
15	CC	19052573	Luis	Varela			SI	SI	NO	
16	CC	3195130	Hernando	Arias			SI	NO	NO	
17	CC	35764077	Irene	Bejarano			SI	SI	SI	
18	CC	20398331	Bertha	Torres			SI	SI	SI	
19	CC	41445693	Consuelo	Parada			SI	NO	NO	
20	CC	79264049	Miguel	Cadena			SI	NO	NO	
21	CC	63495056	Nubia	Lopez			SI	SI	NO	
22	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	
23	CC	51865414	Luisa	Mayorga			SI	SI	NO	
24	CC	7702774260	Jorge	Polo			SI	NO	NO	
25	CC	19191441	Luis	Arias			SI	NO	NO	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 22-07-24

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Reyes

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesor: Andres Cuervo — ACTIVIDAD 1: Barras Bilaterales y Entrenamiento del Lenguaje	Nombre del Profesor: Sonia Martinez — ACTIVIDAD 2: Tratamientos del Lenguaje	Nombre del Profesor: Nicolas Alegria — ACTIVIDAD 3: Derechos	Nombre del Profesor: — ACTIVIDAD 4
26	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	NO	
27	CC	8470217	Francisco	Socarras			SI	SI	NO	
28	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	NO	
29	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	NO	
30	CC	19258513	Victor	Quintero			SI	NO	NO	
31	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI	NO	
32	CC	14977794	Mario	Mora			SI	NO	NO	
33	CC	7522174	Jose	Montenegro			SI	NO	SI	
34	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	
35	CC	4465930	Jose	Mondragon			SI	NO	NO	
36	CC	14382557	Miguel	Calderon			SI	NO	SI	
37	CC	74745948	Roberto	Botero			SI	SI	NO	
38	CC	5947505	Jose	Matallana			SI	NO	NO	
39	CC	7230777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI	SI	
40	CC	79302107	Marco	Ochoa			SI	SI	SI	
41	CC	11487814	Rosalio	Paz			SI	SI	SI	
42	CC	5932655	Javier	Peña			SI	SI	NO	
43	CC	7701106	Jose	Silva			SI	SI	NO	
44	CC	19062898	Mael	Lozano			SI	NO	NO	
45	CC	5248158	José	Paz			SI	NO	NO	
46	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	NO	SI	
47	CC	10079894	Alberto	Olvaldo			SI	SI	SI	
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 23/07/24

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre del líder registro e ingreso: Dayanni Rojas

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesor: Andres Lacarcel — ACTIVIDAD 1: Juegos Prácticos	Nombre del Profesor: Nathaly Rubiano — ACTIVIDAD 2: Intercambio de saberes	Nombre del Profesor: Rodrigo Chaparro — ACTIVIDAD 3: Transformación de imaginarios	Nombre del Profesor: Rodrigo Chaparro — ACTIVIDAD 4: Fortalecimiento del vínculo
1	CC	29377385	Maria	Agudelo			SI	SI	SI	SI
2	CC	17044708	Henry	Zambrano			SI	SI	SI	SI
3	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	NO	NO	NO
4	CC	2313698	Jose	Jerinos			SI	SI	SI	SI
5	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	NO	NO
6	CC	3357095	Manuel	Rosero			SI	NO	NO	NO
7	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No firma segun cc		SI	SI	SI	SI
8	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	NO	NO	NO
9	CC	5248158	Jose	Ruiz	No firma segun cc		SI	NO	SI	SI
10	CC	14437715	Luis	Cajigas			SI	SI	NO	NO
11	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	NO	NO	NO
12	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO	NO	NO
13	CC	19072604	Luis	Jimenez			SI	SI	SI	SI
14	CC	19062898	Miguel	Lozano			SI	NO	SI	SI
15	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI	NO	NO
16	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	NO	NO	NO
17	CC	19092376	LUIS	Cespedes			SI	NO	NO	NO
18	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	SI
19	CC	30369077	Irene	Bejarano			SI	SI	SI	SI
20	CC	51865419	Luisa	Manrique			SI	NO	SI	SI
21	CC	1129379	Efrain	Larrota			SI	SI	SI	SI
22	CC	41495683	Consuelo	Parada			SI	SI	SI	SI
23	CC	77027742	Jorge	Polo			SI	NO	NO	NO
24	CC	41555372	Rubiela	Rojo			SI	SI	SI	SI
25	CC	19191441	Luis	Arias			SI	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 23/07/24 — Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andrea Gutierrez ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Nathalia Aguirre ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Rodrigo Chaparro ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Rodrigo Chaparro ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Nombre: Prácticas	Nombre: Derechos y deberes	Nombre: Trámites ante la EPS	Nombre: Fortalecimiento de la autoestima
26	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	NO	SI	SI
27	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	SI
28	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	SI	SI	SI
29	CC	70053780	Luis	Vera			SI	SI	NO	NO
30	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	NO	SI	SI
31	CC	14258513	Victor	Quintero			SI	NO	NO	NO
32	CC	3117647	Tito	Jimenez			SI	SI	NO	NO
33	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	NO	NO
34	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	SI
35	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
36	CC	7522174	Jose	Montenegro			SI	SI	NO	NO
37	CC	74295948	Roberto	Botero			SI	SI	NO	NO
38	CC	19364876	Benjamin	Contreras			SI	SI	SI	SI
39	CC	74270777	Aracleto	Gonzalez			SI	SI	SI	SI
40	CC	5947505	Jose	Mutalluna			SI	NO	NO	NO
41	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	NO	SI	SI
42	CC	8305070	Jaime	Triado			SI	SI	SI	SI
43	CC	79264049	Miguel	Cadena			SI	NO	NO	NO
44	CC	5932655	Javier	Peña			SI	NO	SI	SI
45	CC	19388406	Javier	Castañeda			SI	NO	SI	SI
46	CC	79.302.107	Marco	Ochoa			SI	SI	SI	SI
47	CC	65495056	María	López			SI	SI	NO	NO
48	CC	L01195	Alfonso	Rivera	ALFONSO		SI	NO	SI	SI
49	CC	3045396	Jorge	Trujillo			SI	NO	SI	SI
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas (INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA)

Fecha: 24-07-24 Jornada: Día X Noche

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Guarin — ACTIVIDAD 1: Bienvenida, Pretest, Alianza y normas	Nombre del Profesional: G4UPO — ACTIVIDAD 2: Participacion y redes	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 4
1	CC	29377385	Lilia	Agudelo			SI	SI		
2	CC	17044709	Henry	Zambrano			SI	SI		
3	CC	3045396	Jorge	Trosillo			SI	SI		
4	CC	8305070	Jaime	Tirado			SI	SI		
5	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI		
6	CC	5757095	Manuel	Rotero			SI	SI		
7	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	SI		
8	CC	2313698	Jose	Tomidos			SI	SI		
9	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	SI		
10	CC	4433715	Luis	Cayigas			SI	SI		
11	CC	5248158	Jose	Paz			SI	SI		
12	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO AUTORIZA	SEGUN CC	SI	SI		
13	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI		
14	CC	11290440	Aristobulo	Rico			SI	SI		
15	CC	7503444	Jose	Martinez			SI	SI		
16	CC	19052513	Luis	Varela			SI	SI		
17	CC	19062898	Miguel	Lozano			SI	SI		
18	CC	19077669	Luis	Jimenez			SI	SI		
19	CC	30764097	Irene	Bejarano			SI	SI		
20	CC	70398332	Bertha	Torres			SI	SI		
21	CC	7702774260	Jorge	Polo			SI	SI		
22	CC	65445056	Nubia	Lopez			SI	SI		
23	CC	51865419	Luisa	Munoz			SI	SI		
24	CC	74264049	Miguel	Cadena			SI	SI		
25	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 24-07-24

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ — Ordinario: X — Fecha:

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Ruiz

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Gomez ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: EQUIPO ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
							FIRMA: Andres Gomez	FIRMA: Equipo reles	FIRMA:	FIRMA:
26	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI		
27	CC	19191441	Luis	Arias			SI	SI		
28	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	SI		
29	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI		
30	CC	19167009	Abelardo	Rivera			SI	SI		
31	CC	19258513	Victor	Quintero			SI	SI		
32	CC	79302107	Javier	Ochoa			SI	SI		
33	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI		
34	CC	14977799	Mario	Mora			SI	SI		
35	CC	19388406	Javier	castañeda			SI	SI		
36	CC	41493819	Rosalia	Paz			SI	SI		
37	CC	19281371	Erwin	Lamota			SI	SI		
38	CC	79295948	Roberto	Botero			SI	SI		
39	CC	752274	Jose	Montenegro			SI	SI		
40	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI		
41	CC	19176561	Luis	Davila			SI	SI		
42	CC	70053780	Luis	Vera			SI	SI		
43	CC	19382557	Miguel	Calderon			SI	SI		
44	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI		
45	CC	19364876	Benjamin	Contreras			SI	SI		
46	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI		
47	CC	5947505	Jose	Matallana			SI	SI		
48	CC	74230777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI		
49	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	SI		
50	CC	5932655	Javier	Peña			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del Coordinador	YENY MARTINEZ
Nombre del Joven Ingreso al Hogar	Dayanni Rojas

Fecha: 25-07-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Rodriguez ACTIVIDAD 1: Derechos	Nombre del Profesional: Andres Cardona ACTIVIDAD 2: Bienestar	Nombre del Profesional: Latidud Prueba ACTIVIDAD 3: Movilizados Fitz	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4: Fortalecimiento Imaginarios
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI	SI	no	SI
2	CC	29377785	Lilia	Agudelo			SI	SI	si	SI
3	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	SI	no	SI
4	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	si	NO
5	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	SI	no	SI
6	CC	830070	Jaime	Tirado			SI	SI	si	SI
7	CC	3345976	Carlos	Mora			NO	SI	no	SI
8	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	no	NO
9	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma Segun cc		SI	SI	si	SI
10	CC	5248158	Jose	Paz			NO	SI	no	SI
11	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	no	NO
12	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	SI	no	SI
13	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO	SI	no	NO
14	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO	SI	no	NO
15	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			NO	SI	no	NO
16	CC	7503494	Jose	Martinez			NO	SI	no	SI
17	CC	11062878	Miguel	Cozano			NO	SI	no	NO
18	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	SI	no	NO
19	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	SI	no	SI
20	CC	20398352	Bertha	Torres			SI	SI	si	SI
21	CC	19052573	Luis	Varela			SI	SI	si	SI
22	CC	41483819	Rosalia	Paz			SI	SI	si	SI
23	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	SI	si	SI
24	CC	30769077	Irene	Bejarano			SI	SI	si	SI
25	CC	57865419	Luisa	Mayorga			NO	SI	no	SI

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del Coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 25-07-24

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Rodrigo Ch ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Andres Guerrero ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Natalia Prieto ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Rodrigo ACTIVIDAD 4
							Derechos	Roma Patria	Mentizando TICS	Transformacion.
26	CC	79264014	Miguel	Cadena			NO	SI	no	NO
27	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	Si	no	Si
28	CC	19388406	Javier	Castañeda			SI	Si	no	Si
29	CC	19191441	Luis	Arias			NO	Si	no	Si
30	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	Si	si	NO
31	CC	11240490	Aristobulo	Rico			NO	Si	si	Si
32	CC	19281374	Efruin	Larrota			NO	Si	no	NO
33	CC	14258513	Victor	Quintero			NO	Si	si	NO
34	CC	14093362	Jaime	Rodriguez			SI	Si	si	Si
35	CC	14977719	Mario	Mora			NO	Si	no	NO
36	CC	14176561	Luis	Davila			SI	Si	si	NO
37	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	Si	si	Si
38	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	Si	no	Si
39	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	Si	no	Si
40	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	Si	si	Si
41	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	Si	no	NO
42	CC	79295448	Roberto	Botero			NO	Si	no	Si
43	CC	10079884	Alberto	Giraldo			NO	Si	no	Si
44	CC	19364876	Benjamin	Contreras			SI	Si	no	Si
45	CC	5947505	Jose	Matallana			NO	Si	no	NO
46	CC	79302107	Marco	Ochoa			SI	Si	no	Si
47	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			NO	Si	si	NO
48	CC	19415459	Helmer	Gutierrez			NO	Si	no	Si
49	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO	Si	no	Si
50	CC	19092376	Luis	Cespedes			NO	Si	no	Si

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA								Fecha	26-07-24	
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ								Jornada	De [X]	A las [ ]
Nombre de quien registra el ingreso	Dayanni Rojas										

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Sadrigo	Nombre del Profesional: Katherin Pinto	Nombre del Profesional: Andrea Guerrero	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1: Fortalecimiento de la Autonomia	ACTIVIDAD 2: Mindfulness	ACTIVIDAD 3: Talleres Practicos	ACTIVIDAD 4
1	CC	24377385	Lilia	Agudelo			SI	si	SI	
2	CC	3015346	Jorge	Trujillo			NO	no	SI	
3	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	no	SI	
4	CC	3345976	Carlos	Mora		Usuario se Retira del servicio	SI	no	SI	
5	CC	8305070	Jaime	Tirado			SI	no	SI	
6	CC	41308070	Ana	Zamora			NO	si	SI	
7	CC	2313698	Jose	Tarazona			SI	si	SI	
8	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	no	SI	
9	CC	14067388	Arsenio	Sierra		No firma salida	NO	si	SI	
10	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	no	SI	
11	CC	5248158	Jose	Paz			NO	no	SI	
12	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	no	SI	
13	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	no	SI	
14	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	no	SI	
15	CC	19092376	Luis	Cespedes			SI	no	SI	
16	CC	19052573	Luis	Varela			SI	no	SI	
17	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			NO	no	SI	
18	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	no	SI	
19	CC	30769077	Irene	Bedoya			NO	si	SI	
20	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	si	SI	
21	CC	79264049	Miguel	Cadena			SI	no	SI	
22	CC	51865419	Luisa	Mayorga			NO	no	SI	
23	CC	77027742	Jorge	Polo			SI	no	SI	
24	CC	41483814	Rosalia	Paz			SI	si	SI	
25	CC	19389406	Javier	Castañeda			SI	no	SI	

Powered by CamScanner

26-07-24

Dayanni Rojas

19191441	Luis	Arias		Si	NO	Si
9220104	Juan	Lancheros		Si	Si	NO
19167775	Francisco	Rodriguez		Si	NO	Si
19258513	Victor	Quintero		Si	Si	Si
13456249	Jose	Zapata		Si	no	NO
19167009	Abelardo	Rivera		Si	Si	Si
79302107	Marco	Ochoa		Si	si	NO
19097362	Jaime	Rodriguez		Si	si	Si
19148562	Jorge	Higuera		Si	NO	NO
7522474	Jose	Montenegro		Si	Si	Si
3093632	Jaime	Cotes		Si	si	NO
3382876	Antonio	Restrepo		Si	no	Si
5947505	Jose	Hatillana		Si	no	NO
79295948	Roberto	Botero		Si	no	Si
79230777	Anacleto	Gonzalez		Si	si	NO
19364876	Benjamin	Contreras		Si	si	Si
19120765	Carlos	Gutierrez		Si	no	NO
13835307	Bernardo	Silva		Si	Si	Si
19419459	Helmer	Gutierrez		Si	Si	Si
5932655	Javier	Peña		Si	Si	NO
6079884	Alberto	Giraldo		Si	Si	Si
17049708	Henry	Zambrano		Si	Si	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YERLY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BONILLA

Fecha: 27-07-2024

Jornada: Da [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Rodrigo Chaparro ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
							Actividad de Hogar	Hora	Hora	Hora
1	CC	17049708	Henry	Zambano			SI			
2	CC	72148209	Francisco	Silebi			SI			
3	CC	3345976	Carlos	Mora			SI			
4	CC	401145	Alfonso	Rivera			SI			
5	CC	3045396	Jorge	Trujillo			SI			
6	CC	41308070	Aura	Zamora			SI			
7	CC	52481588	Jose	PAZ			SI			
8	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI			
9	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI			
10	CC	17.064424	Jaime	Valbuena			SI			
11	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SI			
12	CC	19067388	Arsenio	Sierro	No firma	Según CC	SI			
13	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI			
14	CC	41555372	Rubiela	ROZO			SI			
15	CC	7503494	Jose	Martinez			SI			
16	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI			
17	CC	41483819	Rosalia	PAZ			SI			
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI			
19	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI			
20	CC	77027742	Gorge	Polo			SI			
21	CC	65495056	Maria	Lopez			SI			
22	CC	35337118	Martha	Rodriguez			SI			
23	CC	30769077	Irene	Bejarano			SI			
24	CC	20398332	Bertha	Torres			SI			
25	CC	10049884	Alberto	Giraldo			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA	Fecha: 27-07-2024
Nombre del contratista:	YENY MARTINEZ	Jornada: Día [X] Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso:	SANDRA BONILLA	

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Dirección de Atención	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	79264049	Enemirlo	Cadena			SI			
27	CC	19388406	Luis	Castañeda			SI			
28	CC	19281379	Efrain	Larrota			SI			
29	CC	19191441	Luis	Arias			SI			
30	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI			
31	CC	19258513	Victor	Quintero			SI			
32	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI			
33	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI			
34	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI			
35	CC	19720104	Juan	Lancheros			SI			
36	CC	19157009	Abelardo	Rivera			SI			
37	CC	19176561	Luis	Daula			SI			
38	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI			
39	CC	79295948	Roberto	Botero			SI			
40	CC	19382557	Miguel	Calderon			SI			
41	CC	2313698	Jose	Torrivos			SI			
42	CC	5932655	Javier	Peña			SI			
43	CC	79230777	Anadeto	Gonzalez			SI			
44	CC	13456249	Alberto	Zapata			SI			
45	CC	72302107	Marco	Ochoa			SI			
46	CC	19323538	Jose	Gutierrez			SI			
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Dayanni Rojas — INGRESO A UNIDAD OPERATIVA

Fecha: día 28 mes 07 año 24

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 1 — HORA	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 2 — HORA	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 3 — HORA	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 4 — HORA
1	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
2	CC	3345976	Carlos	Mora						
3	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
4	CC	5357095	Manuel	Rosero						
5	CC	41308070	Ana	Zamora						
6	CC	401145	Alfonso	Rivera						
7	CC	5248158	Jose	Paz						
8	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma	Segun CC				
9	CC	14473715	Luis	Cajigas						
10	CC	17064424	Jaime	Valbuena						
11	CC	3281474	Roberto	Ospino						
12	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
13	CC	14062898	Miguel	Lozano						
14	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
15	CC	7503494	Jose	Martinez						
16	CC	30769077	Irene	Bejarano						
17	CC	19072609	Luis	Jimenez						
18	CC	41483814	Rosalia	Paez						
19	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
20	CC	20248332	Bertha	Torres						
21	CC	35337118	Maria	Rodriguez						
22	CC	51863419	Luisa	Huyorya						
23	CC	10074884	Alberto	Giraldo						
24	CC	65445056	Nubia	Lopez						
25	CC	93345701	Guillermo	Lumbreras						

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 28-07-24 Día: X Noche:

Nombre Unidad Operativa:

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el reporte: Dayanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 HORA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 HORA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 HORA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 HORA
25	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
27	CC	13456249	Jose	Zapata						
28	CC	19251379	Efrain	Lamota						
29	CC	19191441	Luis	Arias						
30	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
31	CC	79264049	Miguel	Cadena						
32	CC	13835707	Bernardo	Silva						
33	CC	19220104	Juan	Lancheros						
34	CC	19258513	Victor	Quintero						
35	CC	79302107	Marco	Ochoa						
36	CC	14977719	Mario	Mora						
37	CC	14120765	Carlos	Gutierrez						
38	CC	14097362	Jaime	Rodriguez						
39	CC	14143562	Jorge	Higuera						
40	CC	3093032	Jaime	Coltes						
41	CC	11240490	Aristobulo	Rico						
42	CC	71245948	Roberto	Botero						
43	CC	19364876	Benjamin	Contreras						
44	CC	19352557	Miguel	Calderon						
45	CC	14052573	Luis	Varila						
46	CC	2313693	Jose	Torrijos						
47	CC	19092776	Luis	Cespedes						
48	CC	19176561	Luis	Davila						
9	CC	79230777	Aracleto	Gonzalez						
7	CC									

Powered by CamScanner

Responsable Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUIDAMAMACA

Fecha: 29-07-2024 Ordinaria: X Extra: ☐

Responsable que registra el ingreso: Sebastian Gaviria

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Pinturas	ACTIVIDAD 2 Fortaleciendo habilidades	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	3045596	Jorge	Trujillo			SI	SI		
2	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI		
3	CC	401195	Alfonso	Rivera	ALFONSO R.		SI	NO		
4	CC	17064924	Jaime	Valbuena			SI	NO		
5	CC	3345976	Carlos	Mura	Carlos M.		SI	NO		
6	CC	41308070	Aura	Zamora	Aura Zamora		SI	NO		
7	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA	Según Cedula	SI	NO		
8	CC	5248158	Jose	Paz			SI	NO		
9	CC	3281474	Roberto	Ospua			SI	NO		
10	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	NO		
11	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	NO		
12	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI		
13	CC	19072609	Luis	Jiménez			SI	NO		
14	CC	11790490	Aristobulo	Rico			SI	SI		
15	CC	19091123	William	Gonzalez			SI	NO		
16	CC	3295130	Hernando	Arias			SI	NO		
17	CC	41483819	Rosalia	Paz			SI	SI		
18	CC	30764077	Irene	Bejarano			SI	NO		
19	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	NO		
20	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI	SI		
21	CC	35537118	Martha	Rodriguez			SI	NO		
22	CC	19380406	Javier	Castañeda			SI	NO		
23	CC	79764049	Miguel	Cadena			SI	SI		
24	CC	20398352	Bertha	Torres			SI	SI		
25	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 29-07-2024

Nombre del Entrevistador: YENY MARTINEZ — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Galeano

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 (Nombre del Profesional: Paulina del enese)	ACTIVIDAD 2 (Nombre del Profesional: Paola Placidas del)	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	1a1a1441	Luis	Arias			SI	SI		
27	CC	13935307	Bernardo	Silva			SI	SI		
28	CC	19220108	Juan.	Landeros			SI	SI		
29	CC	19258513	Victor	Quintero			SI	SI		
30	CC	19148567	Jorge	Higuera			SI	SI		
31	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	SI		
32	CC	19176561	Luis	Davila V			SI	SI		
33	CC	19382557	Miguel.	Calderon.			SI	SI		
34	CC	79230777	Eudaldo	Gonzalez			SI	SI		
35	CC	5947505	José	Matallana			SI	SI		
36	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI		
37	CC	8470217	Francisco	Soescun			SI	SI		
38	CC	79295948	Roberto	Botero			SI	SI		
39	CC	79302107	Marco	Ochoa			SI	SI		
40	CC	11079984	Alberto	Giraldo			SI	SI		
41	CC	1107553867	Sevio	Mosquera			SI	SI		
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CIUDAD TRANSITORIO CUNDINAMARCA								Fecha:	30-07-24	
Nombre del coordinador:	ERIK MARTINEZ								Jornada:	Da: X	Tarde:
Nombre de quien registra el ingreso:	Dayanni Rojas										
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Guerrero				
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1: Buenas practicas del envejecimiento	ACTIVIDAD 2: Participacion	ACTIVIDAD 3: Movilizando Habilidades	ACTIVIDAD 4:	
1	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	SI		
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI	SI	SI		
3	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	NO	NO		
4	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI	SI		
5	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI		
6	CC	41308070	Ana	Zamora			SI	NO	NO		
7	CC	5248158	Jose	Paz			SI	NO	NO		
8	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No firma	Segun cc	SI	NO	SI		
9	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	NO	NO		
10	CC	14437715	Luis	Cajigas			SI	NO	NO		
11	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI	SI		
12	CC	3281474	Roberto	Ospino			SI	NO	NO		
13	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	NO	NO		
14	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI	SI		
15	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	NO	NO		
16	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SI	SI	SI		
17	CC	19062898	Miguel	Lozano			SI	NO	NO		
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO	SI		
19	CC	395130	Hernando	Arias			SI	NO	NO		
20	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	NO	SI		
21	CC	19052573	Luis	Varela			SI	SI	SI		
22	CC	41148814	Rosalia	Paz			SI	SI	SI		
23	CC	30749077	Irene	Bejarano			SI	NO	NO		
24	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	NO	NO		
	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI	SI	SI		

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 20-07-24

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra la ingesta: Dayanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: Andres			
							ACTIVIDAD 1 Charlas practicas de conocimiento	ACTIVIDAD 2 Participacion	ACTIVIDAD 3 Identificando Habilidades	ACTIVIDAD 4
26	CC	35737118	Martha	Rodriguez			SI	SI	SI	
27	CC	65145056	Nubia	Lopez			SI	NO	NO	
28	CC	79264044	Miguel	Cadena			SI	SI	SI	
29	CC	10079884	Alberto	Giraldo			SI	NO	NO	
30	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	
31	CC	19281374	Efrain	Larrota			SI	NO	NO	
32	CC	19191441	Luis	Arias			SI	NO	NO	
33	CC	13835707	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	
34	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	NO	NO	
35	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	SI	SI	
36	CC	19120765	Carlos	Gutierrez			SI	SI	SI	
37	CC	19258513	Victor	Quintero			SI	NO	NO	
38	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI	
39	CC	3117647	Tito	Jimenez			SI	NO	NO	
40	CC	19176501	Luis	Davila			SI	NO	NO	
41	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	NO	NO	
42	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI	SI	
43	CC	79295948	Roberto	Botero			SI	SI	SI	
44	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	NO	SI	
45	CC	5932655	Javier	peña			SI	NO	NO	
46	CC	79302107	Marco	Ochoa			SI	SI	SI	
47	CC	5947805	Jose	Hatalkana			SI	NO	NO	
48	CC	19732557	Miguel	Calderon			SI	NO	NO	
49	CC	79236777	Anacleto	Gonzalez			SI	NO	NO	
50	CC	19388406	Javier	Castañeda			SI	NO	NO	

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Fecha: 31-02-24 Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Duyanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Gutierrez ACTIVIDAD 1: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2: Fortalecimiento Habilidades	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO								
1	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI		
2	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	NO		
3	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	NO		
4	CC	1107533867	Saulo	Mosquera			SI	SI		
5	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	NO		
6	CC	72148204	Francisco	Silebi			SI	NO		
7	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI		
8	CC	3045396	Jorge	Trujillo			SI	NO		
9	CC	14067388	Arsenio	Sierra	NO Firma	Sgv-cc	SI	SI		
10	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	NO		
11	CC	19433715	Luis	Cajigas			SI	NO		
12	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SI	NO		
13	CC	5248158	Jose	Paz			SI	NO		
14	CC	7077757	Luis	Castellano			SI	SI		
15	CC	3281474	Roberto	Ospina			SI	NO		
16	CC	7507494	Jose	Martinez			SI	NO		
17	CC	3295130	Hernando	Arias			SI	SI		
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI		
19	CC	11890490	Aristobulo	Rico			SI	NO		
20	CC	19072604	Luis	Jimenez			SI	NO		
21	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	NO		
22	CC	30769077	Irene	Bejarano			SI	NO		
23	CC	20348372	Bertha	Torres			SI	SI		
24	CC	3533118	Martha	Rodriguez			SI	SI		
25	CC	10079884	Alberto	Giraldo			SI	NO		

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el Ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 31-07-24 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Andres Guerrero ACTIVIDAD 1: Buenas Practicas de En	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2: Motivando Habilidades	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
26	CC	51865414	Luisa	Mayorga			SI	SI		
27	CC	19388406	Javier	Castañeda			SI	NO		
28	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI		
29	CC	19191441	Luis	Arias			SI	NO		
30	CC	19281374	Efrain	Larrota			SI	NO		
31	CC	79264044	Miguel	Cadena			SI	SI		
32	CC	13115624	Jose	Zapata			SI	NO		
33	CC	19167009	Abelardo	Rivera			SI	SI		
34	CC	18353107	Bernardo	Silva			SI	NO		
35	CC	14977794	Mario	Mora			SI	NO		
36	CC	19259513	Victor	Quintero			SI	NO		
37	CC	11220104	Juan	Lancheros			SI	SI		
38	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI		
39	CC	77027742	Jorge	Polo			SI	NO		
40	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI		
41	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO		
42	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI		
43	CC	19392557	Miguel	Calderon			SI	SI		
44	CC	14359502	Hermes	Hernandez			SI	NO		
45	CC	5947505	Jose	Hatalluna			SI	NO		
46	CC	19120705	Carlos	Gutierrez			SI	SI		
47	CC	79 245948	Roberto	Botero			SI	NO		
48	CC	7 423077	Anacleto	Gonzalez			SI	SI		
49	CC	41483814	Rosalia	Paz			SI	SI		
50	CC	19364876	Benjumin	Contreras			SI	NO		

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: Puesto Transitorio Cundinamarca — Fecha: 01-07-2024

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	20233837	MARINA	TALERO						
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
3	CC	5144100	OCTAVIA	MACHADO						
4	CC	1107533864	SPOLO	MOSQUERA						
5	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
7	CC	41342119	GLADYS	TORRES						
8	CC	19050070	REGULO	GUIOTT						
9	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
10	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS						
11	CC	3345976	CARLOS	MORA						
12	CC	72148209	FRANCISCO	SILEBI						
13	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
14	CC	5248158	JOSE	PAZ						
15	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA						ESTEN CUBIERTA.
16	CC	17064424	JAIME	VALENCIA						
17	CC	401195	ALFONSO	RIVERA						
18	CC	14433715	JOSE	CAJIGAS						
19	CC	17094057	SALOMON	HALDONADO						
20	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
21	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
22	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
23	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
24	CC	3281974	ROBERTO	OSPINA						
25	CC	17174946	HERNANDO	DIAZ						

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-525
Versión: 1
Fecha: Mes: (02)(07) 125 15/08/2017
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 01-07-2024

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ						
27	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
28	CC	6861518	CARMELO	ANNICHILLICO						
29	CC	19052573	LUIS	VARELA						
30	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
31	CC	19071084	LUIS	PAEZ						
32	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
33	CC	41483819	ROSALIA	PAZ						
34	CC	41495683	CONSUELO	PARADA						
35	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
36	CC	30769077	IRENE	BALDIANO						
37	CC	51574931	ANA MARIA	RUIZ						
38	CC	31840631	EUGENIA	MONTOYA						
39	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
40	CC	51865419	LUISA	MAYORGA						
41	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
42	CC	77027742	JORGE	POLO						
43	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO						
44	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
45	CC	93345701	GUILLERMO	CAMPIRED						
46	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA						
47	CC	19281379	EFRAIN	CARROTA						
48	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
49	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
50	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						

Powered by CamScanner

Centro Transitorio Cundinamarca

Nombre del responsable: SANDRA BONILLA

02-07.2024
Noche

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 HRA	ACTIVIDAD 2 HRA	ACTIVIDAD 3 HRA	ACTIVIDAD 4 HRA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	41308070	Aura	Zamora						
2	cc	5144100	Maria	Machado						
3	cc	17.049708	Henry	Zambrano						
4	cc	20233837	Marina	Talero						
5	cc	1107533867	Saulo	Mosquera						
6	cc	401195	Alfonso	Rivera						
7	cc	17129522	Juan	Niño						
8	cc	3.045.396	Jorge	Trujillo						
9	cc	2313698	Jose	Torrijos						
10	cc	72148209	Francisco	Silebi						
11	cc	5932655	Javier	peña						
12	cc	3345976	Carlos	Mora						
13	cc	5357095	Manuel	Rosero						
14	cc	19067588	Arsenio	Sierra					NO FIRMO	SE SALIO
15	cc	17064424	Jaime	Valbuena						
16	cc	5248158	Jose Francisco	PAZ						
17	cc	14433715	Luis	Cajigas						
18	cc	17077757	Luis	Castellanos						
19	cc	17694057	Salomon	Maldonado						
20	cc	14209165	Jose	Jaramillo						
21	cc	19091123	Jorge	Gonzalez						
22	cc	3281474	Roberto	Ospina						
23	cc	17132844	Alvaro	Rodriguez						
24	cc	17.174946	Hernando	Diaz						
25	cc	7503494	Jose	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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 02-07-2024

Nombre del responsable: Sandra Bonilla — Noche

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
26	cc	11290490	Aristobylo	Rico					ART	
27	cc	3295130	Hernando	Arias						
28	cc	19052573	Luis Carlos	Varela						
29	cc	19092376	Luis	Cespedes						
30	cc	19072609	Luis	Jimenez						
31	cc	41483819	Rosalía	PAZ						
32	cc	3076907	IRene	Bejarano						
33	cc	41495683	Maria	Parada						
34	cc	41555372	Rubiela	ROZO						
35	cc	31840631	Maria	Montoya						
36	cc	65495056	Maria	Lopez						
37	cc	20398332	Bertha	Torres						
38	cc	51865419	Luisa	Mayorga						
39	cc	10079884	Alberto	Giraldo						
40	cc	79264049	Enemirlo	Cadeno						
41	cc	77027742.	George	POLO						
42	cc	93345701	Guillermo	Lampreq						
43	cc	19388406	Luis	Castaneda						
44	cc	19281379	ETrain	Larro-b						
45	cc	19167775	Francisco	Rodriguez						
46	cc	19191441	Luis Carlos	Arias Forero						
47	cc	13456249	Jose	Zapata						
48	cc	19167009	Abelardo	Rivera						
49	cc	70053780	Luis	Vera						
50	cc	19176561	luis Eduardo	Davila						

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-525
Versión: 1
Fecha: Memo 20223100-05 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — NOCHE

Fecha: 3-7-2024

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	5144100	OCTAVIO	MACHADO					MMDMA	
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
3	CC	110533867	SAULO	MOSQUERA					SAULO	
4	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
5	CC	41342119	GLADYS	TORRES						
6	CC	401195	ALFONSO	RIVERA					ALFONSO R	
7	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
8	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
9	CC	2313698	JOSE	TROJILLO.						
10	CC	5932655	JAVIER	PEÑA						
11	CC	72148209	FRANCISCO	SILEBI						
12	CC	3345976	CARLOS	MORA						
13	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
14	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
15	CC	5248158	JOSE	PAZ						
15	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA					No Firma	SE GUARDO/A
17	CC	17064424	JAIME	VALBUENA						
18	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS						
19	CC	17077757	LUIS	CASTELLANO						
20	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
21	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
22	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA						
23	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
24	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ					ALVARO Rodriguez	
25	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						

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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 03-07-2024

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — NOCHE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
27	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
28	CC	7503494	DORIDIAN	MARTINEZ						
29	CC	17174496	HERNANDO	DIAZ						
30	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
31	CC	19052573	LUIS	VARGAS						
32	CC	41483819	ROSALIA	PAZ						
33	CC	41495683	CONSUELO	PARADA						
34	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
35	CC	30769077	IRENE	BEJARANO						
36	CC	31840631	EUGENIA	MONTOYA						
37	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
38	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
39	CC	51865419	LUISA	MAZORCA						
40	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
41	CC	77027742	JORGE	POLO						
42	CC	10079084	ALBERTO	GIRALDO						
43	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA						
44	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA						
45	CC	19281379	EFRAIN	LARIOTA						
46	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
47	CC	19163775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
48	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						
49	CC	70053780	LUIS	VERA						
50	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR.PSS.521
Version: 1
Fecha: Martes 20220315 15:06:2022
Pagina: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca

Fecha: 04-07-2024

Nombre del responsable: SANDRA BONILLA

Noche

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	5144100	Maria octavia	Machado					MO & MD	
2	cc	41308070	Ayra Maria	Zamora						
3	cc	1.073533867	Saulo	Mosquera						
4	cc	401.195.	Alfonso	Rivera						
5	cc	41342119	Gladys	Torres						
6	cc	17129522	Juan	niño						
7	cc	3045396	Jorge	Trujillo						
8	cc	2313698	Jose Joaquin	Torrijos						
9	cc	19050070	Regulo	Guiot						
10	cc	5932655	Javier	Peña						
11	cc	72148209	Francisco	Silebi						
12	cc	3345976	Carlos	Mora						
13	cc	5357095	Manuel	Rosero						
14	cc	19.067.388	Arsenio	Sierra					NO Firmo	segun cc
15	cc	5248158	Jose	PAZ						
16	cc	17.064.424	Jaime	Valbuena						
17	cc	17.094.057	Salomon	Maldonado						
18	cc	14.209.165	Jose	Jaramillo						
19	cc	14.433715	Luis	Casigas						
20	cc	17.077757	Luis Fidel	Castellanos						
21	cc	14.445.224	Alejandrino	Valencia						
22	cc	3281474	Roberto	Ospina						
23	cc	19091123	Jorge	Gonzalez						
24	cc	11290490	Aristobulo	RICO						
25	cc	17.174946	Hernando	Diaz Umaña						

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 Cundinamarca

Fecha: 04-07.2024

Nombre del responsable: SANDRA BONILLA

Noche

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
26	cc	7.503.494	Jose Dorian	Martinez						
27	cc	3.295.130	Hernando	Arias						
28	cc	17.132.844	Alvaro	Rodriguez						
29	cc	19052.573	Luis	Varela						
30	cc	19.092376	Luis	Cespedes						
31	cc	19.072.609	Luis	Jimenez						
32	cc	41.483819	Rosalia	PAZ						
33	cc	41.495683	Maria	Parada						
34	cc	41.555372	Rubiela	ROZO						
35	cc	31.840631	Maria Eugenia	Mantoya						
36	cc	30769077	IRene	Bejarano						
37	cc	51.574931	Ana Maria	Ruiz Calderon						
38	cc	20.398.332	Bertha	Torres						
39	cc	65495056	Maria Nubia	Lope Abello						
40	cc	51.865419	Luisa	Mayorga						
41	cc	77027742	Gorge	polo						
42	cc	10049884	Alberto	Giraldo						
43	cc	79264049	Enemirlo	Cadena						
44	cc	93345701	Guillermo	Lamprea						
45	cc	19.281379	Efrain	Larrota						
46	cc	19.167.775	Franasco	Rodriguez						
47	cc	19.191 441	Luis Carlos	Arias						
48	cc	13.456249	Jose	Zapata						
49	cc	19.167009	Abelardo	Rivera						
50	cc	70053780	Luis	Vera						

Powered by CamScanner

PROCESO IMPLEMENTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA RECLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Centro Transitorio Cundinamarca

Fecha: 05-07-2024

Nombre Usuario Operativo: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Turno: NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Buen grado de entendimiento	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	5144100	OCTAVIA	MACHADO	SI					
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA	SI					
3	CC	41302119	GLADYS	TORRES	SI					
4	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA	NO					
5	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	NO					
6	CC	17129522	JUAN	NIPO	NO					
7	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO	NO					
8	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS	NO					
9	CC	19050070	REGULO	GUIOTT	NO					
10	CC	72148209	FRANCISCO	SILESI	SI					
11	CC	3345976	CARLOS	MORA	NO					
12	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	SI				NO FIRMA	SEGUN CRUJO
13	CC	5357095	MANUEL	ROSERO	NO					
14	CC	5248158	JOSE	PAZ	NO					
15	CC	14433715	LUIS	CALIGAS	NO					
16	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS	NO					
17	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO	NO					
18	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO	NO					
19	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ	NO					
20	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA	SI					
21	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ	SI					
22	CC	17174946	HERNANDO	DIAZ	SI					
23	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA	NO					
24	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ	NO					
25	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS	SI					

Powered by CamScanner

PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Centro Transitorio Cundinamarca

Fecha: 05-07-2024

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Jornada: NOCHE

ITEM	DOCUMENTO IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Barra calistenia envejecimiento	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	19052573	LUIS	VARELA	NO					
27	CC	19092376	LUIS	CESPEDES	SI					
28	CC	11290490	ARMANDO	RICO	SI					
29	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ	SI					
30	CC	41483819	ROSALIA	PAZ	SI					
31	CC	41495683	CONSUELO	PESCADA	NO					
32	CC	41555372	RUBIELA	ROZO	SI					
33	CC	51574931	ANA MARIA	RUIZ	SI					
34	CC	30769077	IRENE	BEJARANO	NO					
35	CC	31840631	EUGENIA	MONTOYA	NO					
36	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ	SI					
37	CC	20298332	BERTHA	TORRES	NO					
38	CC	5865419	LUISA	MAYORGA	SI					
39	CC	77027742	JORGE	POLO	NO					
40	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO	NO					
41	CC	79264049	MIGUEL	CADENA	NO					
42	CC	93345701	GUILLERMO	EMPRESA	SI					
43	CC	19281379	FERNAN	ARROYO	SI					
44	CC	1916775	FRANCISCO	RODRIGUEZ	SI					
45	CC	13456249	JOSE	ZAPATA	SI					
46	CC	19191441	CARLOS	ARIAS	NO					
47	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA	SI					
48	CC	70053780	LUIS	VERA	NO					
49	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ	NO					
50	CC	19176561	LUIS	DAVILA	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SO... PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y A... LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 06-07-2024

Nombre del responsable: SANDRA BONILLA — Noche

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	30769077	Irene	Bejarano						
2	cc	20398332	Bertha	Torres						
3	cc	51865419	Luisa	Mayorga						
4	cc	31840631	Maria	Montoya						
5	cc	3345976	Carlos	Mora						
6	cc	41495683	Consuelo	Parada						
7	cc	2313698	Jose	Torrijos						
8	cc	17094057	Salomon	Maldonado						
9	cc	5932655	Javier	Peña						
10	cc	19415454	Helmer	Gutierrez						
11	cc	41308070	Aura	Zamora						
12	cc	51444100	Maria	Machado						
13	cc	14433715	Luis	Quigua						
14	cc	72148209	Francisco	Silebi						
15	cc	65495056	Maria	Lopez						
16	cc	17174946	Hernando	Diaz						
17	cc	3281474	Roberto	Ospino						
18	cc	19050070	Regulo	Guiot						
19	cc	5248158	Jose	Paz						
20	cc	77027742	Jorge	Polo						
21	cc	19091123	Jorge	Gonzalez						
22	cc	79264044	Miguel	Cadena						
23	cc	10079884	Alberto	Giraldo						
24	cc	5357095	Manuel	Rosero						
25	cc	7503494	Jose	Martinez						

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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 06-07-2024

Nombre del responsable: SANDRA BONILLA — Noche

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 FIRMA	ACTIVIDAD 2 FIRMA	ACTIVIDAD 3 FIRMA	ACTIVIDAD 4 FIRMA	FIRMA
26	CC	401145	Alfonso	Rivera					ALFONSO R.
27	CC	19167775	Francisco	Rodriguez					
28	CC	17.129522	Juan	NIÑO					
29	CC	19281379	Efrain	Larrota					
30	CC	1.107.533867	Saulo	Mosquera					
31	CC	51724451	Carmen	Castañeda					
32	CC	13.456249	Jose	Zapata					
33	CC	19176561	Luis Eduardo	Davila					
34	CC	14445224	Alejandrino	Valencia					
35	CC	19191441	Luis Carlos	Arias Forero					
36	CC	19167009	Abelardo	Rivera Bernal					
37	CC	3045396	Jorge	Trujillo					
38	CC	17.077.757	Luis Fidel	Castellanos					
39	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez					
40	CC	19072609	Luis Guillermo	Jimenez					
41	CC	19067388	Arsenio	Sierra					NO Firma
42	CC	70053780	Luis Enrique	Vera					
43	CC	41555372	Rubiela	ROZO					
44	CC	19092376	Luis Alfredo	Cespedes					
45	CC	14209165	Jose Elduber	Jaramillo					
46	CC	11290490	Aristobulo	Rico					AVRE
47	CC	79302107	Marco Javier	ochoa					
48	CC	3.295130	Hernando	Arias					
49	CC	41483819	Rosalia	PAZ					
50	CC	41342119	Gladys	Torres					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Centro Transitorio Cundinamarca

SANDRA BONILLA

07-07-2024
Noche.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	Barreras médicas del diligenciamiento	ACTIVIDAD 1 HRA	ACTIVIDAD 2 HRA	ACTIVIDAD 3 HRA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	41308070	Aura Maria	Zamora Sanchez	NO					
2	CC	401195	Alfonso	Rivera	NO					
3	CC	41342119	Gladys	Torres	SI					
4	CC	17129522	Juan	Viño	NO					
5	CC	1107533867	Saulo	Mosquera	NO					
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo	NO					
7	CC	19050070	Regulo	Guiot	NO					
8	CC	2313698	Jose	Torrijos	NO					
9	CC	3345976	Carlos	Mora	NO					
10	CC	5932655	Javier	Peña	NO					
11	CC	72148209	Francisco	Silebi	SI					
12	CC	5357095	Manuel	Rosero	NO					
13	CC	19067388	Arsenio	Sierra	SI					
14	CC	14433715	Luis	Cavigas	NO					
15	CC	5248158	Jose	PAZ	NO					
16	CC	14209165	Jose	Jaramillo	NO					
17	CC	17077757	Luis Fidel	Castellanos	NO					
18	CC	17094057	Salomon	Maldonado	NO					
19	CC	14445224	Alejandrino	Valencia	SI					
20	CC	3281474	Roberto	Ospina	NO					
21	CC	19091123	Jaye	Gonzalez	NO					
22	CC	7503494	Jose	Martinez	NO					
23	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez	NO					
24	CC	17174946	Hernando	Diaz	SI					
25	CC	11290490	Aristobolo	Rico	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO PROFESIONAL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca

Nombre del Profesional: Sandra Bonilla

Fecha: 07.01.2024 Noche

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDAD 1 Horas practicas del entrenamiento	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	3295130	Hernando	Arias	20					
27	CC	19072609	Luis	Jimenez	20					
28	CC	41483819	Rosalía	PAZ	SI					
29	CC	19052573	Luis	Varela	20					
30	CC	41495683	Maria C.	Parada	20					
31	CC	41555372	Rubieb	ROZO	20					
32	CC	19092376	Luis Alfredo	Cespedes	20					
33	CC	31840631	Maria Eugenia	Montoya	SI					
34	CC	30769047	IRene	Beraano	20					
35	CC	65495056	Maria Nubia	LOPEZ	20					
36	CC	20398332	Bertha	Torres	20					
37	CC	41595510	Consuelo	Leal	20					
38	CC	51865419	Luisa	Mayorga	SI					
39	CC	77.07742	Gorge I	POLO	20					
40	CC	10079884	Alberto	Giraldo	20					
41	CC	79264049	Enemirlo	Cadena	20					
42	CC	93345701	Guilleno	Lamprea	SI					
43	CC	19388406	Luis	Castaneda	20					
44	CC	19281379	Efrain	Larrota	SI					
45	CC	19167775	Francsco	Rodriguez	SI					
46	CC	19191441	Luis	Arias	20					
47	CC	13.456249	Jose	zapata	20					
48	CC	19.167.009	Abelardo	Rivera	SI					
49	CC	70053780	Luis	Vera	20					
50		19415459	Helmer	Gutierrez	20					

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
Fecha: Mes/no (02/2021) DD-MM-AAAA
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 08-07-2024

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDAD 1 ACTIVIDAD 1 (ARAGON AMBIENTAL)	ASISTENCIA ACTIVIDAD 1 LINEA	ASISTENCIA ACTIVIDAD 2 ACTIVIDAD 2 LINEA	ASISTENCIA ACTIVIDAD 3 ACTIVIDAD 3 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	41342119	SLADYS	TORRES	SI					
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA	SI					
3	CC	1107533867	SAUL	VELASQUEZ	SI					
4	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO	SI					
5	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	SI					
6	CC	17129522	JUAN	NIÑO	SI					
7	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS	SI					
8	CC	19050070	RIGOLO	GUNTT	SI					
9	CC	3345996	CARLOS	MORA	SI					
10	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERI	SI					
11	CC	5357095	MANUEL	ROSERO	SI					
12	CC	5248158	JOSE	PAZ	SI					
13	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	SI				NO FIRMA	SEGUN CCTV
14	CC	1709405?	SALOMON	MALDONADO	SI					
15	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS	SI					
16	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS	SI					
17	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO	SI					
18	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ	SI					
19	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA	SI					
20	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA	SI					
21	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ	SI					
22	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS	SI					
23	CC	19052573	LUIS	VARELA	SI					
24	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ	SI					
25		19072609	LUIS	JIMENEZ	SI					

Powered by CamScanner

PROCESO MISIONAL DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 1
Fecha: 2022-01-12
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 08-07-2024

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 ATENCIÓN AMBIENTAL	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	19092376	LUIS	CESPEDES	SI					
27	CC	41483819	ROSALIA	PAZ	SI					
28	CC	41495683	CONSUELO	PARADA	SI					
29	CC	41595510	INES	IDAL	SI					
30	CC	30769077	IRENE	BETANCO	SI					
31	CC	31840631	EUGENIA	MONTOYA	SI					
32	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ	SI					
33	CC	20398332	BERTHA	TORRES	SI					
34	CC	51865419	LUISA	MAYORGA	SI					
35	CC	77027742	JORGE	POLO	SI					
36	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO	SI					
37	CC	79264049	MIGUEL	CADENA	SI					
38	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA	SI					
39	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA	SI					
40	CC	19281379	EFRAIN	BARRETO	SI					
41	CC	19191441	CARLOS	ARIAS	SI					
42	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ	SI					
43	CC	41555372	RUBIELA	ROZO	SI					
44	CC	13456249	JOSE	ZAPATA	SI					
45	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA	SI					
46	CC	79230777	ANACLETO	GONZALEZ	SI					
47	CC	70053780	LUIS	VERA	SI					
48	CC	19176561	LUIS	DAVILA	SI					
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 Transitorio Cundinamarca

Nombre del responsable: SANDRA BONILLA

Fecha: 9-07-2024 Noche

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
1	cc	41.308.070	Ana Maria	Zamora						
2	cc	41342.119	Gladys	Torres						
3	cc	17.129522	Juan	Niño						
4	cc	3045396	Jorge	Trujillo						
5	cc	401 195	Alfonso	Rivera						
6	cc	1107.533867	Saulo	Mosquera						
7	cc	2313698	Jose Joaquin	Torrijos						
8	cc	19080070	Reydo Cesar	Guiot Rojas						
9	cc	5932655	Javier	Peña Mejia						
10	cc	3345976	Carlos Adolfo	Mora Vosquez						
11	cc	72.148.209	Francisco	Silebi Miranda						
12	cc	5357.095	Manuel	Rosero MAYA						
13	cc	17094057	Salomon	Maldonado						
14	cc	5.248158	JoseFrancisco	PAZ					-	
15	cc	14.209165	Jose	Jaramillo					-	
16	cc	17077757	Luis Fidel	Castellanos						
17	cc	19067.388	Arsenio	Sierra					No Firma	segon cc
18	cc	14.445.224	Alejandrino	Valencia					-	
19	cc	19091123	Jorge	Gonzalez					-	
20	cc	3281474	Roberto	ospina					-	
21	cc	17.132844	Alvaro	Rodriguez					Alvaro Rodriguez	
22	cc	14.433715	Luis	Cajigas						
23	cc	7503494	Jose Dorian	Martinez					-	
24	cc	3295130	Hernando	Arias						
25	cc	19052573	Luis	Varela					-	

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Cundinamarca — Fecha: 09-07-2024

Nombre del responsable: SANDRA BONILLA — Noche

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 HORA	ACTIVIDAD 2 HORA	ACTIVIDAD 3 HORA	ACTIVIDAD 4 HORA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	19672609	Luis	Jimenez						
27	CC	19.071084	Luis	Paez						
28	CC	19 092376	Luis	Cespedes						
29	CC	11.290 490	Aristobulo	Rico						
30	CC	41.483819	Rosalia	PAZ						
31	CC	41495683	Consuelo	Parada						
32	CC	41 395 510	Consuelo	Leal						
33	CC	31 840 631	Maria	Martoya						
34	CC	30769077	IRene	Bejarano						
35	CC	20 398332	Bertha	Torres						
36	CC	51 665419	Luisa	Mayorga						
37	CC	77 027742	Gaige	Polo						
38	CC	10 079 884	Alberto	Giraldo						
39	CC	79 264 049	Enemio	Cadena						
40	CC	93.345 701	Guillermo	Lamprea						
41	CC	19.388406	Luis Javier	Castaneda						
42	CC	19 281 379	Efrain	Larrota						
43	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
44	CC	19 191 441	Luis Carlos	Arias						
45	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
46	CC	13456249	Jose	Zapata						
47	CC	19 167 009	Abelardo	Rivera						
48	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
49	CC	70053780	Luis	Vera						
50	CC	19 176561	Luis Eduardo	Davila						

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 Transitorio Cundinamarca — Fecha: 10-07-2024

Nombre del responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — NOCHE

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	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
3	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA						
4	CC	41342119	GLADYS	TORRES						
5	CC	401195	ALFONSO	RIVERA						
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
7	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
8	CC	2313698	JOSE	TORRES						
9	CC	5932655	JAVIER	PEÑA						
10	CC	19050070	REGULO	GOIOTT						
11	CC	72148209	FRANCISCO	SISESI						
12	CC	3345976	CARLOS	MORA						
13	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
14	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA					NO FIRMA	SEGUN CREDO/A
15	CC	14433715	LUIS	CAICEDO						
16	CC	5248158	JOSE	PAZ						
17	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
18	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
19	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
20	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA						
21	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
22	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						
23	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
24	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ						
25	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						

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 Cundinamarca — FECHA: 10-07-2024

Nombre del Responsable: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ — JORNADA: NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
27	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
28	CC	19071084	LUIS	PAEZ						
29	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
30	CC	19052573	LUIS	VARELA						
31	CC	41483819	ROSALIA	DIAZ						
32	CC	41495683	CONSUELO	PARADA						
33	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
34	CC	51865419	LUISA	MAYORGA						
35	CC	30769077	IRENE	BEJARANO						
36	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
37	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
38	CC	31840631	EUGENIA	MONTOYA						
39	CC	77027742	JORGE	POLO						
40	CC	10079084	ALBERTO	GIRALDO						
41	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
42	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA						
43	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA						
44	CC	19281379	EFRAIN	LARROTA						
45	CC	1916 7775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
46	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
47	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
48	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						
49	CC	70053780	LUIS	VERA						
50	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ						

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

FECHA: 11-07-2024 | CAMPAÑA: Día ☐ Noche X

SANDRA BONILLA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 Estilos de vida saludable	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC 20233837	Marina	Talero		-	20			
2	CC 17049708	Henry	Zambrano			20			
3	CC 41308070	Ana Maria	Zamora			20			
4	CC 41342119	Gladys	Torres			SI			
5	CC 1107533867	Saulo	Mosquera			20			
6	CC 401 195	Alfonso	Rivera			20			
7	CC 17.129.522	Juan	Niño			20			
8	CC 3045396	Jorge	Trujillo			20			
9	CC 2313698	Jose	Torrijos			20			
10	CC 19050070	Regulo	Guiot			SI			
11	CC 3345976	Carlos	Mora			20			
12	CC 72148209	Francisco	Silebi			SI			
13	CC 5357095	Manuel	Rosero			20			
14	CC 14.433715	Luis	Quigas			20			
15	CC 17077757	Luis Fidel	Castellanos			20			
16	CC 17094057	Salomon	Maldonado			20			
17	CC 19067388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA	Según 20	SI			
18	CC 14.209.165	Jose	Jaramillo			20			
19	CC 5248158	Jose	PAZ			20			
20	CC 14445224	Alejandrino	Valencia			20			
21	CC A091123	Jorge	Gonzalez			20			
22	CC 19052573	Luis	Varela			20			
23	CC 17132844	Alvaro	Rodriguez	Alvaro Rodriguez		20			
24	CC 3295130	Hernando	Arias			SI			
25	CC 3281474	Roberto	Ospina			20			

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha 11-07-2024

SAUDRA BONILLA

						Nombre Luz Medina		
						Actividad 1 Estilos de vida saludable	Actividad 2	Actividad 3	Actividad 4
29	CC 11290490	Aristabulo	Rico			SI			
27	CC 19092376	Luis	Cespedes			NO			
28	CC 7503494	Jose	Martinez			NO			
29	CC 19072609	Luis	Jimenez			SI			
30	CC 41483819	Rosalia	Paz			NO			
31	CC 41495683	Consuelo	Parada			NO			
32	CC 41555372	Rubiela	Rozo			NO			
33	CC 30769077	Irene	Bejarano			SI			
34	CC 31840631	Maria	Montoya			NO			
35	CC 20398332	Bertha	Torres			NO			
36	CC 19388406	Luis	Castañeda			NO			
37	CC 65495056	Maria	Lopez			NO			
38	CC 51865419	Luisa	Mayorga			SI			
39	CC 77027742	Gorge	Polo			NO			
40	CC 79264049	Enemiro	Cadena			NO			
41	CC 10079884	Alberto	Giraldo			NO			
42	CC 93345701	Guillermo	Lamprea			SI			
43	CC 19281379	Efrain	Latrota			SI			
44	CC 19167775	Francisco	Rodriguez			NO			
45	CC 19191441	Luis	Arias			NO			
46	CC 13456249	Jose	Zapata			SI			
47	CC 70053780	Luis	Vera			NO			
48	CC 19167009	Abelardo	Rivera			NO			
49	CC 19176561	Luis	Davila			NO			
	19474490	Edilberto	Bejarano			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA											Fecha	12-07-2024
Nombre del coordinador	YENY MARTINEZ											Jornada	Día ☐ Noche ☑
Nombre de quien registra el ingreso	SANDRA BONILLA												
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA							ASISTENCIA ACTIVIDADES					
								Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional		
ITEM	DOCUMENTO DE CENTRALIZACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES		ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO						Estilo de vida saludable					
1	CC	20233857	Marina	Talero				SI					
2	CC	41309070	Aura	Zamora				NO					
3	CC	1109553867	Saulo	Mosquera				SI					
4	CC	401195	Alfonso	Rivera				NO					
5	CC	17129522	Juan	NIÑO				NO					
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo				NO					
7	CC	2313698	Jose	Torrijos				NO					
8	CC	19050070	Regulo	Guiott				NO					
9	CC	41342119	Gladys	Torres				SI					
10	CC	5932655	Javier	Peña				NO					
11	CC	3345976	Carlos	Mora				NO					
12	CC	5248158	Jose	Paz				NO					
13	CC	5357095	Manuel	Rosero				NO					
14	CC	19067398	Arsenio	Sierra	NO FIRMA		segue cedula	NO					
15	CC	14433715	Luis	Casigas				NO					
16	CC	17077757	Luis	Castellanos				NO					
17	CC	17094057	Salomon	Maldonado				NO					
18	CC	14209165	Jose	Jaramillo				NO					
19	CC	14445224	Aleisandrino	Valencia				NO					
20	CC	19091173	William	Gonzalez				SI					
21	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez				SI					
22	CC	3281474	Roberto	Ospina				NO					
23	CC	11790490	Aristobalo	Rico				SI					
24	CC	7503444	Dorian	Martinez				NO					
25	CC	3295180	Hernando	Arias				SI					

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CHOAMARCA

FECHA: 12-07-2024

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: SANDRA BONILLA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nivel Medino Estilos de vida saludable	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	19062898	Misael	Lozano			NO			
27	CC	19052573	Luis	Varela			NO			
28	CC	19072609	Guillermo	Jimenez			NO			
29	CC	41483919	Rosalia	Paz			SI			
30	CC	19092376	Luis	Cespedes			NO			
31	CC	41495693	Consuelo	Parada			NO			
32	CC	41555372	Rebiela	Rozo			SI			
33	CC	3076077	Irene	Besarano			NO			
34	CC	70398332	Bertha	Torres			NO			
35	CC	65495036	Nubia	Lopez			NO			
36	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI			
37	CC	77077442	George	Polo			SI			
38	CC	10079884	Alberto	Giraldo			NO			
39	CC	79760049	Miguel	Cadena			SI			
40	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
41	CC	93345701	Guillermo	Lamprea			SI			
42	CC	19288406	Javier	Castañeda			SI			
43	CC	19791379	Efrain	Larrota			SI			
44	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI			
45	CC	19191441	Luis	Arias			NO			
46	CC	13456249	Jose	Zapata			SI			
47	CC	19167009	Abelardo	Rivera			NO			
48	CC	70053780	Luis	Vera			SI			
49	CC	19415454	Helmer	Gutierrez			SI			
50	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 13-07-2024

Nombre del coordinador: YENNI MARTINEZ — Reprogramación: Sí ☐ No X

Nombre de quien registra la visita: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	20233837	MARINA	TALERO						
2	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
3	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
4	CC	401195	ALFONSO	RIVERA						
5	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA						
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
7	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
8	CC	41342119	GLADYS	TORRES						
9	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS						
10	CC	19050070	REGULO	GUIOTT						
11	CC	5932655	JAVIER	PEÑA						
12	CC	3345976	CARLOS	MORA						
13	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERI						
14	CC	5248158	JOSE	AZ						
15	CC	5357095	MANUEL	ROCERO						
16	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS						
17	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGÚN CRAVIA.				
18	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
19	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
20	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
21	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA						
22	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						
23	CC	1909123	WILLIAM	GONZALEZ						
24	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
25	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 13-07-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

JORNADA SABANA RAMIREZ

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO				
26	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ		
27	CC	19062898	MIGUEL	LOZANO		
28	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS		
29	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ		
30	CC	19092376	LUIS	CESPEDES		
31	CC	19052573	LUIS	VARELA		
32	CC	41483819	ROSALIA	PAZ		
33	CC	41495683	CONSUELO	PARADA		
34	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ		
35	CC	20398332	BERTHA	TORRES		
36	CC	51865419	LUISA	MAYORGA		
37	CC	77027742	JORGE	POLO		
38	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO		
39	CC	79264049	MIGUEL	CADENA		
40	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA		
41	CC	19281379	EFRAIN	JARROTA		
42	CC	19191441	CARLOS	ARIAS		
43	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ		
44	CC	13456249	JOSE	SEPATA		
45	CC	19167009	ADELARDO	RIVERA		
46	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ		
47	CC	41555372	RUBIELA	ROZO		
48	CC	70053780	LUIS	VERA		
49	CC	19176561	LUIS	DAVILA		
50	CC	3382876	ANTONIO	RESTREPO		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 4
	HORA		HORA		HORA		HORA

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 14-07-2024

Nombre del coordinador: YESIKA MARTINEZ

Nombre de quien registra la asistencia: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	NUMERO								
1	CC 20233837	MARINA	TALERO						
2	CC 17049708	HENRY	ZAMBRANO						
3	CC 19062898	MISAEL	LOZANO						
4	CC 41308070	AURA	ZAMORA						
5	CC 41342119	GLADYS	TORRES						
6	CC 1107533869	SAULO	MOSQUERA						
7	CC 3045396	JORGE	TRUJILLO						
8	CC 17129522	JUAN	NIÑO						
9	CC 2313698	JOSE	TORRES						
10	CC 19050070	REGULO	GUIOTT						
11	CC 401195	ALFONSO	RIVERA						
12	CC 72148209	FRANCISCO	SILVEBI						
13	CC 3345976	CARLOS	MORA						
14	CC 5357095	MANUEL	ROSERO						
15	CC 5248158	JOSE	PAZ						
16	CC 19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA SEGUN COPIA					
17	CC 14433715	LUIS	CAJIBAS						
18	CC 17094057	SALOMON	MALDONADO						
19	CC 17077757	LUIS	CASTELLANOS						
20	CC 14209165	JOSE	JARAMILLO						
21	CC 1909123	WILLIAM	GONZALEZ						
22	CC 3281474	ROBERTO	OSPINA						
23	CC 17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
24	CC 7503494	DORIAN	MARTINEZ						
25	CC 3295130	HERNANDO	ARIAS						

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

YENNY MARTINEZ

JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 14-07-2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA						
27	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
28	CC	6861518	CARMELO	DANICCHIARICO						
29	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
30	CC	19052573	LUIS	VARELA						
31	CC	41483819	ROSALIA	PAZ						
32	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
33	CC	41495683	CONSUELO	PARADA						
34	CC	51574931	ANA	RUIZ						
35	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
36	CC	20398332	BERTHA	TORES						
37	CC	51865419	LUIS	MAYORGA						
38	CC	77027742	JORGE	POLO						
39	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO						
40	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
41	CC	93345701	GUILLERMO	AMPREA						
42	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA						
43	CC	19281379	EFRAIN	LARORROTA						
44	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
45	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
46	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
47	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ						
48	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						
49	CC	19176561	LUIS	DAVILA						
50	CC	70053980	LUIS	VERA.						

Powered by CamScanner

15-07-2024

SANDRA Bonilla

1	CC 17049708	Henry.	Zambrano	
2	CC 20233837	Marina	Talero	
3	CC 41308070	Aura Maria	Zamora	
4	CC 17129522	Juan	Niño	
5	CC 1107533867	Saulo	Mosquera	
6	CC 3045396	Jorge	Trujillo	
7	CC 41342119	Gladys	Torres	
8	CC 5932655	Javier	peña	
9	CC 401195	Alfonso	Rivera	
10	CC 2313698	Jose	Torrijos	
11	CC 19050070	Regulo	Guiot	
12	CC 3345976	Carlos	Mora	
13	CC 72148209	Francisco	Silebi	
14	CC 11290490	Aristobulo	Rico	
15	CC 5357095	Manuel	Rosero	
16	CC 5248158	Jose	PAZ	
17	CC 19071388	Arsenio	Sierra	No Firma Segun cc
18	CC 17077957	Luis	Castellanos	
19	CC 17094057	Salamon	Maldonado	
20	CC 14433715	Luis	Cajigas	
21	CC 14445224	Alejandrino	Valencia	
22	CC 19091123	Jorge	Gonzalez	
23	CC 7503494	Jose	Martinez	
24	CC 17.132844	Alvaro	Rodriguez	
25	CC 3295130	Hernando	Arias	

Powered by CamScanner

15-07-2024

SANDRA BONILLA

3281474	Roberto	ospina	
19062898	Misael	Lozano	
6661518	Carmelo	Anichiarico	
19072609	Luis	Jimenez	
41483819	Rosalia	PAZ	
41495683	Consolo	parada	
41555372	Rubiela	Rozo	
65495056	Maria	Lopez	
20398332	Bertha	Torres	
51865419	Luisa	Mayorga	
10079884	Alberto	Giraldo	
77027742	George	polo	
93345701	Guillermo	Lamprea	
19388406	Luis	Castañeda	
19281379	Efrain	Larrota	
13456249	Jose	Zapata	
19167009	Abelardo	Rivera	
19167775	Francisco	Rodriguez	
19191 4451	Luis	Arias	
19415459	Helmer	Gutierrez	
70053780	Luis	Vera	
51574931	Ana Maria	Ruiz	
14209165	Jose	Jaramillo	
19092376	Luis	Cespedes	
19052593	Luis	Varela	

Powered by CamScanner

Fecha: 16-07-2024

Javier Salamanca Ramirez

						Actividad 1	Actividad 2	Actividad 3	Actividad 4
						Diligencia preliminar de reconocimiento			
1	CC	20233837	MARINA	TALERO		NO			
2	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO		SI			
3	CC	1107533867	SILVIO	MOSQUERA		NO			
4	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO		NO			
5	CC	41308070	AIDA	ZAMORA		NO			
6	CC	41342119	GLADYS	TORRES		SI			
7	CC	17129522	JUAN	NIPO		NO			
8	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS		SI			
9	CC	19050070	RICARDO	GUIOTT		NO			
10	CC	5932655	JAVIER	PEÑA		SI			
11	CC	3345976	CARLOS	MORA		SI			
12	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERI		SI			
13	CC	1443315	LUIS	CAJIGAS		SI			
14	CC	5357095	MANUEL	ROSERO		NO			
15	CC	5248158	JOSE	PAZ		SI			
16	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS		NO			
17	CC	17094057	SALOMON	ALFONSO		NO			
18	CC	401195	ALFONSO	RIVERA		NO			
19	CC	14209165	JOSE	SARMIENTO		NO			
20	CC	14445224	ALEJANDRO	[illegible]		NO			
21	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ		SI			
22	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA		NO			
23	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ		SI			
24	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS		SI			
25	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ		NO			

Powered by CamScanner

16-07-2024

Javier Salamanca Ramirez

19062898	Misael	Lozano				Si
11290490	Aristobulo	Rico				Si
19092376	Luis	Crespides				Si
19052573	Luis	Varela				NO
19072609	Luis	Jimenez				Si
41495683	Consuelo	Pineda				NO
41483819	Rosalba	Paz				Si
41555372	Rubiela	Rozo				Si
51574931	Ana	Ruiz				NO
65495056	Nubia	Lopez				NO
20398332	Bertha	Torres				NO
51865419	Luisa	Mayorga				Si
37027742	Gorgy	Polo				NO
10079884	Alberto	Giraldo				NO
93345701	Guillermo	Lampea				NO
19388406	Javier	Castañeda				Si
19281379	Fernan	Larrota				Si
19191441	Carlos	Arias				NO
13456249	Jose	Zapata				Si
19167775	Francisco	Rodriguez				Si
70053780	Luis	Vera				Si
13835307	Bernardo	Silva				Si
19167009	Abelardo	Rivera				Si
19415459	Helmer	Gutierrez	Helmer G			NO
19067388	Arsenio	Sierra	No Firma		Segun Caso/a	Si

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BONILLA

Fecha: 17.07.24

Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					HORA	HORA	HORA	HORA
1	CC	7044708	Henry	Zambrano						
2	CC	20233837	Marina	Talero						
3	CC	41308070	Ana Maria	Zamora						
4	CC	41342119	Gladys	Torres						
5	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
6	CC	17.129522	Juan	Niño						
7	CC	401195	Alfonso	Rivera						
8	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
9	CC	2313698	Jose	Torrijos						
10	CC	19.050070	Regulo	Goiot						
11	CC	3345976	Carlos	Mora						
12	CC	72.148209	Francisco	Silebi						
13	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
14	CC	14433715	Luis	Cavigas						
15	CC	5357095	Manuel	Rosero						
16	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma	segun CC				
17	CC	7077457	Luis	Castellanos						
18	CC	14709165	Jose	Jaramillo						
19	CC	5248158	Jose	PAZ						
20	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
21	CC	3281474	Roberto	Ospina						
22	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez						
23	CC	7503494	Jose	Martinez						
24	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
25	CC	3296130	Hernando	Arias						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

PROGRAMA ATENCIÓN HABITANTE DE CALLE

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 17/07/2024

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra BOVILLA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
26	CC	19062898	Misael	Lozano						
27	CC	19052573	Luis	Varela						
28	CC	19092376	Luis	Cespedes						
29	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
30	CC	19072609	Luis	Jimenez						
31	CC	41483819	Rosalio	PAZ						
32	CC	41495683	Consuelo	Poveda						
33	CC	41555372	Rubiela	ROZO						
34	CC	51574931	Ana Maria	Ruiz						
35	CC	20398332	Bertha	Torres						
36	CC	65495056	Nubia	Lopez						
37	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
38	CC	19.306.247	Jorge.	Sandoval						
39	CC	77027742	Gorge	pdo						
40	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
41	CC	93345761	Guillermo	Lamprea						
42	CC	19388406	Luis	Castañeda						
43	CC	19281379	Efrain	Larrota						
44	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
45	CC	19191441	Luis	Arias						
46	CC	13456249	Jose	Zapata						
47	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
48	CC	70053780	Luis	Vera						
49	CC	79230777	Anadelo	Gonzalez						
50	CC	19176561	Luis	Davila						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YERMY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 18-07-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO			SI			
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA			SI			
3	CC	1075338G9	SOLO	MOSQUERA			NO			
4	CC	17129522	JUAN	NIÑO			NO			
5	CC	401195	ALFONSO	RIVERA			NO			
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO			NO			
7	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS			NO			
8	CC	19050070	REGULO	GUIOTT			NO			
9	CC	3345976	CARLOS	MORA			NO			
10	CC	72148209	FRANCISCO	SILVA			SI			
11	CC	5357095	MANUEL	ROSERO			NO			
12	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGÚN CRUDO	NO			
13	CC	5248158	JOSE	PAZ			NO			
14	CC	14433715	LUIS	CALLEJAS			SI			
15	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO			NO			
16	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO			NO			
17	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS			NO			
18	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA			SI			
19	CC	1091123	WILLIAM	GONZALEZ			SI			
20	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ			NO			
21	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA			NO			
22	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO			SI			
23	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ			NO			
24	CC	19062898	MISAEL	LOZANO			NO			
25	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Fecha: 18-07-2024

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Bienes gratuitos	HORA	HORA	HORA
26	CC	19052573	LUIS	VARELA			NO			
27	CC	19092376	LUIS	CESPEDES			SI			
28	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			SI			
29	CC	41483819	ROSALIA	PAZ			NO			
30	CC	41495683	CONSUELO	PARADA			NO			
31	CC	41555372	RUBIELA	ROZO			SI			
32	CC	61574931	ANA	RUIZ			NO			
33	CC	65 495056	NUBIA	LOPEZ			NO			
34	CC	20398332	BERTHA	TORRES			SI			
35	CC	77027742	JORGE	RIOS			NO			
36	CC	51690865	MARIA	LOZANO			NO			
37	CC	51 865419	LUISA	MAYORGA			SI			
38	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO			NO			
39	CC	79264049	MIGUEL	CADENA			NO			
40	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA			SI			
41	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA			NO			
42	CC	19281379	EFRAIN	ARROYO			SI			
43	CC	19191441	CARLOS	ARIAS			NO			
44	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ			SI			
45	CC	13456249	JOSE	ZAPATA			SI			
46	CC	70053780	LUIS	VERA			SI			
47	CC	19167009	AGUSTIN	RIVERA			SI			
48	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ			NO			
49	CC	19176561	LUIS	DAVILA			NO			
50	CC	3939279	SALVADOR	SIERRA			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO A SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEIMY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 19-07-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 1 / LINEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 2 / LINEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 3 / LINEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 4 / LINEA
1	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
2	CC	1107533863	SAULO	LOSQUERA						
3	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
4	CC	17129522	JOAN	NIÑO						
5	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
6	CC	401195	ALFONSO	RIVERA						
7	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS						
8	CC	19050070	PEDRO	QUIOTT						
9	CC	3345976	CARLOS	MORA						
10	CC	5932655	JAVIER	PEÑA						
11	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERI						
12	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
13	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
14	CC	5248158	JOSE	PAZ						
15	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
16	CC	14433715	LUIS	CALLES						
17	CC	17077757	LUIS	CASTILLANOS						
18	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
19	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA						
20	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						
21	CC	17152844	ALVARO	RODRIGUEZ						
22	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
23	CC	19062898	MISAEL	POZANO						
24	CC	19052573	LUIS	VARELA						
25	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ						

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUADRAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTIN

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 19-07-2024

Jornada: Día ☐ Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
27	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
28	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
29	CC	41483819	ROSALIA	DIAZ						
30	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
31	CC	41495683	CONSUELO	PARADA						
32	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
33	CC	51574931	ANA	RUIZ						
34	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
35	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
36	CC	51690865	MARIA	LOZANO						
37	CC	51865419	LUIS	MAYORGA						
38	CC	77027742	GOREK	POLO						
39	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
40	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA						
41	CC	10079884	ALBERTO	GUALDO						
42	CC	19281379	FERMIN	LAROTA						
43	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
44	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
45	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
46	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						
47	CC	70053780	LUIS	VERA						
48	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ	HELMER G					
49	CC	79203777	ANACLETO	GORDILLO						
50	CC	19382557	MIGUEL	CALDERON						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	SANDRA BONILLA

Fecha: 20-07-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	17049708	Henry	Zambrano						
2	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
3	CC	41308070	Aura	Zamora						
4	CC	2313698	Jose	Torrijos						
5	CC	19050070	Regulo	Guiot						
6	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
7	CC	72148209	Francisco	Silebi						
8	CC	3345976	Carlos	Mora						
9	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
10	CC	5357095	Manuel	Rosero						
11	CC	5248158	Jose	PAZ						
12	CC	19067388	Aisenio	Sierro	NO Firma	Segun CC				
13	CC	401195	Alfonso	Rivera						
14	CC	14433715	Luis	Casigas						
15	CC	17077757	Luis	Castellanos						
16	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
17	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez						
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
19	CC	3281474	Roberto	ospina						
20	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
21	CC	3295130	Hernando	Arias						
22	CC	19072609	Luis	Jimenez						
23	CC	7503494	Jose	Martinez						
24	CC	19092376	Luis	Cespedes						
25	CC	11290490	Aristobulo	Rico						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien reporta el registro: SANDRA Bonilla

Fecha: 20-07-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	19062898	Misael	Lozano						
27	CC	19052573	Luis	Varela						
28	CC	41483819	Rosalia	PAZ						
29	CC	41495683	Consuelo	parada						
30	CC	41555372	Rubieb	Rozo						
31	CC	65495056	Maria	Lopez						
32	CC	20398332	Bertha	Torres						
33	CC	51690865	Maria	Lozano						
34	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
35	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
36	CC	7702742	Gorge	polo						
37	CC	79264049	Enemirlo	Cadena						
38	CC	19388406	Luis	Castañeda						
39	CC	19281379	EFrain	Larrota						
40	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
41	CC	19191441	Luis	Arias						
42	CC	13456249	Jose	Zapata						
43	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
44	CC	70053780	Luis	Vera						
45	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
46	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
47	CC	19382557	Miguel	Calderon						
48	CC	19176561	LUIS	Davila						
49	CC	19272061	IGracio	Quintana						
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE ALOJADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BONILLA

Fecha: 21-07-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
	TIPO	NUMERO								
1	CC	17.049708	Henry	Zambrano						
2	CC	41308070	Aura	Zamora						
3	CC	1107533867	Saulo	Nosquera						
4	CC	401195	Alfonso	Rivera						
5	CC	17129522	Juan	Niño						
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
7	CC	2313698	Jose	Torrijos						
8	CC	19050070	Regob	Guiot						
9	CC	5932655	Javier	Peña						
10	CC	72148209	Francisco	Silebi						
11	CC	3345976	Carlos	Mora						
12	CC	5357095	Manuel	Rosero						
13	CC	5248158	Jose	PAZ						
14	CC	19067388	Arsenio	Siera	No firma	Segun CC				
15	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
16	CC	14433715	Luis	Cavigas						
17	CC	17077757	Luis	Castellanos						
18	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
19	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
20	CC	3281474	Roberto	ospina						
21	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
22	CC	7503494	Jose	Martinez						
23	CC	3295130	Hernando	Arias						
24	CC	11290490	Aristobalo	Rico						
25	CC	19052573	Luis	Varela						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESENCIA DE SEPARACIÓN SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SEGUIMIENTO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Sandra Bonilla

Fecha: 21-07-2024
Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	19062898	Misael	Lozano						
27	CC	14092376	Luis	Cespedes						
28	CC	19072609	Luis	Jimenez						
29	CC	41495683	Consuelo	parada						
30	CC	41483819	Rosalia	PAZ						
31	CC	3076907	IRene	Bejarano						
32	CC	20398332	Bertha	torres						
33	CC	41555372	Rubiela	ROZO						
34	CC	65495056	Maria	LOPEZ						
35	CC	51690865	Maria	Lozano						
36	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
37	CC	7702742	Gorge	Polo						
38	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
39	CC	79260049	Enemirlo	Cadena						
40	CC	93345701	Guillermo	Lamprea						
41	CC	19281379	Efrain	Larrota						
42	CC	19191441	Luis	Arias						
43	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
44	CC	13456249	Jose	Zarata						
45	CC	70037880	Luis	Vera						
46	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
47	CC	14176561	Luis	Davila						
48	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
49	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez						
50	CC	19382557	Miguel	Calderon						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE ALOJADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: HENRY [illegible]EZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 22-07-2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre del Profesional / FIRMA	Nombre del Profesional / FIRMA	Nombre del Profesional / FIRMA	Nombre del Profesional / FIRMA
1	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
2	CC	1107533867	SOLO	MOSQUERA						
3	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS						
4	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
5	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
6	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSORI					
7	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
8	CC	5932655	JAVIER	PEÑA						
9	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERI						
10	CC	3345976	CARLOS	MORA						
11	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
12	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
13	CC	14433715	LUIS	CALICAS						
14	CC	17064424	JAIME	VALENCIA						
15	CC	17077753	LUIS	CASTELLANOS						
16	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
17	CC	5248158	JOSE	DIAZ						
18	CC	19091123	JORGE	GONZALEZ						
19	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA						
20	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						
21	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
22	CC	19062898	MISAEL	LOZANO						
23	CC	75034994	DORIAN	MARTINEZ						
24	CC	1129490	ARISTOBULO	RICO						
25	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 22-07-2024 (Jornada: Día ☐ Noche X)

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	19052573	LUIS	VARELA						
27	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
28	CC	41483819	ROSALIA	PAZ RODRIGUEZ PAZ						
29	CC	19092376	LUIS	CASTAÑEDA						
30	CC	41495683	CONSUELO	PARADA						
31	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
32	CC	30769077	IRENE	SERRANO						
33	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
34	CC	10079884	ALBERTO	SIERDO						
35	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
36	CC	51865419	LUISA	MAYORGA						
37	CC	77027742	JORGE	POLO						
38	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
39	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA						
40	CC	19281379	EFRAIN	LARIOTA						
41	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
42	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
43	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
44	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						
45	CC	70053780	LUIS	VERA						
46	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ						
47	CC	19176561	LUIS	DAVILA						
48	CC	19382557	MIGUEL	CALDERON						
49	CC	19220104	JUAN	LANCHEROS						
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BOMILLA

Fecha: 23-07-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	17049708	Henry	Zambrano						
2	CC	41308070	Aura	Zamora						
3	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
4	CC	401195	Alfonso	Rivera						
5	CC	17129522	Juan	Niño						
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
7	CC	5932655	Javier	Peña						
8	CC	3345976	Carlos	Mora						
9	CC	2313698	Jose	Torrijos						
10	CC	72148209	Francisco	Silebi						
11	CC	5357095	Manuel	Rosero						
12	CC	5248158	Jose	PAZ						
13	CC	19063388	Arsenio	Siera	No firma	Segun CC				
14	CC	14433715	Luis	Cavigas						
15	CC	17064424	Jaime	Valbuena						
16	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
17	CC	17077757	Luis	Castellanos						
18	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
19	CC	3281474	Roberto	Ospina						
20	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez						
21	CC	7503494	Jose	Martinez						
22	CC	3295130	Hernando	Arias						
23	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
24	CC	14091123	Jorge	Gonzalez						
25	CC	19062898	Misael	Lozano						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 23-07-2024

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BONILLA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
26	CC	19092376	Luis	Cespedes						
27	CC	19052573	Luis	Varela						
28	CC	8305070	Jaime	Tirado						
29	CC	19072609	Luis	Jimenez						
30	CC	41483819	Rosalia	PAZ						
31	CC	41495693	Consuelo	Parada						
32	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
33	CC	3076907	IRene	Bejarano						
34	CC	20398332	Bertha	Torres						
35	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
36	CC	77027742	Gorge	Polo						
37	CC	79264049	Enemirlo	Cadena						
38	CC	93345701	Guillermo	Lampreq						
39	CC	19388406	Luis	Castañed						
40	CC	19281379	Efrain	Larrota						
41	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
42	CC	13456249	Jose	Zapata						
43	CC	19191441	Luis	Arias						
44	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
45	CC	70053780	Luis	Vera						
46	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
47	CC	19148562	Jorge	Higuera						
48	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
49	CC	19176561	Luis	Paula						
50	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 24-07-2024

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JANIER SALAMANCA RAMIREZ

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO			SI			
2	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO			SI			
3	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO RI		NO			
4	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO			NO			
5	CC	1107533869	SOLO	MOSQUERA			SI			
6	CC	17129522	JUAN	NIÑO			NO			
7	CC	19050070	REGULO	GUIOTT			NO			
8	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS			NO			
9	CC	8305070	JAIME	TIRADO			SI			
10	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERI			SI			
11	CC	3345976	CARLOS	MORA			NO			
12	CC	5357095	MANUEL	ROSERO			NO			
13	CC	5248158	JOSE	PAZ			NO			
14	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	FIRMA CRUZADA	SI			
15	CC	14433715	JOSE	CAJIGAS			NO			
16	CC	17064424	JAIME	VALBUENA			SI			
17	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO			NO			
18	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS			NO			
19	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ			SI			
20	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA			NO			
21	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA			NO			
22	CC	17132644	ALVARO	RODRIGUEZ			SI			
23	CC	7503494	DARIAN	MARTINEZ			NO			
24	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			SI			
25	CC	19062898	MISAEL	LOZANO			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 24-07-2024

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA: DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 1 / ASISTE	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 2 / ASISTE	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 3 / ASISTE	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 4 / ASISTE
26	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO			
27	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO			SI			
28	CC	19092376	LUIS	CESPEDES			NO			
29	CC	19052523	LUIS	VARELA			SI			
30	CC	4148381	ROSALIO	PAZ			SI			
31	CC	3076907	IRENE	BEJARANO			NO			
32	CC	77027742	JORGE	POLO			NO			
33	CC	79264049	MIGUEL	CADENA			NO			
34	CC	5186541	LUISA	MAYORGA			SI			
35	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ			SI			
36	CC	41555372	RUBIELA	RUIZ			SI			
37	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA			SI			
38	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA			NO			
39	CC	19281379	EFRAIN	LARROTA			SI			
40	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ			SI			
41	CC	19191441	CARLOS	ARIAS			NO			
42	CC	13456249	JOSE	ZAPATA			SI			
43	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA			NO			
44	CC	70053780	LUIS	VERA		EL USUARIO SE RETIRA VOLUNTARIAMENTE DEL SERVICIO.				
45	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ			NO			
46	CC	41308070	AURA	ZAMORA			SI			
47	CC	20398332	BERTHA	TORRES			SI			
48	CC	19220104	JUAN	LANCHEROS			SI			
49	CC	19176561	LUIS	DAVILA			SI			
50	CC	79230977	ANACLETO	GONZALEZ			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YEINY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	JAIVER SALAMANCA RAMIREZ
Fecha	24-07-2024
Jornada	Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19382557	MIGUEL	CALDERON	+					
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									
21	CC									
22	CC									
23	CC									
24	CC									
25	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del Encargado: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BONILLA

Fecha: 25-07-2024 Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LIZ Medina	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional: STHEFANY.	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							DIBUJOS PEGAR CON CRA MARCOS	DIA	BOLSA SILUETA	DIA
1	CC	41308070	Aura	Zamora			NO		SI	
2	CC	1107533867	SAUL	Mosquera			NO		SI	
3	CC	401195	ALFONSO	Rivera			NO		SI	
4	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI		SI	
5	CC	17.129522	Juan	NIÑO			NO		SI	
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO		SI	
7	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO		SI	
8	CC	19050070	Regulo	Guiot			NO		SI	
9	CC	5932655	Javier	Peña			NO		SI	
10	CC	8305070	Jaime	Tirado			SI		SI	
11	CC	72148209	Francisco	Silebi			SI		SI	
12	CC	3345976	Carlos	Mora			NO		SI	
13	CC	5359095	Manuel	Rosero			NO		SI	
14	CC	5248158	Jose	PAZ			NO		SI	
15	CC	14433715	Luis	Casigas			NO		SI	
16	CC	19067388	Arsenio	Sierra	Firma según CC		NO		SI	
17	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO		SI	
18	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO		SI	
19	CC	17.094057	Salomon	Maldonado			NO		SI	
20	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO		SI	
21	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez			NO		SI	
22	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO		SI	
23	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO		SI	
24	CC	7503498	Jose	Martinez			NO		SI	
25	CC	19062898	Misael	Lozano			SI		SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 25-07-2024

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BONILLA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Luz Medina	Nombre del Profesional: Martha Prieto	Nombre del Profesional: Sandra	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Dinámicas para el fortalecimiento del vínculo familiar	Aprendizando TICS	Buzon Sugeren.	LUDA
26	CC	3295130	Hernando	Arias			NO		SI	
27	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO		SI	
28	CC	19092376	Luis	Cespedes			NO		SI	
29	CC	41483819	Rosalía	PAZ			SI		SI	
30	CC	41555372	Rubiela	ROZO			SI		SI	
31	CC	30769017	IRene	Bejarano			SI		SI	
32	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI		SI	
33	CC	51594931	Ana	Ruiz			NO		SI	
34	CC	20398332	Bertha	torres			SI		SI	
35	CC	51665419	Luisa	Mayorga			NO		SI	
36	CC	65495058	Maria Nubia	Lopez			NO		SI	
37	CC	7702742	Gabe	Rodo			NO		SI	
38	CC	79264049	Enemirlo	Cadena			NO		SI	
39	CC	93345701	Guillermo	Lampred			NO		SI	
40	CC	19388406	Luis	Castañeda			SI		SI	
41	CC	11167775	Francisco	Rodriguez			SI		SI	
42	CC	11281391	Efrain	Larrota			SI		SI	
43	CC	19191441	Luis	Arias			NO		SI	
44	CC	19167009	Abelardo	Rivera			SI		SI	
45	CC	13456249	Jose	Zapata			SI		SI	
46	CC	19220104	Juan Angel	LAncheros			NO		SI	
47	CC	19415459	Helmer	Gutierrez			NO		SI	
48	CC	19176561	Luis	Davila			NO		SI	
49	CC	19382557	Miguel	Calderon			SI		SI	
50	CC	1934024	Jose	Roje			NO		SI	

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUTIADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 26-07-2024

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ — Jornada: Día ☐ Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LUZ ADINO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1: BRIGADAS PREVENTIVAS DE CONVIVENCIA	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	41308070	Aura	Zamora			NO			
2	CC	17048708	Henry	Zambrano			SI			
3	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO			
4	CC	1107533867	Saulo	Fonseca			NO			
5	CC	17129522	Juan	Niño			NO			
6	CC	5445396	Jorge	Trujillo			NO			
7	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO			
8	CC	19050070	Regulo	Gulott			NO			
9	CC	72148209	Francisco	Dilebi			SI			
10	CC	3345976	Carlos	Mora			NO			
11	CC	5557095	Manuel	Rosero			NO			
12	CC	5248158	Jose	Paz			NO			
13	CC	19067398	Arsenio	Sierra	(NO FIRMA)	SEGUICA	NO			
14	CC	17094057	Salomon	Maldonado			NO			
15	CC	14433715	Luis	Cajigas			NO			
16	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO			
17	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO			
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			NO			
19	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO			
20	CC	14144524	Alexandrino	Valencia			NO			
21	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO			
22	CC	75031494	Jose	Martinez			NO			
23	CC	19062898	Misael	Lozano			NO			
24	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez			NO			
25	CC	3295130	Hernando	Arias			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del orientador: YENLI MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BONILLA

Fecha: 26-04-2024

Jornada: Da ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NEACOTA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO / NUMERO					ACTIVIDAD 1: TAMIZAJE METODOLOGICO CONSUMO	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC 11290490	Aristobulo	RICO			NO			
27	CC 19072609	Luis	Jimenez			NO			
28	CC 19052573	Luis	Varela			NO			
29	CC 41483819	Rosalia	PAZ			SI			
30	CC 19092376	Luis	Cespedes			NO			
31	CC 41555372	Rubiela	ROZO			SI			
32	CC 3079077	IRene	Bedrano			SI			
33	CC 20398332	Bertha	Torres			SI			
34	CC 51865419	Luisa	Mayorga			NO			
35	CC 65495056	Maria	LOPEZ			NO			
36	CC 35337118	Martha	Rodriguez			NO			
37	CC 77027742	Gorge	POLO			SI			
38	CC 79264049	Enemirlo	Cadena			NO			
39	CC 93345701	Guillermo	Lamprea			NO			
40	CC 10079884	Alberto	Giraldo			NO			
41	CC 19388406	Luis	Castañeda			SI			
42	CC 19281379	Efrain	Larrota			SI			
43	CC 19191441	Luis	Arias			NO			
44	CC 13456249	Jose	Zapata			SI			
45	CC 19167715	Francisco	Rodriguez			SI			
46	CC 19161009	Abelardo	Rivera			SI			
47	CC 19415459	Helmer	Gutierrez			NO			
48	CC 13835307	Bernardo	Silva			NO			
49	CC 19120765	Carlos	Gutierrez			NO			
50	CC 19220104	Juan Angel	Lanchaos			NO			

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUADRANTE 6

Fecha: 27-07-2024

Javier Salamanca Ramirez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO		
2	CC	1109533867	SAUL	MOSQUERA		
3	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO		
4	CC	401195	ALFONSO	RIVERA		
5	CC	2313698	JOSE	TORIJOS		
6	CC	17129522	JUAN	NIDO		
7	CC	41308070	ADRIS	ZAMORA		
8	CC	19050070	REGULO	QUIOTT.		
9	CC	5932655	JAVIER	PEÑA		
10	CC	72148209	FRANCISCO	SILEBI		
11	CC	3345976	CARLOS	MORA		
12	CC	5357095	MANUEL	ROSERO		
13	CC	5240158	JOSE	PAZ		
14	CC	14433715	LUIS	CAYCEDO		
15	CC	17064424	DIMAS	VALENCIA		
16	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO		
17	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS		
18	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGUN CEDULA
19	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO		
20	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA		
21	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ		
22	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ		
23	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ		
24	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO	ART	
25	CC	19062898	MOISES	LOZANO		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Numero de Participantes	ACTIVIDAD 1	Numero de Participantes	ACTIVIDAD 2	Numero de Participantes	ACTIVIDAD 3	Numero de Participantes	ACTIVIDAD 4
	HORA		HORA		HORA		HORA

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEIMI MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 27-07-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS		
27	CC	19052573	LUIS	VARELA		
28	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ		
29	CC	41483819	ROSALIA	PAZ		
30	CC	41555322	RUBIELA	POZO		
31	CC	35337118	MARTHA	RODRIGUEZ		
32	CC	30769077	IRENE	BEJARANO		
33	CC	20398332	BERTHA	TORRES		
34	CC	41595510	INES	IDEL		
35	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ		
36	CC	51865419	LUISA	MAYORGA		
37	CC	77027742	GORGE	POLO		
38	CC	79264049	MIGUEL	CADENA		
39	CC	10079884	ALBERTO	OVIEDO		
40	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA		
41	CC	19281379	EFRAIN	BARROTA		
42	CC	19191441	CARLOS	ARIAS		
43	CC	13456249	JOSE	ZAPATA		
44	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ		
45	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA		
46	CC	19148562	JORGE	HIGUERA		
47	CC	19120765	CARLOS	GUTIERREZ		
48	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ		
59	CC	19176561	LUIS	DAVILA		
50	CC	79230777	ANACLETO	GONZALEZ		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 4
	HORA		HORA		HORA		HORA

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 28-07-2024

JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	41308070	AURA	ZAMORA		
2	CC	401195	ALFONSO	RIVERA		
3	CC	17129522	JUAN	NIPO		
4	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA		
5	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO		
6	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO		
7	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS		
8	CC	19050070	REGULO	QUIOTT		
9	CC	3345976	CARLOS	MORA		
10	CC	72148209	FRANCISCO	SILESI		
11	CC	5248158	JOSE	PAZ		
12	CC	5357095	MANUEL	ROSERO		
13	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS		
14	CC	17064424	JAIME	VALBUENA		
15	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO		
16	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO		
17	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGUROS
18	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS		
19	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA		
20	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ		
21	CC	19062898	MISAEL	LOZANO		
22	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ		
23	CC	14448224	ALEJANDRINO	VALENCIA		
24	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ		
25	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 4
	HORA		HORA		HORA		HORA

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 28-07-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

Nombre de quien reporta el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ÍTEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS	[firma]					
27	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ	[firma]					
28	CC	41483819	ROSALIA	PAZ	[firma]					
29	CC	19052573	LUIS	VARELA	[firma]					
30	CC	19092376	LUIS	CESPEDES	[firma]					
31	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ	[firma]					
32	CC	51865419	LUISA	MAYORGA	[firma]					
33	CC	35337118	MARTHA	RODRIGUEZ	[firma]					
34	CC	41555372	RUBIELA	ROZO	[firma]					
35	CC	30769077	IRENE	BEJARANO	[firma]					
36	CC	20398332	BERTHA	TORRES	[firma]					
37	CC	77027742	JORGE	POLO	[firma]					
38	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO	[firma]					
39	CC	79264049	MIGUEL	CADENA	[firma]					
40	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA	[firma]					
41	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA	[firma]					
42	CC	19281379	EFRAIN	ARROTA	[firma]					
43	CC	19191441	CARLOS	ARIAS	[firma]					
44	CC	19167775	CARLOS	RODRIGUEZ	[firma]					
45	CC	13456249	JOSE	ZAPATA	[firma]					
46	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA	[firma]					
47	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ	[firma]					
48	CC	19120765	JULIO	GUTIERREZ	[firma]					
49	CC	19220104	JUAN	LANCHEROS	[firma]					
50	CC	19148562	JORGE	HIGUERA	[firma]					

Powered by CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DINAMARCA

SANDRA BONILLA

Fecha: 29.07.2024 Jornada: Mañana [ ] Tarde [X]

							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Liz Medina	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Bodas medicas de dia de entrega			
1	CC	41308070	Aura	Zamora			NO			
2	CC	1107533867	Saulo	Mosquera			NO			
3	CC	7041408	Henry	Zambrano			SI			
4	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO			
5	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO			
6	CC	17129522	Juan	Niño			NO			
7	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO			
8	CC	5932655	Javier	Peña			NO			
9	CC	19050070	Regulo	Guiot			NO			
10	CC	334976	Carlos	Mora			NO			
11	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO			
12	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO			
13	CC	5248158	Jose	PAZ			NO			
14	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI			
15	CC	14067388	Arsenio	Sierra	No Firma	segun CC	NO			
16	CC	7094051	Salomon	Maldonado			NO			
17	CC	14433715	Luis	Quijano			NO			
18	CC	7077757	Luis	Castellanos			NO			
19	CC	14709165	Jose	Jaramillo			SI			
20	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO			
21	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO			
22	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI			
23	CC	19062898	Misael	Lozano			SI			
24	CC	7503494	Jose	Martinez			NO			
25	CC	17.132844	Alvaro	Rodriguez			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO MAESTRO AL SERVICIO Y REGISTRO A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: [illegible] MARTINEZ

Nombre de quien registra el registro: SANDRA BONILLA

Fecha: 29-07-2024 Jornada: Da [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Medina			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							[illegible]			
25	CC	19092376	Luis	Cespedes			NO			
27	CC	19052573	Luis	Varela			NO			
28	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO			
29	CC	30769.077	IRene	Bejarano			NO			
30	CC	41483819	Rosalba	PAZ			NO			
31	CC	65495056	Maria	Lopez			SI			
32	CC	11290490	Aristobulo	Rico			NO			
33	CC	20398337	Bertha	Torres			NO			
34	CC	77027742	Gorge	Pob			NO			
35	CC	35337118	Martha	Rodriguez			NO			
36	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI			
37	CC	79264049	Enemirlo	Cadena			NO			
38	CC	10019884	Alberto	Giraldo			NO			
39	CC	93345701	Guillermo	Lampreq			SI			
40	CC	19388406	Luis	Castañeda			NO			
41	CC	13456249	Jose	Zapata			NO			
42	CC	19191441	Luis	Arias			NO			
43	CC	41555372	Rubiela	Rozo			NO			
44	CC	3295130	Hernando	Arias			SI			
45	CC	19169009	Abelardo	Rivera			SI			
46	CC	19281379	Efrain	Larrota			SI			
47	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI			
48	CC	19220104	Juan	Lancheros			NO			
49	CC	19120765	Carlos	Gutierrez			NO			
50	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO LUNCINAMARCA

Nombre del Coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra la Asistencia: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 30-07-2024 Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Nombre del Profesional: BIENES PARTICULARES DAT EN EJECUTIVO PIGA			
1	CC	7049708	Henry	Zambrano			SI	SI		
2	CC	1075333867	Edulo	Mosquera			NO	NO		
3	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	NO		
4	CC	17129522	Juan	Niño			NO	NO		
5	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO	NO		
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	NO		
7	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI		
8	CC	5932655	Javier	Peña			SI	SI		
9	CC	19050070	Regulo	Guiott			NO	NO		
10	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI		
11	CC	72148209	Francisco	Silgbi			SI	SI		
12	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO	NO		
13	CC	5248158	José	Paz			NO	NO		
14	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	SI		
15	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI		
16	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	SI		
17	CC	17094057	Salomon	Maldonado			NO	NO		
18	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO	NO		
19	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SI	SI		
20	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO	NO		
21	CC	3281434	Roberto	Ospina			NO	NO		
22	CC	11290490	Agistobulo	Rico			SI	SI		
23	CC	19062898	Misael	Lozano			SI	SI		
24	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez			NO	NO		
25	CC	7503494	Dorian	Martinez			NO	NO		

Powered by CamScanner

CENTRO DE LUCHA CONTRA EL NARCOTRÁFICO

Fecha: 30-07-2024 Jornada: Mañana [ ] Tarde [X]

Javier Salamanca Ramirez

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIDAD TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Biometría Hemática	ACTIVIDAD 2 PIGA	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			SI	SI		
27	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO	NO		
28	CC	30769077	IRENE	BEJARANO			NO	NO		
29	CC	19091123	JORGE	GONZALEZ			SI	SI		
30	CC	19092376	LUIS	CESPEDES			SI	SI		
31	CC	35337118	MARTHA	RODRIGUEZ			SI	SI		
32	CC	20398332	BERTHA	TORRES			SI	SI		
33	CC	51865419	LUISA	MAYORGA			SI	SI		
34	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ			NO	NO		
35	CC	79264049	MIGUEL	CADENA			SI	SI		
36	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO			NO	NO		
37	CC	77027742	JORGE	POLO			SI	SI		
38	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA			SI	SI		
39	CC	19388406	JAVIER	CASTAÑEDA			NO	NO		
40	CC	19281379	EFRAIN	LARROTA			SI	SI		
41	CC	19191441	CARLOS	ARIAS			NO	NO		
42	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ			SI	SI		
43	CC	13456242	JOSE	ZAPATA			SI	SI		
44	CC	41555372	RUBIELA	ROZO			SI	SI		
45	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA			SI	SI		
46	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ			SI	SI		
47	CC	19148562	JORGE	HIGUERA			SI	SI		
48	CC	19120765	JULIO	GUTIERREZ			SI	SI		
49	CC	19176561	LUIS	DAVILA			NO	NO		
50		79230777	ANACLETO	GONZALEZ			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del Coordinador(a)	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	SANDRA BONILLA
Fecha	31-07-2024
Jornada	Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41308070	Aura	Zamora						
2	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
3	CC	17049708	Henry	Zambrano						
4	CC	401195	Alfonso	Rivera						
5	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
6	CC	17129522	Juan	Viño						
7	CC	2313698	Jose	Tornos						
8	CC	19050070	Regulo	Guiot						
9	CC	72148209	Francisco	Silebi						
10	CC	3345976	Carlos	Mora						
11	CC	5248158	Jose	PAZ						
12	CC	5357095	Manuel	Rosero						
13	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
14	CC	17.064424	Jaime	Valbuena						
15	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
16	CC	17077757	Luis	Castellanos						
17	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma	Segun CC				
18	CC	14433715	Luis	Cayapa						
19	CC	14445224	Alejandro	Valencia						
20	CC	3281474	Roberto	Ospino						
21	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez						
22	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
23	CC	7503494	Jose	Martinez						
24	CC	11290490	Aristobulo	Rico	RT					
25	CC	3295130	Hernando	Arias						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.425
Versión: 2
Fecha: Martes (2024/07/23) 06/07/2024
Página: 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA	Fecha	31-07-2024
Nombre del coordinador	YEINY MARTINEZ	Jornada	Dia [ ] Noche [X]
Nombre de quien registra el ingreso	SANDRA BONILLA		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	19062898	Misael	Lozano						
27	CC	19042609	Luis	Jimenez						
28	CC	19092376	Luis	Cespedes						
29	CC	41483819	Rosalba	PAZ						
30	CC	41555372	Rubiela	ROZO						
31	CC	35337118	Martha	Rodriguez						
32	CC	65495056	Maria	Lopez						
33	CC	51574931	Ana	Ruiz						
34	CC	51863419	Luisa	Mayorga						
35	CC	20398332	Bertha	Torres						
36	CC	30769077	Irene	Bejarano						
37	CC	7702742	Gorge.	Polo.						
38	CC	79264049	Enemirdo	Cadena						
39	CC	10079884.	Alberto	Giraldo						
40	CC	93345701	Guillermo	Lamorea						
41	CC	19388406	Luis	Castaneda						
42	CC	19281379	Efrain	Narrota						
43	CC	19191441	Luis	Arias						
44	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
45	CC	12456249	Jose	Zapata						
46	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
47	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
48	CC	19120765	Carlos	Gutierrez						
49	CC	19220104	Juan	Landeros						
50	CC	19148562	Jorge	Higuera						

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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE				
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO				
Unidad Operativa:	CUNDINAMARCA				
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO				
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8224-2024				
Costo fijo día persona:	$ 98,391	Costo variable día persona:	$ 14,867	Cobertura:	50
Periodo de ejecución:	7/1/2024	al	7/14/2024	Días del mes:	14

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	7/1/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
2	7/2/2024	48	2	$ 29,734	$ 713,616	
3	7/3/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
4	7/4/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
5	7/5/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
6	7/6/2024	48	2	$ 29,734	$ 713,616	
7	7/7/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
8	7/8/2024	48	2	$ 29,734	$ 713,616	
9	7/9/2024	48.5	2	$ 22,301	$ 721,050	
10	7/10/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
11	7/11/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
12	7/12/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
13	7/13/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
14	7/14/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
Total		692.50	7.50	111,502.00	10,295,398.00	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Vigilancia, menor valor facturado	493	493	$ 493.00
En caso de ejecutarse la totalidad de los recursos, registre: en el presente periodo no se presentaron recursos no ejecutados, en caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.			
Total			$ 493.00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
En caso de No ejecutarse costos por realización, registre: en el presente periodo no se ejecutaron costos por realización, en el caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.	
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 68,873,700.00
Total Costos Variables Mes:	$ 10,295,398.00
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 493.00
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 79,168,605.00

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

Nathalia Maria Ruiz Guerrero
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, 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.

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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE						
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO						
Unidad Operativa:	CUNDINAMARCA						
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO						
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8224-2024						
Costo fijo día persona:	$ 98,467	Costo variable día persona:	$ 14,867	Cobertura:	50		
Periodo de ejecución:	7/15/2024	al	7/31/2024	Días del mes:	17		

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
15	7/15/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
16	7/16/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
17	7/17/2024	48.5	2	$ 22,301	$ 721,050	
18	7/18/2024	47.5	3	$ 37,168	$ 706,183	
19	7/19/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
20	7/20/2024	48	2	$ 29,734	$ 713,616	
21	7/21/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
22	7/22/2024	48	2	$ 29,734	$ 713,616	
23	7/23/2024	49.5	1	$ 7,434	$ 735,917	
24	7/24/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
25	7/25/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
26	7/26/2024	48	2	$ 29,734	$ 713,616	
27	7/27/2024	48	2	$ 29,734	$ 713,616	
28	7/28/2024	49.5	1	$ 7,434	$ 735,917	
29	7/29/2024	45.5	5	$ 66,902	$ 676,449	
30	7/30/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
31	7/31/2024	50	0	$ -	$ 743,350	
Total		832.50	17.50	260,172.00	12,376,778.00	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios Púbiocos		5,580,125	$ 5,580,125
Vigilancia, menor valor facturado	50	50	$ 50
En caso de ejecutarse la totalidad de los recursos, registre: en el presente periodo no se presentaron recursos no ejecutados, en caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.			
Total			$ 5,580,175.00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
En caso de No ejecutarse costos por realización, registre: en el presente periodo no se ejecutaron costos por realización, en el caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.	
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$	78,773,600
Total Costos Variables Mes:	$	12,376,778
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$	5,580,175
Total Costos Por Realización :	$	-
Valor a Facturar Mes:	$	85,570,203

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

Nathalia Maria Ruiz Guerrero
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, 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.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	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: *Registre el nombre del proyecto de inversión correspondiente*				% Ejecución Física	13,41%
Nombre del Servicio: Centro Cuidado Transitorio				% Ejecución Financiera	27%
Nombre de la Unidad Operativa: Cudinamarca				Fecha inicio	1/06/2024
Nombre del Asociado / Contratista: Funadacion construyendo ONG				Fecha fin	31/12/2024
Convenio de Asociación / Contrato No: 8224-2024	24/05/2024			COBERTURA	50
Periodo de ejecución	1/07/2024	al	31/07/2024	PLAZO DÍAS (MES 30)	210
				PLAZO DÍAS CALENDARIO	214

Rubro/Ítem	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado JULIO					Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
				1/07/2024	31/07/2024	30	DIAS COSTOS PROMEDIO ASOCIADO	31			
Costos Fijos		SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	DIFERENCIA		DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	$ 35.932.470	$ 35.932.470		$ 5.133.210,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.266.420	$ 0	$ 25.666.050
Profesional en Trabajo Social	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 21.998.625
Profesional en Psicología	$ 61.596.150	$ 61.596.150		$ 8.799.450,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.598.900	$ 0	$ 43.997.250
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 21.998.625
Profesional en Nutrición	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 21.998.625
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 21.998.625
Auxiliares de enfermería	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.565.520	$ 0	$ 48.913.800
Profesional en artes plásticas u afines	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 21.998.625
Técnico Facilitadores- as	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.076.382	$ 0	$ 49.402.938
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 17.119.830	$ 17.119.830		$ 2.445.690,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.646.811	$ 0	$ 12.473.019
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 63.880.124	$ 63.880.124		$ 9.125.732,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.251.464	$ 0	$ 45.628.660
Servicios generales	$ 95.820.186	$ 95.820.186		$ 13.688.598,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.377.196	$ 0	$ 68.442.990
Subtotal Recurso Humano	$ 565.297.775	$ 565.297.775	$ 0	$ 80.756.825,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.779.943	$ 0	$ 404.517.832
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 155.538.600	$ 155.538.600		$ 22.219.800,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.439.600	$ 0	$ 111.099.000
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 50.044.750	$ 30.901.001	$ 19.143.749	$ 4.414.428,00	$ 2.734.821,00	$ 0	$ 2.734.821	$ 0	$ 8.828.856	$ 5.469.642	$ 22.072.145
Servicios publicos e internet (VI)	$ 69.365.450	$ 69.365.450		$ 4.329.225,00	$ 0,00	$ 5.580.125	$ 0	$ 0	$ 5.249.290	$ 0	$ 64.116.160
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 111.101.200	$ 111.101.200		$ 15.871.600,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.743.200	$ 0	$ 79.358.000
Bienes consumibles (III)	$ 73.670.100	$ 10.152.761	$ 63.517.339	$ 1.450.394,00	$ 9.073.905,00	$ 0	$ 9.073.905	$ 0	$ 2.900.788	$ 18.147.810	$ 7.251.973
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)	$ 19.015.316	$ 19.015.316		$ 6.050.327,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.014.258	$ 0	$ 1.058
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 72.372.912	$ 72.372.912		$ 6.975.151,00	$ 0,00	$ 551	$ 0	$ 0	$ 6.975.151	$ 0	$ 65.397.761
Subtotal Costos Fijos	$ 1.116.406.103	$ 1.033.745.015	$ 82.661.088	$ 142.067.750,00	$ 11.808.726,00	$ 5.580.676	$ 11.808.726	$ 0	$ 279.931.086	$ 23.617.452	$ 753.813.929
Costos Variables											
Elementos de aseo personal (V)	$ 49.038.100	$ 22.038.100	$ 27.000.000	$ 3.139.975,00	$ 3.847.575,00	$ 52.460	$ 3.911.214	$ 63.639	$ 6.201.708	$ 7.599.276	$ 15.836.392
Alimentos (VI)	$ 272.047.500	$ 137.047.500	$ 135.000.000	$ 19.532.200,00	$ 19.239.400,00	$ 320.475	$ 19.556.074	$ 316.674	$ 38.577.696	$ 37.999.392	$ 98.469.804
Subtotal Costos Variables	$ 321.085.600	$ 159.085.600	$ 162.000.000	$ 22.672.175,00	$ 23.086.975,00	$ 372.935	$ 23.467.288	$ 380.313	$ 44.779.404	$ 45.598.668	$ 114.306.196
Costos por realización											
Subtotal por costos por realización / Causación	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0,00	$ 0,00	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:				$ 1.125,00	$ 0,00	$ -	$ -	$ -	$ 2.010	$ 0	-$ 2.010
Total costos:	$ 1.437.491.703	$ 1.192.830.615	$ 244.661.088	$ 164.738.800,00	$ 34.895.701,00	$ 5.953.611	$ 35.276.014	$ 380.313	$ 324.708.480	$ 69.216.120	$ 868.122.135
				$ 13.025.478	$ -				$ 324.708.480	$ 69.216.120	$ 868.122.135

Recursos No Ejecutados Por Costo								Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos			$ 5.580.676	$ -				$ 753.813.915	$ 59.043.630	$ 753.813.915
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables			$ 372.935	$ 380.313				$ 114.310.289	$ 116.401.321	$ 114.310.289
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización			$ -	$ -				$ 0	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar			$ 5.953.611	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 868.124.204		$ 868.124.204

Observaciones:	

Ejecutor	$ 159.969.680
Mensual	$ 159.969.680
Balance	$ 164.738.800

Ejecutor	$ 324.708.480
Mensual	$ 324.708.480
Balance	$ 324.708.480

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 I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:	8224 de 2024
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Periodo del informe:	JULIO 01 AL 31

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS	CODIGO CUFE/CUDS	VERIFICACION
1	FE-120	FLOREZ PINZON MARTIN CAMILO	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	329,500	329,500	8234ea8c99e066a1517611381951d8931d0049d3d9f9eaa287566b70593f85118067feaa40c47160780795e2f2956757	OK
2	298073	SODIMAC COLOMBIA S.A.	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	45,200	45,200	a518493020f0cea8ce7c7147e838c267d25ba232b8dbdbbc76ac64fb2a924a20ac72330c8b68b4effb2a2ebafc3f35c9	OK
3	FCF-2380	CESAR LEONARDO RAMIREZ MARTINEZ	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	2,750,000	2,750,000	d4d4d6d959e0ac531088afb6100c30e0562665e1b3420f75d03c21ed253b3faa163a7651f377e10db798ab2a9a40ff24	OK
4	FCF-2379	JUAN CARLOS MARTINEZ BEJARANO	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	1,300,000	1,289,728	b11ecc690c557e4881eb3df30da7d1b8f7959eddaad7d14f38ffed091dcf45ede8a1cb2b87f10bbccb19d9b0b479b5dd	OK
5	F15B8188652	VANTI	Costos fijos	Servicios Públicos	992,530	992,530	f28c9067973873634a8e3d47bf3f63bed67df2635239aab4571a44d0a777dbe07a05259a092e1c79a746f165568487e	OK
6	144718521-6	ENEL COLOMBIA S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	1,797,970	1,797,970	No aplica	
7	13763691311	EAAB	Costos fijos	Servicios Públicos	1,538,725	1,538,725	No aplica	
8	PAFV-10875	POWER ANDINA	Costos fijos	Bienes consumibles	260,500	260,500	a5d90800c76a6d25487d6a9ec3eff706127bbd362970511454aca9d5c5fe9c339cdde8e9da6534f644cd2a320daec6ba	OK
9	FE1P-5859	COMERCIALIZADORA PLASTIFRES	Costos fijos	Bienes consumibles	80,000	80,000	95f9ce7d58838257019b702e7b8a94c3c749140a117176b8511b742574f751fdbe3f0cb3dd12f7626e68b826bc4684cb2	OK
10	FE3035	ALMACEN CROMOPINTURA	Costos fijos	Bienes consumibles	18,029	18,029	34ea027547bd1c9b347e846de9f033b5895e07d8ff4585467c2d9a5274a7ab6ca933f39190555af07239931c0123db65	OK
11	DR-17582	DOTACIONES RICO SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	515,865	515,865	5465ead1177bf137f49a2da2379c7369c910eb91156df3b8a2694cdaca9137f66e33d0a40383aa8334deac7d79b4c7fb	OK
12	DR-17581	DOTACIONES RICO SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	515,865	515,865	41ee768d3655587bbf7e3a6feb1fad882a4eb4db05b935c33ce1d7344ab40d175dec74656c4ae55d35487a99e85d43f1	OK
13	SE575	SOLUCIONES INTEGRALES SAMCA SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	30,000	30,000	5a29a954ac321cd032bf493b853f77e6dfc730fe3ee59b713eba2073d107d046cc0ef8a995ed1f5867106857675839c3	OK
14	POS-15	IMPORTADOS DE TODO	Costos fijos	Bienes consumibles	32,000	30,135	24a5972f5af52a78f9e0effb1f03845d5e59a15d37c743a561d4b5a209f1fac609b8a134d47f46ea5273c09ac95eb9b9	OK
15	FE-1249	COVISUR DE COLOMBIA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	13,025,487	$ 13,025,487	a88d8f4c19d8b8563a935acbb531d5c977095cc348df58f3b5312d80e57eadc2363da283e971533c17a8e38d6e825a27	OK
16	AE-31254	ASEOEMMANUEL	Costos variables	Elementos de aseo personal	2,619,950	$ 2,619,950	cf5f576a94617d8a8ef6030decbc3558c84fb6bcb2d29f9c7eb70718a8627e5e65d7c9904697dcf0ee68aa9f89cc956d	OK
17	FCF-2381	YOLANDA LOPEZ	Costos variables	Elementos de aseo personal	530,000	$ 520,994	a37d79c258180bfceb3a0da15e240ece4c5e5c330e87554944b9779ca6c84ddeaece6f04463ebf58b445602624bafdc6	OK
18	FCF-2310	MARLENY JUDITH MANCERA VASQUEZ	Costos variables	Alimentos	55,800	$ 55,800	4b2dc7ecfafbcd96893bb7d35d18f35a44a2d47c6e9bb82b324e33e5fedb6ece551f809d3cf80ece1f3098dd7b0432d5	OK
19	FCF-2311	MARLENY JUDITH MANCERA VASQUEZ	Costos variables	Alimentos	63,000	$ 63,000	40922c3672cd5ba1b39ab0b653d8502f4c8e3205bc268bd5e9c0b2860a4f9f419692bc4d8ba91e0ea35577ac38a4b2af	OK
20	FCF-2383	MARLENY JUDITH MANCERA VASQUEZ	Costos variables	Alimentos	210,735	$ 210,735	5d607f9fcdeb7874078c5a24b6fad321e2bc51cd025511c9ae8c3e8315cc450afb965d5579cea5d2da9c5368acb75074	OK
21	FCF-2383	MARLENY JUDITH MANCERA VASQUEZ	Costos variables	Alimentos	140,600	$ 140,600	99f0ef1003c6e60b14abc6c410c92658ac8a2cd95883c57093848b78299b0675190ee943e08b603f94aad09a92e1fa68	OK
22	FCF-2307	MARLENY JUDITH MANCERA VASQUEZ	Costos variables	Alimentos	193,960	$ 193,960	d3709dcb857c57afc2324e148c21e7274130f31c6bf5c639a9a3facf8d7f3c17d292196b4d0a04a24c40d2fae1e5b9d4	OK
23	.A1Z83179	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	312,000	$ 312,000	613192466e9f4316aac05aae660324eba50e01677401862314a267b016bcd5a2eca65c56946df65e88a268632f345c1d	OK
24	G8L926354	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	209,900	$ 209,900	a115e3e457e79f7213ac7ebfab00d1846814b95a5cabb1a04b7838cc715196ac7de0eb847f0c1e6db4aa2de6bc5e219e	OK
25	G8L926355	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	59,960	$ 59,960	4d91caf40c3fffaecd6b0ce7ef7660e803f1f2e3c51cfbf2da176789941ac9e8b41872d36235b100d1bb76db1cd2d899	OK
26	G8L927420	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	119,250	$ 119,250	0c51636f958310b87ab48a5c4addb84bfc9d823374272b5bd7383b5e8801dd36cc6ec53fe3b1c3bf9688fbb8ff832e62	OK
27	FH62663	HERNANDEZ BONILLA ASOCIADOS SAS	Costos variables	Alimentos	1,306,959	$ 1,306,959	83e606ee358cdfd507759a94fdb2e926f716ae8642f96b8ccd8595550 11cdff78a15e37666c0aa7329118e21b25349e9	OK
28	FEVC - 5228	BLANCA CONSTANZA LOPEZ	Costos variables	Alimentos	517,100	$ 517,100	3e2c826de97843b00ee4532e7ff1c62250e9a28a82d9106c6d7aeb753bb3050c8f2951d1b921b8e0724ddeea056ce25c	OK
29	LDC-1060	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	1,445,520	$ 1,445,520	4bef1aca5d858cc0ded0e714db457910c7ae8a85ccebc2582a3e0cb8eb6433e9c59c1aa673e2c46dd4c2f638621c5836	OK
30	G9L026796	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	68,140	$ 68,140	d7fd23d3a9fc5041513f961bb73f1ab719731c613079c7ca107b14829705e057a69f8cc79aa2f81fc7509c8ba255866f	OK
31	FH24731	HERNANDEZ BONILLA ASOCIADOS SAS	Costos variables	Alimentos	1,055,632	$ 1,055,632	ac1e9e46bcafbe2a1df120b61b1f895489238af20c9fa123aa589f5b902171b9ea457e7f368a9369ce453880be131857	OK
32	N24B025674	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	Costos variables	Alimentos	42,790	$ 42,790	302bf4e3d42bbdd0300eff637283fb7cf90c23a8fb08afc69d83fa54543cd4ec83809209862fb8b77c6bd9b838307737	OK
33	LDC-1058	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	2,207,820	$ 2,207,820	d0c046afe229720020ca119cfe8711c41efef464ed5e921cfe27c922f14993b688a5012f40a08fe3b4f064ab2c03c785	OK
34	G3O923117	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	149,630	$ 149,630	336325425c1c25a6c7da40996e4a453f050bcaf1bee1551079d9ced1cce0d2387efc85e271a6628de6e98fe652335ede	OK
35	G3O923116	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	177,600	$ 177,600	4e99e27c0453dce5329d921cb5ded2fb595ef8c17fa4dccb11d509d38b13081eab1de915827fbbef5a11ca2ff8408d69	OK
36	G3O923115	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	314,850	$ 314,850	b7d44b8d4cdd8ba23d46abca48d2c4342c1b19bb4fe1a6970ff706e75c1eb88b6f74b1f247b198430455ea1f4d344793	OK
37	FEVC - 5146	BLANCA CONSTANZA LOPEZ	Costos variables	Alimentos	203,990	$ 203,990	1af4d9bea3b4d23bc5a3cfe754a41fd3bb6d379d90a352b1600df95f66e1b71717cdf6a6a0ceb0f80c10ff9a9ea3cbad	OK
38	FH57	HERNANDEZ BONILLA ASOCIADOS SAS	Costos variables	Alimentos	1,205,209	$ 1,205,209	686fbb3d9457e7f5589b08631ba6809d6f79c45416c5cf2a051a07d6c5ace3f5c6dabea07a7e232cbc5c6a5ceb777c3d	OK
39	G4X218747	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	411,919	$ 411,919	c9673cc8e2c513d16d8189279b982454e2d476ba71ae8f08f8e2b9332d2986fef3523046d26d830ab867b1633acbb956	OK
40	LDC-1058	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	1,166,090	$ 1,166,090	a2442bbb0c7daddf0e600e68d4107854dc457d3251f3eabca102e92f8d7a3d8464fba15cfaae5848ccc6683386752 70f	OK
41	295B017656	JERONIMO MARTINS COLOMBIA S.A.S.	Costos variables	Alimentos	99,700	$ 99,700	04732809b34f566df44799b18da0c1342e42d003453ad58d6f9555d65be123978c6f2161d562f44882fcbdd058a2b29a	OK
42	FH23694	HERNANDEZ BONILLA ASOCIADOS SAS	Costos variables	Alimentos	44,000	$ 44,000	e2a800522b4e8483aac197a24cad6c5e468fcdd6131189f6250272786d9b896a33bd82423fc0e24047637369c687d6bc	OK
43	FH23692	HERNANDEZ BONILLA ASOCIADOS SAS	Costos variables	Alimentos	1,114,811	$ 1,114,811	9d059073dc065c89a3ee4e4d836ede7e3c354356cfca95d22804c526397fea673f8423e1af836df2cfe2edc8ada4f528	OK
44	FEVC-5145	BLANCA CONSTANZA LOPEZ	Costos variables	Alimentos	204,600	$ 204,600	b1fbf9118766b0ce9777cbdec29de11ddea7de9debde490750164857924e6714d80d66ce7bb8d779e425b672207776799	OK
45	FEJC-1515	JOSE JOAN CHIQUILLO	Costos variables	Alimentos	22,500	$ 22,500	0dd4871618ca27c3c9b85531e91d7d466147a9a38ab57d57fcbc8b5e8f2cf46ab76ae1ae8fac365f4d889a60bdcbd575	OK
46	FEJC-1384	JOSE JOAN CHIQUILLO	Costos variables	Alimentos	304,468	$ 304,468	cb9da0c4c9ba0ad4ff11c4dae93aff525e3a84614cc39ce28eeb0fea5a36a12373878a3bba72d017035bb07a7ba6df89	OK
47	G8L920036	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	11,950	$ 11,950	72127e1304a76d26083aa65aac7cae1445002e2a8447b5014a4ec0c55a1bc4ecf122c08d7e0bcaa8db5cec6649da60de	OK
48	FEVC - 5064	BLANCA CONSTANZA LOPEZ	Costos variables	Alimentos	225,990	$ 225,990	8358ef170e47028205f7343a1a669d111fdaa8d72f68b728fc2f79c2724f6610daea9306930e1ecd8feb0837f9b16cc8	OK
49	32DR21512	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	39,750	$ 39,750	8beabcf0ce4a924a23559f1a12e7de81524eb176405fb0dab772a4d932a7501ac6703c8d02872781f0d908d1cd520bf5	OK
50	G4X131863	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	272,870	$ 272,870	6f4f38f2cb50158ea20dae068925850362b9f5f162a957bfa0b952315583fd3c6b38cf0972aa4e5f8a1215a930d6606c	OK
51	G4X131862	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	133,200	$ 133,200	00c682db0d5f61fa4a3f28defafdc7f7265aec41f0f4e0184865c59c03063bb7dc32865547064dcb6571b0ca5fc6bcae	OK
52	LDC-1054	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	2,247,860	$ 2,247,860	d4423ba252bb16bd91737be2b39f3e4c5ba5d220fba0a74102fc0805a528ab3acca6f2a167d23b87cc10f57ea1927e72	OK
53	LDC-1053	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	1,693,630	$ 1,693,630	7c93d141397c0cfbf7bbfc522b21c638f8db3dff6ac79842ea1a934c6fbd312d5102d382d124de2513d585c9f8c9ddb6	OK
54	ED458	EDUARDO ANTONIO DIAZ	Costos variables	Alimentos	311,000	$ 311,000	5127f99acd53553bb4a775bb19698cb4b3b6366baba373f82797630fb578ef85f35072bcaae4dbe215885d4cbcf26bea	OK
55	ED456	EDUARDO ANTONIO DIAZ	Costos variables	Alimentos	247,500	$ 247,500	2f8d94d2dd93b84699698ccf69c30409c9d9d6e993395d6293130c77dc36384f5a9c2545601cb743f6701 04fcc2e3267	OK
56	ED469	EDUARDO ANTONIO DIAZ	Costos variables	Alimentos	373,000	$ 373,000	be21e4d38ccf6202484d7280a59060f52e9b37b2e9a39e673e2f67ca125ba3a2404cef86241ae6fb76af658918805c64	OK
57	ED459	EDUARDO ANTONIO DIAZ	Costos variables	Alimentos	316,800	$ 316,800	40895359dfcc2496e101c0ed906fa23442c4ea6d90403d46388391ce4303274377354923353 5a41203f2b4b658c79a8a	OK
58	FEJC-1418	JOSE JOAN CHIQUILLO	Costos variables	Alimentos	304,468	$ 230,387	2833568f2c38482d17e0d2ccc58fcec176cd7fcadf3f27f65791022c65dce414bf9b7d68e2a2d2c6bd82d7b7318abd4a	OK
#REF!								
				TOTAL GENERAL		$ 45,892,948		
				TOTAL COSTOS FIJOS		$ 23,219,534		
				TOTAL COSTOS VARIABLES		$ 22,673,414		
				TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		$ 0		

Anotaciones:

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PRESENTACIÓN FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-448 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:		8228 DE 2024		
Periodo del informe:		1/07/2024 AL 31/07/2024		
Fecha emisión factura:		7/26/2024	No de factura:	197551
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
4	KG	HARINA DE TRIGO	2,700	10,800
1	BLOQUE	QUESO DOBRE CREMA	45,000	45,000
			SUBTOTAL	55,800
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	55,800

Anotaciones	

Nota: Se debe diligenciar por cada factura presentada como soporte del informe.
Se presenta de forma discriminada en Excel.
Los valores acá presentados deben coincidir con las facturas que presenta el operador en pdf.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PRESENTACIÓN FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-448 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:		8228 DE 2024		
Periodo del informe:		1/07/2024 AL 31/07/2024		
Fecha emisión factura:		7/27/2024	No de factura:	197459
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
2	PQ	YOGURT SURTIDO	25,000	50,000
1	PQ	YOGURT FRUTOS ROJOS	13,000	13,000
			SUBTOTAL	63,000
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	63,000

Anotaciones	

Nota: Se debe diligenciar por cada factura presentada como soporte del informe.
Se presenta de forma discriminada en Excel.
Los valores acá presentados deben coincidir con las facturas que presenta el operador en pdf.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PRESENTACIÓN FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-448 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:		8228 DE 2024		
Periodo del informe:		1/07/2024 AL 31/07/2024		
Fecha emisión factura:		7/31/2024	No de factura:	194587
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
6.06	KG	QUESO CAMPESINO	19,016	115,235
3	KG	CREMA DE LECHE	9,167	27,500
1	BLOQUE	QUESO DOBLE CREMA	44,000	44,000
3	KG	MAIZENA	8,000	24,000
			SUBTOTAL	210,735
			IVA	
			RETEFUENTE	
			TOTAL	210,735

Anotaciones	

Nota: Se debe diligenciar por cada factura presentada como soporte del informe.
Se presenta de forma discriminada en Excel.
Los valores acá presentados deben coincidir con las facturas que presenta el operador en pdf.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PRESENTACIÓN FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-448 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:		8228 DE 2024		
Periodo del informe:		1/07/2024 AL 31/07/2024		
Fecha emisión factura:		7/11/2024	No de factura:	195837
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
2	BLOQUE	QUESO DOBLE CREMA	44,000	88,000
			SUBTOTAL	88,000
			IVA	
			RETEFUENTE	
			TOTAL	88,000
Anotaciones				

Nota: Se debe diligenciar por cada factura presentada como soporte del informe.
Se presenta de forma discriminada en Excel.
Los valores acá presentados deben coincidir con las facturas que presenta el operador en pdf.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PRESENTACIÓN FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-448 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:		8228 DE 2024		
Periodo del informe:		1/07/2024 AL 31/07/2024		
Fecha emisión factura:		7/9/2024	No de factura:	195593
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
2.63	KG	CUAJADA	20,000	52,600
			SUBTOTAL	52,600
			IVA	
			RETEFUENTE	
			TOTAL	52,600
Anotaciones				

Nota: Se debe diligenciar por cada factura presentada como soporte del informe.
Se presenta de forma discriminada en Excel.
Los valores acá presentados deben coincidir con las facturas que presenta el operador en pdf.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO PRESENTACIÓN FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-448 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:		8228 DE 2024		
Periodo del informe:		1/07/2024 AL 31/07/2024		
Fecha emisión factura:		7/23/2024	No de factura:	197243
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
2	KG	MAIZENA	8,000	16,000
2	KG	CREMA DE LECHE	9,500	19,000
6.14	KG	QUESO CAMPESINO	19,000	116,660
1		CREAM DE LECHE	17,300	17,300
1	PAQ	YOGUER SURTIDO	25,000	25,000
			SUBTOTAL	193,960
			IVA	
			RETEFUENTE	
			TOTAL	193,960
Anotaciones				

Nota: Se debe diligenciar por cada factura presentada como soporte del informe.
Se presenta de forma discriminada en Excel.
Los valores acá presentados deben coincidir con las facturas que presenta el operador en pdf.

CERTIFICACION DE COSTOS FIJOS
CONVENIO DE ASOCIACION 8224-2024

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
NIT 900310195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 9003110195-2 en la ejecución del convenio No. 8224 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, manifiesta que:
Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales, y requisitos del anexo técnico del convenio 8224 de 2024, de conformidad con los servicios prestados ***certifico*** la ejecución de los costos fijos detallados en la cláusula 6.2 de la minuta del convenio.
A continuación, se especifica la ejecución de los rubros conforme a los promedios mensuales descritos en la estructura de costos.

1 talento humano

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 31 de julio de 2024. //INFORME GESTIÓN 8224-2024 JULIO 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.1 Talento Humano	$	80.756.825,00
TOTAL, RUBRO	**$**	**80.756.825,00**
EN LETRAS: OCHENTA MILLONES SETECEINTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS Y VEINTI CINCO PESOS M/CTE		

1. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 31 de julio. De acuerdo a documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	$	22.219.800,00
TOTAL RUBRO	**$**	**22.219.800,00**
EN LETRAS: VEINTI DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE		

2 mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 31 de julio. Reparaciones locativas de acuerdo al plan correctivo y de mantenimiento formato FOR-PSS-417 //01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 02	$	4.414.428,00
TOTAL RUBRO	**$**	**4.414.428,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUETROCIENTOS VEINTI OCHO PESOS M/CTE		

3 Servicios Públicos

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 31 de julio. Servicio de energía, gas, comunicaciones e internet. //INFORME GESTIÓN 8224-2024 JULIO 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.3 Servicios Públicos	$	4.329.225,00
TOTAL RUBRO	**$**	**4.329.225,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/cte		

4 Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 31 de julio. (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona mayor, equipos y utensilios servicio de alimentación, dotación mobiliario general de la unidad operativa (sillas, escritorios mesas, computadores, puestos de trabajo, televisores, video beam, micrófonos, cabinas de sonido). elementos para desarrollo de actividades. De acuerdo estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	$	15.871.600,00
TOTAL RUBRO	**$**	**15.871.600,00**
EN LETRAS: QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA UN MIL SEISCIENTO PESOS M/CTE		

5. Bienes Consumible

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 31 de julio. (absorbentes y elementos de cuidado, elementos dotación botiquín, elementos de salud, elementos prevención y conservación de la salud, juegos de ropa interior, elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores. elementos aseo institucional, utensilios cocina). //INFORME GESTIÓN 8224-2024 FEBRERO 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.4 Bienes Consumibles.	$	1.450.394,00
TOTAL RUBRO	**$**	**1.450.394,00**
EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		

6. Vigilancia

La Fundación Construyendo Futuro, a partir del día 01 de julio de 2024 suscribió el "Contrato de prestación de servicio de vigilancia y seguridad privada" la empresa COVISUR DE COLOMBIA LTDA con NIT 891.502.104-5. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de atención y cuidad transitorio Samper Mendoza de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico numeral 6.4 (puesto de vigilancia de 24 horas, dotado de detector de metales sin armamento) y sistema de cerrado de vigilancia). //INFORME GESTIÓN 8224-2024 FEBRERO 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.5 Vigilancia//4.5.1 Contrato Vigilancia.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	
RESPONSABLE DEL SERVICIOS	COVISUR DE COLOMBIA LTDA
NIT/CC.	891502104-5
DIRECCION	Calle 48 No 73 12
TELEFONO	4101231-4296559
SERVICIO CONTRATADO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA- CONTRATO N° 045-2024
FECHA CONTRATO	01 de julio de 2024 al 31 de diciembre de 2024.
VIGILADO	Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada licencia de funcionamiento número 20184100049157 del 02 de julio de 2018.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$103,711,456

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio 8224 de 2024. Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV) El cálculo para el rubro de vigilancia se tomo de acuerdo con la Circular Externa No. 20231300001105 del 30 de diciembre del 2023, emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, información que fue calculada y verificada por la Subdirección Administrativa y Financiera por medio del acuerdo 20240104-120958-036bf5-52003597 en respuesta al radicado I2024000033 del 2 de enero de 2024	$	. 6.050.327
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio 8224 de 2024 Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 IV) El cálculo para el rubro de vigilancia se tomo de acuerdo con la Circular Externa No. 20231300001105 del 30 de diciembre del 2023, emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, información que fue calculada y verificada por la Subdirección Administrativa y Financiera por medio del acuerdo 20240104-120958-036bf5-52003597 en respuesta al radicado I2024000033 del 2 de enero de 2024	$	.6.975.151,00
TOTAL RUBRO	**$**	**13.025.478,00**
EN LETRAS: TRECE MILLONES VEINTI CINCO MIL CUATROCEINTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE		

En La siguiente tabla de resume el total de valores aportados por la Secretaría Distrital de Integración Social.

Ejecución aportes SDIS para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2024	
RUBRO	**VALOR**
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 (VII)	$ 22.219.800
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4.414.428
Servicios publicos e internet (VI)	$ 4.329.225
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 15.871.600
Bienes consumibles (III)	$ 1.450.394
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)	$ 6.050.327
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 6.975.151
TOTAL EJECUTADO	**$ 142.067.750**

La presente certificación se expide el primero (1) del mes de agosto de 2024.

ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal FCF
C.C 52.369. 352

JAIME EDUARDO LEON
Contador
C.C 19.476.171

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8224 de 2024 para el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de julio de 2024 y el 31 de julio de 2024

Los suscritos, representante Legal ELIANA PAOLA MARTINEZ CIFUENTES Identificada con Cédula de ciudadanía 52.369.352 y Contador JAIME EDUARDO LEON Identificado con Cédula de ciudadanía 19.476.171, de la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO con NIT 900.310.195-2, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8224 de 2024, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad conla estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8224 – 2024 suscrito el 25 de mayo del 2024; Certificamos el aporte en especie, de conformidad con la oferta económica, para la atención de la población objeto del convenio.

La ejecución de los aportes del asociado para el período comprendido entre el 01 de julio de 2024 al 31 de julio de 2024 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8224 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

1. **Ejecución Financiera de Costos del operador**

Ejecución aportes del asociado para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2024	
Rubro	**Valor Ejecutado en Especie**
Mantenimiento al inmueble	**$ 2.734.821**
Bienes consumibles	**$ 9.073.905**
Elementos de aseo personal	**$ 3.844.345**
Alimentos	**$ 19.221.728**
TOTAL	**$ 34.874.799**

2. Se realiza aclaración de la disposición de los recursos así:

2.1 Mantenimiento de Inmueble

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO garantiza la seguridad, higiene y condiciones de salubridad de la infraestructura física e instalaciones de la unidad operativa Cundinamarca ubicada en la Dg 19D 36 04, dando cumplimiento a cabalidad de acuerdo a plazos y tiempos

establecidos en los planes de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo.

Así mismo, la fundación garantiza el mantenimiento de las condiciones higiénico sanitarias de una unidad operativa dando cumplimiento a los establecido en el plan de saneamiento. Se cargo a este rubro el valor de $2.734.821 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

2.2 Desgaste y uso de los bienes muebles consumibles.

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO dispone de los elementos clasificados como bienes conforme al anexo técnico, elementos no consumibles de botiquín, absorbentes y elementos de cuidado, elementos no consumibles de salud equipos y utensilios del componente de nutrición, cocina y salubridad no consumibles, elementos y materiales no consumibles para la realización de actividades con la Personas Mayores, elementos de dotación vestuario para persona mayor, dotación para el personal manipulador de alimentos, elementos consumibles para el desarrollo de actividades complementarias y elementos de aseo institucional. Se cargo a este rubro el valor de $9.073.905 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

2.3 Elementos de Aseo personal

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO, garantiza de manera permanente los elementos del kit de aseo de acuerdo al anexo técnico numeral 2.1 tabla 13. Relación de elementos de aseo personal, así mismo la fundación cuenta de manera permanente con stock del doble de elementos haciendo entrega de elementos a los usuarios del servicio de acuerdo a la periodicidad de entrega establecida en el anexo técnico. Se cargo a este rubro el valor de $3.844.345 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

2.4 Alimentos

la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO, garantiza el servicio de alimentación a todaslas personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Cuidado Transitorio Cundinamarca. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2024. Se cargo a este rubro el valor de $19.221.728 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

La presente certificación se expide el primero (1) de agosto 2024.

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 4760-T

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL
Secretaría Distrital de Gestión Jurídica y Contratación Social

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código:	FOR-PSI-214
Versión:	1
Fecha:	Memo 20222030989 – 18/03/2022
Página:	1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: CONVENIO DE ASOCIACION 8224 DE 2024

Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre del asociado: FUNDACION CCENTRUYENDO FUTURO

Nombre de la unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Cobertura: 50 CUPOS

Periodo de reporte: 1/07/2024 AL 31/07/2024

Nº	Cédula	Nombre		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Sociales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros					
1	52707535	YENY	VICTORIA	MARTINEZ	RINCON	Coordinadora	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 5.133.210								$ 2.053.284	$ 256.661	$ 308.525	2	$ 21.436		$ 49.586			$ 5.083.624	$ 5.133.210	$ -	30		
2	1010242962	LAURA	ALEJANDRA	BURGOS	RUBIANO	Profesional en Trabajo social	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 4.369.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.327.224	$ 4.369.725	$ -	30		
3	80213092	RODRIGO	JAVIER	CHAPARRO	BONILLA	Profesional en Psicologia	6/1/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 4.369.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.327.224	$ 4.369.725	$ -	30		
4	1030559383	STHEFANIA		BOLIVAR	MONTOYA	Profesional en Psicologia	6/1/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 4.369.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.327.224	$ 4.369.725	$ -	30		
5	1053666512	JULIAN	RICARDO	MOLANO	BOLAÑOS	Profesional en Terapia Ocupacional	6/1/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 4.369.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.327.224	$ 4.369.725	$ -	30		
6	1018461015	YUDY	VANESSA	BARRANTES	MARTINEZ	Profesional en Nutrición	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 4.369.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.327.224	$ 4.369.725	$ -	30		
7	1022884820	HUGO	ANDRES	GUERRERO	ORTIZ	Profesional Deportes, Educación Física y Recreación	6/1/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 4.369.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.327.224	$ 4.369.725	$ -	30		
8	1022912324	LUZ	MYRIAM	MEDINA	SALAMANCA	Asellar de enfermeria	6/1/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
9	1014200723	YUDI	ANDREA	BEJARANO	CORTES	Asellar de enfermeria	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
10	1072189706	SONIA	ESPERANZA	MARTINEZ	RIVERA	Asellar de enfermeria	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
11	52312835	AMPARO		TRUJILLO	CARDENAS	Asellar de enfermeria	6/1/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
12	1023912870	DAYAN	NATHALY	PRIETO	MUÑOZ	Profesional en artes plasticas o afines	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 4.369.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.327.224	$ 4.369.725	$ -	30		
13	1098463423	GIOVANNI		ROJAS	VANEGAS	Facilitadora	6/7/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
14	79553271	JAVIER		SALAMANCA	RAMIREZ	Facilitador	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
15	1015417477	JUAN	SEBASTIAN	GALEANO	GRANADOS	Facilitador	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
16	53699232	SANDRA	MILENA	BONILLA	SORZA	Facilitadora	6/1/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
17	79041137	PEDRO	ANDREA	ALVARADO	JIMENEZ	Tecnico administrativo o de gestión documental y archivo	7/22/2024	9/27/2024	Prestación de servicios	$ 733.707								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 7.087			$ 726.620	$ 733.707	$ -	9	Ingresó el día 22 de julio	
18	39427773	ANA	IRIS	BLANDON		Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	6/14/2024	7/31/2024	Prestación de servicios	$ 1.711.983								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 16.537			$ 1.695.446	$ 1.711.983	$ -	21	Laboro hasta el día 21 de julio	
19	39830402	MARIA	BERNARDA	ABRIL	ESTUPIÑAN	Operaria de cocina	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
20	39784130	LUZ	MARINA	SANDOVAL	LLANOS	Operaria de cocina	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
21	52703402	CARMEN	ALICIA	RICO	SALCEDO	Operaria de cocina	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
22	52534576	LEONOR		OJEDA	AGUILAR	Operaria de cocina	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
23	1022961768	DIANA	PAOLA	PUERTO	LOPEZ	Servicios generales	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
24	80213092	LUIS	EDUARDO	ALFARO	CHAPARRO	Servicios generales	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
25	1010353462	YUDI	ANDREA	RUIZ	GONZALEZ	Servicios generales	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
26	1101113180	NATHALIA		PAEZ	CHAUCA	Servicios generales	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
27	52039590	KATHERINNE		CABALLERO	RODRIGUEZ	Servicios generales	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
28	1013618967	ANA	BEATRIZ	LEGUIZAMON	OJEDA	Servicios generales	6/1/2024	12/31/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 156.000	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
									TOTAL	$ 80.756.825	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.372.514	$ 5.046.564	$ 6.459.602		$ 421.489	$ -	$ 780.097	$ -	$ -	$ 79.976.728	$ 80.756.825	$ -			

Nombres y apellidos
Representante Legal

Nombres y apellidos
Revisor fiscal - Contador

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.

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	1023894820	HUGO ANDRES GUERRERO ORTIZ	calle 40sur no 9b-25	3125195671	hugoandresguerrero@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	
2024-07	2024-07	I	12/07/2024	78675238	$530.600	

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					
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
25-14	Colpensiones	900336004-7	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	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	860011153-6	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.600	0	0	10.600	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	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	530.600	530.600

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**
CC	1023894820	HUGO ANDRES GUERRERO ORTIZ		calle 40sur no 9b-25	3125195671	hugoandresguerrero@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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**	
2024-07	2024-07	I	12/07/2024	78675238	$530.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**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	1023894820	GUERRERO ORTIZ HUGO ANDRES	59	0			N																	25-14	1.759.890	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.759.890	220.000	14-23	1.759.890	2	18.400	CCF24	1.759.890	10.600	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	1023912870	DAYAN NATHALY PRIETO MUÑOZ	cr 3 este # 4 15 sur	3053096346	natashaprimu1991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, 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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	22/07/2024	78829856	$520.000	

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	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	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	860011153-6	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	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	18.400	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	520.000	520.000

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	1023912870	DAYAN NATHALY PRIETO MUÑOZ		cr 3 este # 4 15 sur	3053096346	natashaprimu1991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, 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	
2024-07	2024-07	I	22/07/2024	78829856	$520.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. 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	1023912870	PRIETO MUÑOZ DAYAN NATHALY	57	0			N																	25-14	1.759.900	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.759.900	220.000	14-23	1.759.900	2	18.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030656085		BOLIVAR MONTOYA STHEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 67 # 57 v 09 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118621518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	770975400	9469443107	I	2024/08/22	2024/07/12	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$520,000

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1030656085	BOLIVAR STHEFANIA																		230201	30	$1,759,890	$281,600	EPS008	30	$1,759,890	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,759,890	$18,400	0	$0	$0	No	$520,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0		$520,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030656085		BOLIVAR MONTOYA STHEFANIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 67 # 57 v 09 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3118621518	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	770975400	9469443107	I	2024/08/22	2024/07/12	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$520,000

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
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	$520,000	$0	$0	$520,000

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 52936999		CABALLERO RODRIGUEZ KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 Z BIS # 5C 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7694597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	794360327	94702913290	1	2024/08/26	2024/07/23	NEQUI	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Powered by 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 52936999		CABALLERO RODRIGUEZ KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 Z BIS # 5C 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7694597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	7943603?7	94202933?0	1	2024/08/26	2024/07/23	NEQUI	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$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**	**$13,600**		**$0**	**$0**
1	CC	52936999	CABALLERO KATHERINE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

Powered by 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 1022361748		PUERTO LOPEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra78bis#50-86sur	BOGOTA-BOGOTA D.E	3947121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	794680303	9469059528	I	2024/08/13	2024/07/23	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
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
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
1	CC 1022361748	PUERTO DIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/07/23 09:04 AM

Powered by 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 1022361748		PUERTO LOPEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra78bis#50-86sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3947121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	794680303	946905928	I	2024/08/13	2024/07/23	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

Powered by 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 1110117385		PAEZ ORTIGOZA NHORIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 13 H #32A-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1958477 6	9470281634	1	2024/08/22	2024/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Powered by 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 1110117385		PAEZ ORTIGOZA NHORIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 13 H #32A-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	19584776	9470281634	I	2024/08/22	2024/07/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$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**	**$13,600**		**$0**	**$0**
1	CC 1110117385	PAEZ NHORIDA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

Powered by CamScanner

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
CC 101 [illegible]		RUIZ GONZALEZ YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle [illegible]	BOGOTA BOGOTA D.C.	[illegible]	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	[illegible]	[illegible]	I	2024/08/23	2024/07/23	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$384,100

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
[illegible]					[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	101[illegible]	RUIZ YULI	DEPEN	30	$1,300,000	$208,000	[illegible]	30	$1,300,000	$162,500	0	30	$0	$0	14	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

2024/07/22 07:25 PM

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA o ICBF
CC 101 [illegible]		RUIZ GONZALEZ YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle [illegible]	BOGOTA BOGOTA D.C.	[illegible]	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	[illegible]	[illegible]	I	2024/08/23	2024/07/23	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
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	$384,100	$0	$0	$384,100

Powered by CamScanner

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

enlace

Fecha creación reporte: 2024-07-15, 04:24:58 PM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 72080763

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024

PAGADA 15/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS EDUARDO ACHURY PUENTES				
Documento	CC80215355	**Dirección**	CL 60 #9 - 83		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6014756563		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones		Salud			Riesgos		Cajas						Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante																	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 80215355	ACHURY PUENTES LUIS EDUARDO	57	00																	PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	PORVENIR S.A.	$ 1.300.000	$ 162.500	PORVENIR S.A.	$ 1.300.000	$ 31.700		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FEP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Sanción	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 0	$ 402.200

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.

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

EXPERTOS en PILA

Powered by CamScanner

aportes en linea

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 1[illegible]75		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	BOGOTA BOGOTA D.C.	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	[illegible]	[illegible]	E	2024/08/21	2024-07-23	NO BA	0	$184,100

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	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Costo: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	M	$1,300,000	$208,000	[illegible]	D	$1,300,000	$162,500			$0	$0	[illegible]	M	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

2024/07/23 08:13 AM

Powered by CamScanner

aportes en linea

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 1[illegible]75		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	BOGOTA BOGOTA D.C.	[illegible]	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	[illegible]	[illegible]	E	2024/08/21	2024-07-23	NO BA	0	$184,100

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLFONDOS	23-109	800,227,940	6	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$184,100	$0	$0	$184,100

Powered by 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 32753492		RICO SALCEDO CARMEN ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 32 N° 19A-20 T 4 APTO 1202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8056310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	761600976	9469741087	I	2024/08/23	2024/07/08	NEQUI	0	$384,100

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

Powered by 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 32753492		RICO SALCEDO CARMEN ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 32 N° 19A-20 T 4 APTO 1202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8056310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	761600976	9469741087	I	2024/08/23	2024/07/08	NEQUI	0	$384,100

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$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**	**$13,600**		**$0**	**$0**
1	CC 32753492	RICO CARMEN	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39784130		SANDOVAL LLANOS LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal5bisur46-32sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000603	94699950108	I	2024/08/09	2024/07/16	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			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		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	39784130	SANDOVAL LUZ		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(1)							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 39784130		SANDOVAL LLANOS LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal5bisur46-32sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000603	94699950108	I	2024/08/09	2024/07/16	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

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	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
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	$384,100	$0	$0	$384,100

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	BOGOTA BOGOTA D.E.	7191501	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	[illegible]	[illegible]	E	2024/08/02	2024/07/24	BANCOLOMBIA	0	$13.600

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]																					
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Cluster: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	[illegible]	[illegible]	0	$0	$0	EPS002	30	[illegible]	[illegible]		0	$0	$0	14-23	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	[illegible]	[illegible]	0	$0	$0	EPS002	30	[illegible]	[illegible]		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

2024/07/24 09:27 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		[illegible]	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	[illegible]	BOGOTA BOGOTA D.E.	7191501	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	[illegible]	[illegible]	E	2024/08/02	2024/07/24	BANCOLOMBIA	0	$13.600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS 1)				1	$13.600	$0	$0	$13.600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$13.600	$0	$0	$13.600
TOTAL				1	$13.600	$0	$0	$13.600

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA		CARRERA 49 # 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena40@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-07	2024-07	I	24/07/2024	78654524	5384.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Estudiante	IGE	IRT	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	53090232	BONILLA SORZA SANDRA MILENA	57	0			N																	230301	1.300.000	296.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14.23	1.300.000	V	13.600		0	0	0	0	0	0	0

Powered by 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	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA	CARRERA 49 # 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena40@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTA 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	
2024-07	2024-07	I	24/07/2024	78654574	$384.100	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230301	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	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	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	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.100

Powered by CamScanner

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA		CARRERA 49 B 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena10@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	I - Independiente			BOGOTA, 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	1	11/07/2024	78654560	$384.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Aprendiz	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cotizante exonerado	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	53090232	BONILLA SORZA SANDRA MILENA					N																Z30301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS004	1.300.000	162.500	14-01	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA	CARRERA 49 # 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena40@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	11/07/2024	78654560	$384.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	2	300	0	162.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	2	400	0	208.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	13.600				13.600	2	100	13.700			136	13.700	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	162.800
Pension	1	208.000	208.400
Riesgos Laborales	1	13.600	13.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.900

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-12, 12:59:39 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1065105595

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810685949

PAGADO 12/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ		
Documento	CC79553271	**Dirección**	CRR 102 # 69 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3058140733
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 del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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	Total
CC 79553271	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	1.04	$ 1.300.000	$ 13.600	(ININ 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) 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	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

Líneas 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!

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

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	DAYANNI ROJAS VANEGAS
No. Identificación:	CC1096483423
Dirección:	KR 108 A NO 137 B - 13
Telefono:	6879463
Correo:	dayanni.rojasvanegas1990@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8378698464

CITE EL NUMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DAYANNI ROJAS VANEGAS
Tipo y numero de identificación	CC1096483423
Numero de planilla	8378698464
Fecha pago	2024-07-19
Numero de autorización pago	59476751
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	323100
Total Intereses de Mora	2800

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	11500	1
230301	Porvenir	174900	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	136700	1

TIPO DOC	CC
NO DOCUMENTO	1096483423
APELLIDOS Y NOMBRES	DAYANNI ROJAS VANEGAS

Cod. 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
ESSC24	230301	1083334	1083334	1083334	0	135500	0	173400	0	11400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	79241137
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			PEDRO ANDRES ALVARADO JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	CHIA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	CRA 10 1 88 CASA 18	TELÉFONO	8615870
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	7930681266	TIPO DE PLANILLA	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES junio AÑO 2024
DIAS DE MORA	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2024/07/09	NUMERO AUTORIZACIÓN	763034958

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACION	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACION	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA
1	CC 79241137	ALVARADO JIMENEZ PEDRO ANDRES	INDEPENDIE		$ 1.300.000			NO

NOVEDADES

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

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	**$ 370.500**

SOI

Powered by 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	1015417477	JUAN SEBASTIAN GALEANO GRANADOS		CALLE 63D NO. 71D-36 AP 205	2236932	sebastian.incluyente@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	
2024-07	2024-07	I	11/07/2024	78537577	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sufragante	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	Nov	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	SLP	VCT	IRL	COTIZANTE	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 de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015417477	GALEANO GRANADOS JUAN SEBASTIAN	N	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14.21	1.300.000	1	11.700		0	0	0	0	0	0	0

Powered by 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	1015417477	JUAN SEBASTIAN GALEANO GRANADOS		CALLE 63D NO. 71D-36 AP 205	2236932	sebastian.inclayente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, 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	
2024-07	2024-07	I	11/07/2024	78637577	$402.200	

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	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Codigo 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	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	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

Powered by CamScanner

compensar www.planilla.com.co

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (PLANILLA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (PLANILLA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VRS
					1	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	

ALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
																				Cód AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Empleado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód ARL	IBC ARL	Tarifa	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	[illegible]			BOGOTA D.C	BOGOTA D.C	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					[illegible]	[illegible]
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	$520.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	220.000	0		0		0	0	0	0	[illegible]	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	281.600	0	0	0	0	0	0		[illegible]	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	18.400				18.400	0	0	18.400			184	[illegible]	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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
Pension	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	520.000	520.000

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52012616		TRUJILLO CARDENAS AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54 C SUR 88I 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227087484	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		94705436158	N	2024/07/05			20	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificacion	Nombre			Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0		1	$1,300,000		$13,600		$0	$0		
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$13,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$13,600
1	CC	52012616	TRUJILLO AMPARO	X X X	25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS017	30	($1,300,000)	($162,500)		0	$0	$0	14-23	0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	($370,500)
2	CC	52012616	TRUJILLO AMPARO	X X C	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total Afiliados(2)							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$13,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52012616		TRUJILLO CARDENAS AMPARO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 54 C SUR 88I 71	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227087484	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		94705436158	N	2024/07/05			20	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$300	$0	$13,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$300	$0	$13,900
TOTAL				1	$13,600	$300	$0	$13,900

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52012616		AMPARO TRUJILLO CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 54 C SUR 88 71	BOGOTA-BOGOTA D.E	3277087484	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	774152364	9469927828	1	2024/07/05	2024/07/15	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	10	$371,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES				
No	Identificacion	Nombre		Cotiza	Tipo	IBC	Aporte	Cotiza	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500
1	CC 52012616	TRUJILLO AMPARO		25-14	X	$1,300,000	$208,000	X		$1,300,000	$162,500	C		$0	$0	0		$0	0.0004	$0	0	$0	$0	no	$370,500
Total Afiliados(1)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$370,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52012616		AMPARO TRUJILLO CARDENAS	INDEPENDIENTE	Principal	CALLE 54 C SUR 88 71	BOGOTA-BOGOTA D.E	3277087484	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	774152364	9469927828	1	2024/07/05	2024/07/15	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	10	$371,400

RESUMEN DE PAGO

RUBRO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDO A FAVOR INCAPACIDAD	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,600	$0	$209,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$1,300	$0	$163,800
TOTAL				1	$370,500	$2,900	$0	$373,400

Powered by CamScanner

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada exitosamente. Por favor imprima este comprobante como soporte en caso de ser requerido.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-07-10, 06:54:10 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	julio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2024
Empresa	SONIA ESPERANZA MARTINEZ RIVERA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1072189706
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1064396153
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	768426673
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 384.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 162.500	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPAÑIA DE SEG	1	$ 13.600	$ 0
			SubTotales:	$ 384.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 384.100

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-11, 12:41:13 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065045683

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810680497

PAGADO 11/07/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YUDY ANDREA BEJARANO CORTES		
Documento	CC1014209723	**Dirección**	CALLE 86 # 95 23 bq d5 apt 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223075630
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 del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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	Total
CC 1014209723	YUDY ANDREA BEJARANO CORTES	59	00	X																	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR LTDA	$ 1.300.000	$ 162.500	2.436	$ 1.300.000	$ 31.720	(CCF27) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.200

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	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.720	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.200	$ 0	$ 428.200

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6436000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES													VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
No.	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INF	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	Horas Laboradas	Dias Cotizados	Dias Incapacidad	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1023912324	Medina Salamanca Luz Myriam	EPS008	23101																				1.300.000	1.300.000	0	1.300.000	0			208.000	0	0	162.500	0

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1023912324	Lud Myriam Medina Salamanca	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
7	2024	7	2024

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO AFL	CODIGO OPERADOR
780566942	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-23	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 40A Sur # 9-75 Este	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3204840169	3204840169	luzmedina0891@gmail.com	9609	0	1	2024/07/15	773364923

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT.	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	800088942-7	162.500	0		0		0	162.500	0	0	0	162.500	0		0	0	162.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	208.000	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	
SENA					
1	0	0	0	0	

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-23	8600111534-6	6.800		0	0	6.800
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	6.800	0	0	68	6.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGELMA,SEP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	208.000	208.000
SALUD	162.500	162.500
RIESGOS LABORALES	6.800	6.800
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	377.300	377.300

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018491016		BARRANTES MARTINEZ YUDY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 170 - 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	770567860	9468840979	I	2024/08/06	2024/07/12	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$546,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing vre sln ige lma vac avp vct irl sup		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)								$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$9,200		$0	$0		$546,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)								$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$9,200		$0	$0		$546,000
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		$9,200		$0	$0		$546,000
1	CC	1018491016	BARRANTES YUDY			23100 1	30	$1,759,890	$281,600	EPS008	30	$1,759,890	$220,000	CCF24	30	$1,759,890	$35,200	14-23	30	$1,759,890	0.522%	$9,200	30	$0	$0	No	$546,000
Total	Afiliados(1)							$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$9,200		$0	$0		$546,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018491016		BARRANTES MARTINEZ YUDY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 N 170 - 52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	770567860	9468840979	I	2024/08/06	2024/07/12	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	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

Powered by CamScanner

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1233696612	0	JULIAN RICARDO MOLANO BOLAÑOS	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 115A N 68 54		1234567		JULIRICHARMOLANO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-07	30180994	I	2024-07-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30180994	2024-08-05	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Aportes Economía
1	CC 1233696612	MOLANO BOLAÑOS JULIAN RICARDO	1.759.800																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.759.800	281.600	0		NUEVA E.P.S. (N.A.)-EPS037	1.759.800	220.000	SIN CCF-SIN CCF	0	0	1.759.800	18.400								0	520.000	N	287.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1233696612	0	JULIAN RICARDO MOLANO BOLAÑOS	1	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 115A N 68 54		1234567		JULIRICHARMOLANO@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-07	2024-07	30180994	I	2024-07-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	BANCO DE BOGOTA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30180994	2024-08-05	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.759.800	1.759.800	1.759.800	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	281.600	0	0	0	281.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	281.600	0	0	0	281.600
EPS(Administradoras: 1)				1	220.000	0	0	0	220.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	220.000	0	0	0	220.000
ARP(Administradoras: 1)				1	18.400	0	0	0	18.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	18.400	0	0	0	18.400
Gran Total					520.000	0	0	0	520.000

Powered by 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 88213092		CHAPARRO BONILLA RODRIGO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 No 4 - 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	70294559	9470294559	I	2024/08/23	2024/07/24	BANCO AV VILLAS	0	$520,000

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	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
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	$520,000	$0	$0	$520,000

Powered by 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 88213092		CHAPARRO BONILLA RODRIGO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 No.4 - 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	70294559	9470294559	1	2024/08/23	2024/07/24	BANCO AV VILLAS	0	$520.000

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			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$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	$18,400		$0	$0
1	CC 88213092	CHAPARRO RODRIGO	231001	30	$1,759,890	$281,600	EPS008	30	$1,759,890	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,759,890	$18,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88213092		CHAPARRO BONILLA RODRIGO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 No 4 - 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	70294551	9470294551	1	2024/07/22	2024/07/24	BANCO AV VILLAS	2	$521.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$500	$0	$282.100
COLFONDOS	231001	800.227.940	6	1	$281,600	$500	$0	$282.100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$100	$0	$18.500
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$18,400	$100	$0	$18.500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$400	$0	$220.400
COMPENSAR	EPS008	860.066.942	7	1	$220,000	$400	$0	$220.400
TOTAL				1	$520.000	$1.000	$0	$521.000

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88213092		CHAPARRO BORILLA RODRIGO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 No 4 - 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	70294551	94070294551	1	2024/07/22	2024/07/24	BANCO AV VILLAS	2	$521.000

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			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$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	$18,400		$0	$0
1	CC 88213092	CHAPARRO RODRIGO	31001	30	$1,759,890	$281,600	EPS008	30	$1,759,890	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,759,890	$18,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0

Powered by CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION COMISOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-07-24, 04:09:54 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1665336734

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago (PIN): 8810766941

PAGADO 23/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA ALEJANDRA BURGOS RUBIANO		
Documento	CC1010242962	Dirección	CR 12C #9 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8271782
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MOSQUERA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
CC 1010242962	LAURA ALEJANDRA BURGOS RUBIANO	1D	46																			COLPENSIONES	$ 1.760.000	$ 281.600	EPS SANITAS EPS S.A.	$ 1.760.000	$ 211.200	1.044	$ 1.760.000	$ 18.480	CAFAM	$ 1.760.000	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530.600

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	Diferencias, Licencias, Saldos a Favor CPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 211.200	$ 18.480	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530.600	$ 0	$ 530.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 6446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146663 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 976 979 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

Powered by 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	52707635	YEINY VICTORIA MARTINEZ RINCON		Autopista Norte 128A-40	3057094	yvictoriam2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTA 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	
2024-07	2024-07	1	15/07/2024	78697990	$606.800	

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					
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	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	8600115346	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias 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	21.500	21.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	606.800	606.800

Powered by 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	52707635	YEINY VICTORIA MARTINEZ RINCON		Autopista Norte 128d-40	3057094	yvictoriam2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, 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	
2024-07	2024-07	1	15/07/2024	78697990	$606.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Empleado	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Ausentismo	IGE	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	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. 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	52707635	MARTINEZ RINCON YEINY VICTORIA	19	0			X																	23020	2.053.284	328.600	0	0	0	0	EPS009	2.053.284	256.700	14-23	2.053.284	2	21.500		0	0	0	0	0	0	0

Powered by CamScanner

CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2024/08/05
Fecha Final	2024/08/05
Cuenta	*****0730
Estado	Todos
Tipo de Transacción	Todos

DETALLE CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

ID LOTE	ID DETALLE	TIPO TX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	DESTINATARIO	NOMBRE	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	500033923	*2422065*	1015417477	JUAN SEBASTIAN GALEANO GRANADO	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	590009833	*4357224*	1010242962	LAURA ALEJANDRA BURGOS RUBIANO	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049634	*2259395*	1022361748	DIANA PAOLA PUERTO LOPEZ	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480060375	*1695446*	39427773	ANA IRIS BLANDON CORDOBA	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980036560	*726620*	79241137	PEDRO ANDRES ALVARADO JIMENEZ	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480054584	*2259395*	1110117385	NHORIDA PAEZ ORTIGOZA	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480058700	*2422065*	1023912324	LUZ MYRIAM MEDINA SALAMANCA	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460068844	*2422065*	52012616	AMPARO TRUJILLO CARDENAS	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480043959	*2259395*	1013618967	ANA BEATRIZ CLARA LEGUIZAMON O	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066909	*4357224*	88213092	RODRIGO JAVIER CHAP	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480053024	*4357224*	1030656085	STHEFANIA BOLIVAR MONTOYA	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480031061	*2422065*	1014209723	YUDI ANDREA BEJARANO CORTES	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049550	*2259395*	80215355	LUIS ADUARDO ACHURY PUENTES	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia

confiar coop

DETALLE CONSULTA PAGO DE ARCHIVOS

ID LOTE	ID DETALLE	TIPO TX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	DESTINATARIO	NOMBRE	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370066466	*2259395*	39650402	MARIA BERNARDA ABRIL ESTUPINAN	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049592	*4357224*	1023894820	HUGO ANDRES GUERRERO ORTIZ	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480052158	*4357224*	1023912870	DAYAN NATHALY PRIETO MUNOZ	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	380094359	*4357224*	1018491016	YUDY VANESSA BARRANTES MARTINE	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049303	*2422065*	1072189706	SONIA ESPERANZA MARTINEZ RIVER	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480040617	*5083624*	52707635	YEINY VICTORIA MARTINEZ RINCON	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430068700	*2422065*	1096483423	DAYANNI ROJAS VANEGAS	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	640025995	*2422065*	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480054592	*2259395*	1013583492	YULI ANDREA RUIZ GONZALEZ	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480058106	*2259395*	39784130	LUZ MARINA SANDOVAL LLANOS	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	500035522	*2422065*	79553271	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	500040134	*4357224*	1233696612	JULIAN RICARDO MOLANO BOLANOS	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049394	*2259395*	32753492	CARMEN ALICIA RICO SALCEDO	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049311	*2259395*	52936999	KATHERINE CABELLERO	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia
18922566	1164512	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480056787	*2259395*	52064576	LUDYBIA OLARTE AGUILAR	Aceptada	2024/08/05	Nómina Propia

CONFIDENCIAL

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Bogotá D.C, agosto 01 de 2024

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO

NIT: 900310195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 900310195-2 en la ejecución del convenio No. 8224 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, certifica que se dio cumplimiento frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales referidos en 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 se han requerido, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

La presente se expide en Bogotá D.C., al primer (01) día de agosto de 2024.

Eliana Paola Martínez
Representante Legal
C.C. No. 52.369.352 de Bogotá

Jaime Eduardo León
Contador TP 47604-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.476.171

LEON LEON

APELLIDOS

JAIME EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1961

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

21-AGO-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00831831-M-0019476171-20160520 0049859722A 1 1513926571

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

47604-T



JAIME EDUARDO
LEON LEON
C.C. 19476171
RES. INSCRIPCION 54 DEL 23/05/1996
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE BOGOTA JORGE TADEO LOZANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293936 55675

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

98CDA34FA988093B5

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 **JAIME EDUARDO LEON LEON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19476171 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 47604-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Agosto 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