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:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE									
OPERADOR:	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG									
CONVENIO No.	8228	del	24	5	2024			PLAZO:	214	días
FECHA ACTA INICIO:	1	JUNIO	2024		FECHA DE TERMINACIÓN:		31	DICIEMBRE		2024
PERIODO INFORME:	1	JULIO	2024	a:	31	JULIO	2024		No. Informe:	2
SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT							DEPENDENCIA:	SUB. 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			
	OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
OBLIGACIONES GENERALES			
1	Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Se cumplieron las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de este con eficiencia y eficacia, y se socializaron con todo el personal responsable de la ejecución del convenio, como se demostró en el informe #1 del mes de junio del 2024: Informe de Gestión 8228-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024
2	Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Se cumplieron los deberes contraídos en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, como se demuestra en: Informe de Gestión 8228-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se dispuso de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio, como se demuestra en: Informe de gestión 8228-2024. 3.1. Chequeo tabla.19: Relación de elementos mínimos para el área administrativa 3.2. Chequeo tabla 20: Relación de elementos mínimos para Área de estar. 3.3. Chequeo tabla 22: Relación de equipos de lavandería	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 03
4	Suscribir oportunamente el acta de inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	Se suscribió oportunamente, junto con el supervisor, lo solicitado en la obligación, como se demostró en informe No. 1 de junio de 2024:	No aplica para este periodo
5	Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que les solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Se suministró al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos solicitados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones, como se demuestra en: Informe de Gestión 8228-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024
6	Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Se acataron y aplicaron de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, como se demuestra en: Informe de Gestión 8228-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024

7	Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	Se pagaron los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio, y no se descontaron valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes, como se demuestra en: 4.1.1 FOR-PSS-214-julio 2024 4.1.2 Comprobante Pago OPS julio 2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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	Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales, realizando los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando hubo lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Se acreditó mediante certificación suscrita por el revisor fiscal o por el representante legal que se estaba al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando correspondía. Este requisito se acreditó para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 4.1.3 Seg Social Prestación de Servicios 4.1.4 Certificado de Aportes Parafiscales 7. Documentos Contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero//4. 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.	Se cancelaron en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en: 9.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 09
10	Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	Se respondió por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente. Se garantizó que toda la documentación generada en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio, como se demuestra en: 10.1. FOR-GD-016 Entrega de documentos 10.2. FOR-GD-017 Único de inventario Documental (FUID) 10.3. Registro fotográfico del 22-07-2024 Archivo físico del Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 10
11	Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Pública, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	Se cuenta con la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Pública, por el tiempo pactado, como se demuestra en: 11.1 Pantallozo PDF del secop	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-DCT092-005-2024/CONSTRUYENDO FUTURO/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.	Se asistió a las reuniones convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo, como se demuestra en: 12.1. Acta No. 005 del 02 de julio de 2024. Tema: Visita de supervisión. 12.2. Acta No. 037 del 04 de julio de 2024. Virtual Teams.Tema: Orientación diligenciamiento FOR-SMT-023 12.3 Acta No. 039 del 16 de julio de 2024. Tema: Asistencia técnica de enfermería. 12.4 Acta No. 040 del 17 de julio de 2024. Tema Visita supervisión. 12.5 Acta No. 043 del 18 de julio de 2024. Virtual Microsoft Teams.Tema Socialización y cualificación protocolos 12.6 Acta No. 044 del 22 de julio de 2024 Virtual Microsoft Teams Tema: Asistencia técnica formato cruce individual base de datos.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 12
13	Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad.	Se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado siguió los lineamientos, metodologías, protocolos y formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad, como se demuestra en: Informe de Gestión 8226-2024 13.1. LISTADO DE FORMATOS UTILIZADOS EN LA EJECUCIÓN DEL MES	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024 2024 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 13
14	Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente.	El cargue de 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, iniciará en el segundo informe en tanto que solo en ese periodo se podrá reportar lo ejecutado en el primer mes. 14.1. Impresión de pantalla en PDF de la plataforma SECOP II del 01 de junio de 2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 14

15	Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se presentaron oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 4.7. Certificado de Costos Fijos Julio 2024 6. FOR-PSS-461 julio 2024 7. Documentos Contador (tarjeta profesional, cédula, y certificado de antecedentes)	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero
16	Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	Se respondió ante las autoridades competentes por los actos u omisiones ejecutados en desarrollo del convenio, cuando en ellos se causó perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993, como se demuestra en: 16.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se mantuvo indemne a la SECRETARÍA frente a cualquier reclamación judicial, extrajudicial, administrativa, de cualquier índole que presentaron los contratistas, trabajadores, proveedores o terceros que se relacionaron directa o indirectamente con el convenio, como se demuestra en: 17.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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	Se coordinó con la Supervisión del Convenio la revisión del alcance de los entregables y el desarrollo del objeto contractual, y su impacto sobre el cumplimiento de metas y productos, como se demuestra en: 18.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se efectuó la interventoría técnica, administrativa y financiera en la ejecución del convenio con base en el procedimiento y protocolo determinado por la Subdirección de Contratación de la Secretaría, como se demuestra en: 19.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se coordinó con la Supervisión del Convenio la elaboración y presentación de los informes previstos en los estudios previos, anexos técnicos, invitación pública y demás documentos que hacen parte del convenio, como se demuestra en: 20.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se autorizó a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso, la SDIS realizó los actos procesales que fueron indispensables para defender sus derechos, como se demuestra en: 18.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador 19.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador 20.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20
22	No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana.	Se evitó ejercer cualquier conducta que llevara implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afectara la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Asimismo, se garantizó en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana, como se demuestra en: 22.1. Certificación firmada por el representante legal y el coordinador del Centro	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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 2000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Se denunció ante la autoridad competente todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conllevaran a la vulneración de derechos de personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual que cualquier conducta tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 “Código Penal”, especialmente las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Se activaron las rutas de atención correspondientes, como se demuestra en: 23.1. Certificación firmada por el representante legal y el coordinador del Centro	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 23
24	Dar cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Se dio cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, como se demuestra en: 24.1. Acta No. 103 de 19 de julio de 2024 Tema: Derecho a la salud	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se elaboró un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y se gestionó nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora, como se demuestra en: 25.1. Concepto Sanitario aprobado con requerimiento. Acta No. 701900 25.2. Plan de mejora. para cumplir los requerimientos del concepto Sanitario 25.3. Registro fotográfico de mejoras	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 26.1. Plan de saneamiento 26.2 Acta.No 191 de 19 de julio de 2024 Tema: Plan de Saneamiento básico (Limpieza y Desinfección) 26,3 FOR-PSS-071. Verificación de hermeticidad 26.4. FOR- PSS-068 Listas de verificación de limpieza 26.5. Certificado lavado de tanques	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 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.	Se implementó y utilizó la documentación e información que para la prestación del servicio fue suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, como se demuestra en: Informe de Gestión 8228-2024 27.1 Acta No. 128 del 31 de julio de 2024 Tema: Capacitación Acceso y consulta a los formatos de SDIS con FOR-GD-023 Planilla de asistencia.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2
28	Promover la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá, D.C.	Se promovió la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en la Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá, D.C., como se demuestra en: 4.1.1 FOR-PSS-214-julio 2024 28.1. Certificación firmada por el representante legal y el contador	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano. //02. INFORME GESTIÓN
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 los demás compromisos inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, los contemplados en los anexos técnicos y aquellos indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: **29.1. Carpeta Buzón de Sugerencias incluye:** 29.1.1. Acta No. 069 del 05 de Julio 2024.Tema: Apertura de buzón 29.1.2. Acta No. 074 del 08 de Julio 2024.Tema: Socialización del buzón de sugerencias 29.1.3. Acta No. 087 del 12 de Julio 2024.Tema: Apertura de buzón 29.1.4. Acta No. 102 del 19 de Julio 2024.Tema: Apertura de buzón. 29.1.5. Acta No. 113 del 26 de Julio 2024.Tema: Apertura de buzón. **29.2. Seguimientos casos pactos de convivencia** 29.2.1. ACTA No. 070 de 7 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.2. ACTA No. 071 de 7 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.3. ACTA No. 073 de 8 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.4. ACTA No. 076 de 9 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.5. ACTA No. 079 de 10 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.6. ACTA No. 085 de 12 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.7. ACTA No. 095 de 18 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.8. ACTA No. 096 de 18 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.2.8. ACTA No. 104 de 20 de julio de 2024 Tema: Falta al pacto de convivencia 29.3. Chequeo tabla 17: Relación de elementos de dotación vestuario por persona mayor.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 29

0 OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO

0 OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO			
1	Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche."	Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 1.1. Plantilla reporte asistencias mensuales cargue SIRBE 1.2. FOR-PSS-728. Caracterización servicios cuidado transitorio día - noche Samper Mendoza. 1.3. FOR-PSS-377 Cruce individual bases de datos	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 01
2	Presentar a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se presentó a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 2.1. Impresión de correo electrónico. Envío de plan institucional (PAI) 2.2. Acta No.001 del 09/07/2024 Tema: aprobación PAI	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. 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.	No aplica para el periodo de este informe, la periodicidad del mismo es trimestral y el convenio se encuentra en su segundo mes de ejecución	NO aplica para el periodo de este informe, la periodicidad es trimestral, este informe corresponde al segundo mes de ejecución Julio-2024
4	Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se contó y garantizó durante la ejecución del convenio con los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 4.1 Formato uso de computadores. 4.2 Formato uso de línea telefónica.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 04
5	Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Se implementaron todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garantizaron la atención en salud para las personas mayores, como se demuestra en: 5.1. FOR-PSS-518. Registro constantes vitales 5.2. FOR-PSS-730. Registro diario novedades de salud 5.3. FOR-PSS-143. Registro diario actividades de cuidado para la salud 5.4. FOR-PSS-224 Formato de seguimiento Individual	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 05

6	Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico.	Se presentaron las evidencias y el cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico, como se demuestra en: 6.1 DERECHO Y EJERCICIO DE CIUDADANIA 6.1.1. FOR-PSS-517. Tema: Refuerzo Cognitivo 6.1.2. FOR-PSS-517. Tema: Lectura compartida 6.1.3. FOR-PSS-517. Tema: Relaciones interpersonales 6.1.4. FOR-PSS-517. Tema: Habilidades y Destrezas. 6.1.5. FOR-PSS-517. Tema: Autocuidado 6.1.6. FOR-PSS-517. Tema: Ampliando Conocimientos 6.1.7. FOR-PSS-517. Tema: Encuentro ecuménico 6.1.8. FOR-PSS-517. Tema: Trabajemos en equipo 6.1.9. FOR-PSS-517. Tema: Despertando memorias 6.2 OCUPACION HUMANA 6.2.1. FOR-PSS-517 Tema: Circulo de tejido. 6.2.2. FOR-PSS-517 Tema: Circulo Musical. 6.2.3. FOR-PSS-517 Tema: Capacitación persona. 6.2.4. FOR-PSS-517 Tema: Culminación de las plantas. 6.2.5. FOR-PSS-517 Tema: Ensayo de canciones. 6.3 ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 6.3.1. FOR-PSS-517 Tema: Respiración Segura. 6.3.2. FOR-PSS-517 Tema: Juegos Pre Deportivos. 6.3.3. FOR-PSS-517 Tema: loro viejo si puede aprender a hablar. 6.3.4. FOR-PSS-517 Tema: Respiración segura. 6.3.5. FOR-PSS-517 Tema: Fortalecimiento Articular 6.3.6. FOR-PSS-517 Tema: Salud oral prevenir es cuidar. 6.3.7. FOR-PSS-517 Tema: Flexibilidad. 6.3.8. FOR-PSS-517 Tema: La gente adulta si se enamora. 6.3.9. FOR-PSS-517 Tema: Rompiendo Esquemas. 6.4 PARTICIPACION Y REDES 6.4.1. FOR-PSS-517 Tema: Escenarios de participación ciudadana 6.4.2. FOR-PSS-517 Tema: El arte de saber escuchar. 6.4.3. FOR-PSS-517 Tema: El tesoro del saber.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 06
7	Contar con un archivo físico y digital en el cual se conservan fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Se contó con un archivo físico y digital en el cual se conservaron fotografías, videos y demás material que permitió evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente, como se demuestra en: 10.3. Registro fotográfico del 22 de julio 2024. Archivo físico del Centro de cuidado transitorio de Samper Mendoza 7.1. FOR-PSS-221.Lista de chequeo Tabla 23, Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo. 7.2. Impresión de pantalla evidencia del 31-07-2024. Tema: Archivo digital Drive	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/ Obligación No. 10 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 07
8	El asociado debe definir la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio.	Se definió la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual garantizó que toda la información generada fue de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no pudo ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio, como se demuestra en: 8.1. Impresión de correo electrónico del 01 de junio de 2024. Tema: solicitud de usuario. Ivón Campos 8.2. FOR-SMT-006 de solicitud de usuario. Ivón Campos 8.3. Formato de confidencialidad. Ivón Campos usuario asignado por SDIS icampos	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 08
9	Elaborar los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche	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, la periodicidad es trimestral, el convenio se encuentra en su segundo mes de ejecución	NO aplica para el periodo de este informe, la periodicidad es trimestral, este informe corresponde al segundo mes de ejecución Julio-2024
10	Registrar la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas de asistencia oficializadas y o sistemas de información para dicho fin.	Se registró la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas 10.1. FOR-PSS-525.Listado ingreso día. 10.2. FOR-PSS-525.Listado ingreso noche.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/ Obligación No. 10

11	Cumplir con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección	Se cumplió con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, como se demuestra en: 11.1.Registro fotográfico. Espacios amplios. 11.2. FOR-PSS-517 Tema: Movimiento creativo Grulla en Origami Actividad en el salón multisensorial 11.3 Registro Fotográfico Salón Multisensorial	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1.Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 11

0	OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
1	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario"	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario", como se demuestra en: 1.1 FOR-PSS-175 Plan de Compras Semanal. 1.2. Lista de chequeo.Tabla 18. Relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición 1.3 FOR-PSS-226 Plan de compras Abarrotes 1.4 FOR-230 Recepción de alimentos 1.5 FOR-PSS-232 Transporte de los alimentos 1.6 FOR 235 Control de entrada y salida de alimentos 1.7 FOR-PSS- 243 Preparación de alimentos 1.8 FOR-PSS-245 Autorización Cambio de Preparaciones /Alimentos 1.9. Correo electrónico de aval de cambio de menú. 1.10 Registro fotográfico del ciclo de menú.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Nutrición y salubridad/Obligación No. 01
2	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional”	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional", como se demuestra en: 2.1 FOR-PSS-517 Trasformación de imaginarios. Tema: Estilos de vida saludable	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Nutrición y salubridad/Obligación No. 02
3	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida”	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida", como se demuestra en: 3.1. FOR-PSS-297 Cronograma estilos de vida saludable 3.2. FOR-PSS-298 Base de consolidación mensual promoción de estilos de vida saludable	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024. Obligaciones de carácter técnico/Componente nutrición y salubridad/Obligación No.2 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Nutrición y salubridad/Obligación No. 03
4	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad"	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad", como se demuestra en: 25.1. Concepto Sanitario #701900 con fecha de 05 de junio del 2023 26.2. Plan de saneamiento. 4.1. FOR-PSS-236 Recepción de alimentos 4.2. FOR-PSS-238 Control de temperatura de equipos de refrigeración 4.3. FOR-PSS- 239 Control de temperatura de equipos congelación 4.4. FOR-PSS-246 Evaluación de características organolépticas. 4.5. FOR-GA-047 Formato del descomide. 4.6 FOR-PSS-248 Acompañamiento servicio de alimentos 4.7 FOR-PSS-068. Lista de verificación de limpieza 4.8. Acta No.101 del 19 de julio de 2024. Tema: Plan de Saneamiento básico (Limpieza y Desinfección) 4.9. Cronograma de capacitación BPM 4.10. Muestras testigo. 4.11. Mantenimiento de equipos 4.12. Conceptos sanitarios de los proveedores emitidos por la autoridad sanitaria. 4.13. Tabla y examenes de manipuladoras de alimentos, servicios generales de: Cádiz María Zabaleta Cogollo, Ofelia Robles Rodríguez, Ana Marcela Osorio Pérez, Domis Del Carmen Gutiérrez Mendoza, Nicoll Dayan Ramírez Caballero, Melissa María Hernández Pérez, Cindy Lorena Quintero Carreño, Jhon Fredy Carantón Salamanca, Diana María Alvear Rico, Saribed Pardo Triviño. 4.14.Tabla y Carnet de manipulación de alimentos, servicios generales : Cádiz María Zabaleta Cogollo,Ofelia Robles Rodríguez, Ana Marcela Osorio Pérez, Domis Del Carmen Gutiérrez Mendoza, Nicoll Dayan Ramírez Caballero, Melissa María Hernández Pérez, Cindy Lorena Quintero Carreño, Jhon Fredy Carantón Salamanca, Diana María Alvear Rico, Saribed Pardo Triviño. 4.16 Avisos de pre- alistamiento	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024. Obligaciones generales/Obligación No.25 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26 //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Nutrición y salubridad/Obligación No. 04

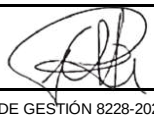
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS			
1	Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Para el presente periodo, El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Samper Mendoza garantizó el servicio de atención para las personas mayores en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas ubicado en la dirección Cll 24 #19b-16 barrio Samper Mendoza Localidad de los Mártires, el cual se encuentra avalado y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS el día 02-05-2024 .Como se evidencia en: 1.1 Aval de Plantas físicas. 1.2 Registro fotografico de la fachada . 1.3 Registro fotográfico de espacios del inmueble 1.4. Registro fotográfico 23 de julio de 2024. Visión, misión y Organigrama	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. 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. Registro fotográfico Mantenimiento Preventivo. 2.3. FOR-PSS-418 Plan de Mantenimiento Correctivo. 2.4. Registro fotográfico Mantenimiento Correctivo	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 02
3	Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	Se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales estuvieron en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demuestra en: 3.1. Lista de chequeo. Tabla 11.Relación de elementos de dotación habitaciones 3.2. Lista de chequeo.Tabla 12. Relación de elementos dotación lencería de habitación	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. 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.Tabla 13. Relación de dotación elementos de aseo de uso personal 4.2. Lista de chequeo.Tabla 14. Relación de absorbentes y otros elementos de cuidado 4.3. Lista de chequeo.Tabla 16. Relación de elementos de salud 4.4. FOR-PSS-729. Entrega elementos de aseo	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 04
5	Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario.	Se dispuso en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario, como se demuestra en: 5.1. FOR-TH-066. Inspección y suministro de botiquines tipo B. 5.2. Registro fotográfico botiquín tipo B. 5.3. Lista de chequeo tabla 15.Relación de elementos Botiquín tipo B	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. 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.Tabla 21. Relación de elemento mínimo para el área de alistamiento. 6.2. Lista de chequeo Tabla 25. Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades 6.3. Lista de chequeo. Tabla 26. Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. 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. Relación de elementos de aseo institucional mínimos.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 07
8	Suministrar la dotación a los perfiles que lo requieran estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se suministró la dotación a los perfiles que lo requirieron estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 8.1.Lista de chequeo Tabla 24. Dotación mínima para el personal manipulador de alimentos y servicios generales.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 08

9	Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 9.1. FOR-TH- 005 Inspección de botiquín 9.2. FOR-TH-006. Inspección de extintores 9.3. FOR-TH-007 Inspección de camillas 9.4. FOR-TH-030. Plan de emergencias y contingencias 9.5. FOR-TH- 082 Ficha personal en caso de emergencia	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 09
10	Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se contó con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 10.1 Certificado Bomberos favorable. Numero de código CT 2024-0088883 y fecha de visita 10-04-2024 y fecha de vencimiento 10-04-2025	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 10

0	OBLIGACIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
1	1. Contar al inicio del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Se contó al inicio del convenio con la plataforma estratégica que incluía: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución, como se demuestra en: 1.1. Plataforma estratégica visión y misión 1.2. Organigrama 1.3. Registro fotográfico	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 01
2	2. Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el asociado.	Se contó con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscribió con el asociado, como se demuestra en: 2.1. Aval de la supervisión de la imagen institucional de la secretaria distrital de integración social desde el correo electrónico. 2.2 Registro fotografico del aviso instalado de fecha 31-07-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 01
3	3. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores”	Se articuló con otras instituciones que permitieron brindar una atención integral a las personas mayores, como se demuestra en: 3.01. Acta No. 065 del 05 de Julio del 2024.Tema: Torneo Relámpago Copa América 3.02. Acta No. 083 del 11 de Julio del 2024. Tema: Identificación de grupo 3.03. Acta No. 091 del 13 de Julio del 2024. Tema: Encuentro Ecuménico 3.04. Acta No. 092 del 15 de Julio del 2024. Tema: Articulación con Subred Centro Oriente 3.05. Acta No. 099 del 18 de Julio del 2024. Tema: Articulación con Gestora Territorial 3.06. Acta No.103 del 19 de Julio del 2024.Tema: El derecho a la salud 3.07. Acta No.105 del 22 de Julio del 2024.Tema: Trabajo en Equipo 3.08. Acta No.110 del 25 de Julio del 2024.Tema: Peluquería 3.09. Acta No. 114 del 26 de Julio del 2024. Tema: Resolución de conflictos 3.10. Acta No.116 del 30 de Julio del 2024.Tema: Recreación.	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 03
4	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.”	No aplica para el presente periodo, el TH contratado desde el inicio ha presentado la continuidad en el segundo periodo de ejecución	No aplica para este período
5	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. Cronograma del talento humano, mes de julio 5.2. Soporte formación para la atención de emergencias, primer respondiente. 5.3. Acta No. 080 del 10 de julio del 2024 Tema: programa de “Cuidado al Cuidador” 5.4. Acta No. 100 del 18 de julio del 2024 Tema: programa de “Cuidado al Cuidador” 5.5. Acta No. 125 del 31 de julio del 2024 Tema: programa de “Cuidado al Cuidador”	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 05

6	6. Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado deberá entregar, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, este proceso se debe adelantar en un periodo posterior.	No aplica para este período
7	7. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente	Se garantizó el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente, como se demuestra en: 4.5.1. Contrato Vigilancia 4.5.2. Factura FE 1250 del 16 de julio de 2024	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1 Informe Financiero//4.1 Costos Fijos/4.4 Vigilancia.
8	8. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	Se garantizó la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.3.1 Facturas de servicios públicos	//02. INFORME GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024/1 Informe Financiero/4.1 Costos Fijos/ 4.3 Servicios públicos.

OBLIGACIONES DE GESTIÓN AMBIENTAL			
1	1. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional.	Se implementaron cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.1. Lista de chequeo. TABLAS: 1 Especificaciones de canecas y/o contenedores 1.2 Acta No.123 del 31 de julio del 2024 Tema: socialización PGIRP 1.3. FOR-GA-008 Acuerdo de Corresponsabilidad firmado por la responsable de gestión ambiental Leidy Johana Macias con la asociación Recicladores DC. 1.4. FOR-GA-005 Ruta de Recolección Interna de Residuos Sólidos (RRIRS) 1.5. FOR-GA-009. Registro, medición y de residuos entregados Y FOR-GA-010. mensual Certificado entrega de residuos sólidos generados diligenciado. 1.6. Listado de elementos suministrados en material reciclable garantizando que no sean plásticos de un solo uso establecidos en el Artículo 3 del Acuerdo 808 de 2021. 1.7. Soportes de mantenimiento de los equipos de combustión interna. 1.8. Pantallazo correo electrónico del envió de factura al referente ambiental técnico del consumo de agua. 1.9. Soportes del fomento del uso racional del agua en las actividades derivadas de la prestación del servicio. 1.10.Registro fotográfico de la implementación de mínimo un sistema de reutilización y ahorro de agua. 1.11. Informe apagón ambiental. 1.12. FOR-GA-001 Responsable ambiental por unidad operativa. 1.13 Soporte campañas. Movilidad sostenible. 1.14. Formato Reporte Inst - Sust Ahorradores Energía. 1.15. Formato Reporte Inst - Sust Ahorradores Agua	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión ambiental/Obligación No. 01

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: Eliana Paola Martínez Cifuentes	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.369.352
Anexos : INCLUIDOS EN EL INFORME DE GESTIÓN 8228-2024 JULIO 2024	

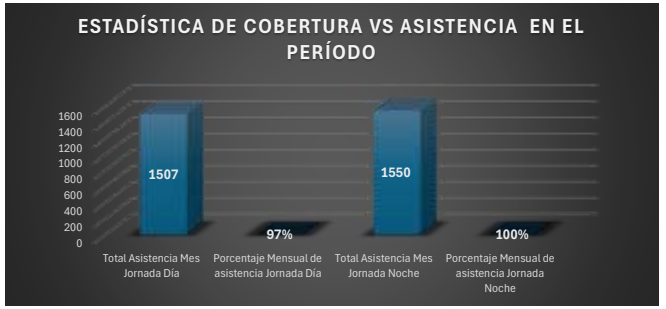
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
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%		50	50	100%	
2	50	47	94%		50	50	100%	
3	50	49	98%		50	50	100%	
4	50	50	100%		50	50	100%	
5	50	49	98%		50	50	100%	
6	50	49	98%		50	50	100%	
7	50	48	96%		50	50	100%	
8	50	48	96%		50	50	100%	
9	50	48	96%		50	50	100%	
10	50	49	98%		50	50	100%	
11	50	44	88%		50	50	100%	
12	50	48	96%		50	50	100%	
13	50	48	96%		50	50	100%	
14	50	50	100%		50	50	100%	
15	50	50	100%		50	50	100%	
16	50	46	92%		50	50	100%	
17	50	50	100%		50	50	100%	
18	50	50	100%		50	50	100%	
19	50	50	100%		50	50	100%	
20	50	50	100%		50	50	100%	
21	50	50	100%		50	50	100%	
22	50	45	90%		50	50	100%	
23	50	50	100%		50	50	100%	
24	50	50	100%		50	50	100%	
25	50	50	100%		50	50	100%	
26	50	44	88%		50	50	100%	
27	50	47	94%		50	50	100%	
28	50	48	96%		50	50	100%	
29	50	50	100%		50	50	100%	
30	50	50	100%		50	50	100%	
31	50	50	100%		50	50	100%	
	1550	1507		0	**1550**	1550		0

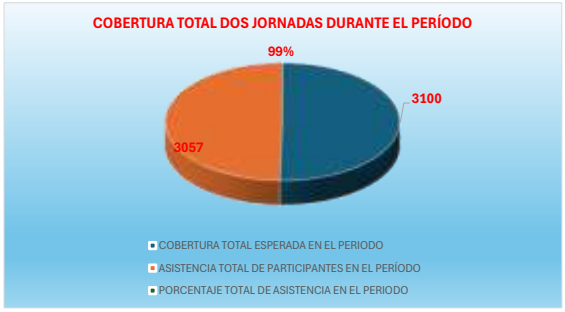
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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
1507	97%	1550	100%	0	



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	3057	99%



	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo (20230360[illegible] - 29/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Amaris Acevedo Pulga — No. DE DOCUMENTO: 41.733.015

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 Y X Y X X X Y X X X S Y X X Y V x Y X Y X Y Y X X	crecer
2	Champú en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X Y X Y X X X Y X X X X Y X X X x X X X Y X Y Y X X	Crecer

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		crecer
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Crecer
5	Pasta dentrica triple hora mentol x mínimo de 25 metros con tapón accionado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		crecer
6	Crema para cuerpo 1 cu/n 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		crecer

Ley: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán utilizados para [illegible] de 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	17-07-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		26-07-2024	[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 protesis 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 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: [firma]

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial [illegible] Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR.PSS.729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo 20230036946 – 29/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Francisco Acosta Ochoa No. DE DOCUMENTO: 8.051.233

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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	05-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimo de 25 metros color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 oz/in 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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 asesores y de la IDIS no divulgar información alguna en cualquier circunstancia de tiempo, modo y lugar, 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 SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 3 Fecha: Memo (20230056946 – 28/11/2023 Pagina: 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 acción sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-07-2024				
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

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 pies 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jenny Alejandra Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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	Código: FOR-PSS-729
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Memo I2023036946 – 29/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Hector de jesus Alzate Rodas No. DE DOCUMENTO 1035073[illegible]

ELEMENTOS DIARIOS																																Firma de la persona mayor
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
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	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES										
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máscara tipo aferrar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja empaque mínimo de 25 metros color blanco, ecológico	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 tajo 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

Nota: "Los datos personales de estos servicios aquí consignados serán usados para la cual es un deber y un compromiso de los usuarios y de la SDIS no divulgar información alguna en cualquier otra forma o a otra persona de los señalados legales a excepción legal 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	17-02-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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: Jonny Alcocer Archila

FIRMA:

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, quien por su cuarto un abuso o un compromiso de los anteriores y ello la SDIS no divulgue información alguna en protección 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR.PSS.729 Versión: 0 Fecha: Memo (20223036946) – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Anaya Ramirez No DE DOCUMENTO: 19.165.365

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2023				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2023				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, ecológico	Semanal	1 unidad		12-07-2023				
6	Crema para cuerpo 1 sayo 10 gr	Semanal	1 unidad						

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no serán objeto y un compromiso de la secretaría y de la SDIS no divulgar información alguna en proporción diferente a la del este reg esto es para de las servicios 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						
	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	Semana 4	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	Champú para piojos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Yuranis Borda Sierra

FIRMA Ingrid. CARGO FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO BAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán utilizados conforme a lo dispuesto por la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-722 Version: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Pagina: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Lisandro Ayo Macias — No. DE DOCUMENTO: 12.093.636

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											Firma de la persona Adulto
				1	2	3	4	5	6	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	Y	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	V	Y	X	Y	X	Y	X	X	X	Y	X	Y	X	Y	Y	X	Y	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	Y	X	Y	X	Y	Y	X	Y	X	Y	Y	X	X	Y	X	Y	X	X	X	X	Y	X	Y	X	Y	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas debe entregarse a hombres y mujeres	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco absorvido	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cajon 15 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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 ESE no divulgar información alguna en el exterior. El interior y 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	17-04-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarlo 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 peiños 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Jonny Alexander Barbosa

FIRMA

CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 usuarios 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

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Mariano Borrego Carreño No. DE DOCUMENTO 13.816.819

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 √	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X √ X X X X X √ X X X X X X X √ X X √ X X √ X X X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cajín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			

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 EDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la atención legal o en 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	17-04-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES:

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

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo I2023036046 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Beltrán No. DE DOCUMENTO: 11.298.308

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	Julio C B
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	Julio C B

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Julio C B
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Julio C B
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Julio C B
6	Crema para cuerpo 1 cajin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Julio C B

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 propósitos 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	AGT-2024	Julio C B
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-07-2024	Julio C B

	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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 proposito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 del 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR.PSS-129
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Version: 0
		Fecha: Memo I2023036945 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Guillermo Betancurt Sepulveda No. DE DOCUMENTO 6.496.835

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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Guillermo BT
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	Guillermo BT

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Guillermo B
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Guillermo B
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		Guillermo B
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		Guillermo B

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 contrario 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	17-04-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES						
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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: Johny Alexander Pachero

FIRMA:

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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	Codigo: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Eber Alfaro Bayego Abadelle No. DE DOCUMENTO: 8.685.953

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2019				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2019				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-07-2019				
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 público privarla a la de esta negativa 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 accion 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 pelos 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Ivonne García S.

FIRMA Ingrid CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dato por el cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en privado. Tenga en cuenta que de este registro se parte 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036945 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Alfredo Cabales Restrepo No. DE DOCUMENTO: 19.176.564

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEVENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar: desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
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 docentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro o para fin 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 Ingrid Ivonne Borda S.

FIRMA Ingrid CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO_TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no el poder y un compromiso de los asistentes a de la SDIS no divulgar información alguna en privado. Cualquier uso de este registro sin para 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946) – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Manuel José Cabuya Prieto No. DE DOCUMENTO 334.120

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	✓	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: PGAI-PSS-19/v
		Versión: 5
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Metro: 2020/03/05 - 25/11/2023
		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	17-04-2024				
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 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 Jenny Alexandra Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Aviso: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán de carácter confidencial, razón por la cual no podrán ser objeto de consulta por parte de terceros y de la SDIS, no divulgar información alguna sin previo consentimiento de la persona a la que hace referencia la misma, de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-729
		Versión: 9
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Fecha: Memo 20230306946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Miguel Angel Calderon No. DE DOCUMENTO 19.382.557

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas debe entregarse a hombres y mujeres	Semanal	1 unidad				26-07-2024		MMR
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad				26-07-2024		MMR
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, ecológico	Semanal	1 unidad				26-07-2024		MMR
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		MMR

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 principio diferente a la de este registro su uso de las personas ingresa a su hoja vida 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-229 Versión: 9 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		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 protesis	Trimestral	1 undad	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: FACILITADORIA)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

ecta: 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 a de la SDIS no divulgar información alguna en propósito
Diferente al de este registro así como 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR.PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Canelo No DE DOCUMENTO: 79.256.438

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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimo de 25 metros, color blanco, ecolochado	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cu/n 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		

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 contra de la dignidad humana de las personas siguiendo lo dispuesto en 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 DIA-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		29-06-2024			Y. L. fu. a.

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	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 peyje 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Juliana Borda Sierra

FIRMA: Ingrid. CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 IDIS no divulgar información alguna en absoluto. Parágrafo: a la persona mayor se le pide no suministrar ningún dato que no sea de su propio conocimiento de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023030946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Carlos Alvo Cadena Pinzon No DE DOCUMENTO 19.763.660

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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (Se entregara a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
6	Crema para cuerpo 1 sobre 10 gr	Semanal	1 unidad						

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023038946 – 28/11/2023 Pagina: 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 Ingrid Ivonne Acosta Sierra

FIRMA Ingrid. CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado con la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito [illegible] se hace 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-729
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Fecha: Memo I2023030946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Aidon de Jesus Correa Pareja No. DE DOCUMENTO 8.749.026

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	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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 15 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

Nota: Tratamiento de datos personales, los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no serán cedidos a terceros sin autorización de los usuarios y en la EDIS no divulgará información alguna en procesos diferentes 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Pagina: 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 acción sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-02-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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

FIRMA

CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 perjuicio diferente a la por 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo Q2023036946 – 28/11/2023 Pagina: Pagina 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ariel Augusto Castillo Ubaires — No. DE DOCUMENTO: 71.930.979

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	V	X	X	X	V	X	V	X	V		X	X	X	X	X	X	X	X	V	X	V	X	V	?	X	X	X	Ariel Castillo
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	Ariel Castillo

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas,debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Ariel Castillo
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Ariel Castillo
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Ariel Castillo
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		Ariel Castillo

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, según por la cual en un deber y un compromiso de los alcaldías y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito [illegible] 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	17-A-24	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-04-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes utan 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					

	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 pejos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Jonny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-729
		Version: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: DILMA IRENE CLAVIJO MARTINEZ No. DE DOCUMENTO: 51800602

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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																												X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina 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 higienico triple hoja metraje minimode 25 metros color blanco. aprobado	Semanal	1 unidad						
6	Crema para cuerpo 1 coyn 10 gr	Semanal	1 unidad						

Nota: Tratamiento de datos personales. los datos personales aqui 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

	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 antibaterial 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 pelos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Tatiana Borda S.

FIRMA Ingrid CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 a 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-729
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Luis Eduardo Ovalle Sancha No. DE DOCUMENTO 19.196.561

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																										
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X			X																										

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
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 mínimo de 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 presencia [illegible] 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 Jonny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 problemas diferentes 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729	
		Versión: 0	
		Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023	
		Pagina: Pagina 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Hugo Alexis Diaz Gutierrez No. DE DOCUMENTO: 811965

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	✓	
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	Firma
3	Maduma de afeitar desechable de 3 cuchillas(se entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higienico triple hoja metraje minimode 25 metros color blanico acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

Nota: * Elemento de datos personales los datos personales aqui 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-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	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036945 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS HERNANDO DIAZ URIAZA No DE DOCUMENTO 17175986

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	Hernando Díaz
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	Hernando Díaz

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024			Hernando Díaz
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024			Hernando Díaz
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024			Hernando Díaz
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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA 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	A-04-2024	Fabiola Díaz
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 triclosan	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Jasad Tatiana Borda Sierra

FIRMA [signature] CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

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 procesada relacionada 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	Código: FOR-PSS-729
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Memo 20230306946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Victor Manuel Espitia Acuña No. DE DOCUMENTO: 17.104.967

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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
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 mínimo de 25 metros color blanco acolchado	Semanal	1 unidad						
6	Crema para cuerpo 1 cc/ml 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 procesos [illegible] de esta negativa se hará 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 Jeanny Alexandra Pacheco

FIRMA

CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Pablo Figueredo Cepedes No. DE DOCUMENTO: 17.192.966

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		Figueredo
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		Figueredo

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		Figueredo
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Figueredo
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Figueredo
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		Figueredo

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 provecho propio o de un tercero, 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 DIA-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	17-04-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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 Jenny Alexandra Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo i2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Rolando Julio Figueroa No. DE DOCUMENTO: 6.225.632

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	V	X	X	X	V	X	X	X	X	X	V	X	V	X	X	X	X	X	X	V	X	V	X	V	V	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	V	X	V	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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 coyn 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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 presente informe 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 5 Fecha: Memo I2023036546 – 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 accion sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	17-09-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-09-2024	

	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	Elements	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 pejos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Jonny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Omaira Fontina — No. DE DOCUMENTO: 39.639.343

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	V	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	V	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	V	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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja metraje minimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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 protección y cuidado 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	17-07-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-07-2024	[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 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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo i2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS LUIS MARIA FONSECA No. DE DOCUMENTO 19061339

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	✓	Luis Fonseca
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																		X	✓	X	X	X	✓	X	✓	X	✓	✓	OK	X	✓	Luis Fonseca

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina 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 higienico triple hoja metraje minimo de 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-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

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: Ingrid Ivonne Borda S.

FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 usuarios 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 9 Fecha: Memo i2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS ANTONIO GALEANO MARTINEZ No. DE DOCUMENTO: 1762 3009

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	Y						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	Firma
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 cojn 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 provecho propio o de terceros. Lo anterior 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-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 Ingrid Ivonne Borda S

FIRMA Ingrid. CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 provecho propio o ajeno 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 DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: LUCIA CARDOZA PUENTES. No. DE DOCUMENTO: 37811005

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 Y Y X X Y X Y X Y X Y X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X Y X X X X Y X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 copin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

Nota: Tratamiento de datos personales. los datos personales aqui 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 o beneficio a si 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo 20230306946 – 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	17-04-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES						
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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 pelos 200ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Ivonne Ecrda S.

FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES:

...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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036546 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eliecer García No. DE DOCUMENTO: 6.158.168

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036945 – 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	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
	ELEMENTOS TRIMESTRALES				
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1 / Trimestre 2 / Trimestre 3 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor	
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 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 procesos diferentes 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eliecer Garcia No. DE DOCUMENTO: 17.169.930

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	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acorchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo * copa 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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 protocolo. [illegible] 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023030946 – 28/11/2023 Pagina: 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	17-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
				ELEMENTOS TRIMESTRALES				
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Taco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periocicidad 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	Champoo para pelo 320ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jhonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 posterior 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036546 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Edgardo Gonzalez Ladino No. DE DOCUMENTO: 9.118.381

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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

					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	19-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-07-2024	

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 principio, entendida 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Helmer Hernan Gutierrez Castro No. DE DOCUMENTO: 19.413.439

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	Helmer G
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	Helmer G

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
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 coy n 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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-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 peyos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jenny Alvarado Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023030946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: OMAR ALBERTO GRISALES RAMIREZ No. DE DOCUMENTO: 1016055291

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	Omar
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	Omar

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		Omar
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		Omar
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		Omar
6	Crema para cuerpo 1 cajin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		Omar

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán catalogados confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la IDRD 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	
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

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2						Semana 3						Semana 4						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: Ingrid Ivonne Acosta S

FIRMA: Ingrid

CARGO: FACILITADOR/A1

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 29/11/2023 Página: Pagina 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Cecilia Herrera No. DE DOCUMENTO: 41919123

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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				16-07-2024		Martha
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad				26-07-2024		Martha
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad				26-07-2024		Martha
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		Martha

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 procura de 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 DIA-NOCHE	Codigo FOR-PSS-729 Version 0 Fecha Memo I2023030946 – 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 accion sabor a menta clasica o refrescante	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-02-2024	

				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 protesis 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 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 200ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: _____

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 proximo anterior 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Victor Alfonso Hernandez Rodriguez No. DE DOCUMENTO: 17.178.613

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR.PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 2 de 2

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	17-07-2024	
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

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jenny Alexandra Pachon

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 beneficio propio o ajeno 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Luis Fernando Hernandez Ucria No. DE DOCUMENTO 13.447.950

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																
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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja rastrap mínimo de 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cc y/o 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-726 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 suministrarse 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 [illegible] 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 [illegible] [illegible] 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 DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Antonio Herrera Herrano No DE DOCUMENTO: 19.494.431

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				Jose
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				Jose
5	Papel higiénico triple hoja rebaje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024				Jose
6	Crema para cuerpo 1 com 10 gr	Semanal	1 unidad						

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, según ley Estatutaria 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 clasica 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 200ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Tatiana Borda Serna

FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 IDIS no divulgar información alguna en beneficio propio o de terceros. El no cumplimiento de las disposiciones expuestas a continuación acarreará consecuencias de 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Herrera Montoya No. DE DOCUMENTO: 19.229.994

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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	

ELEMENTOS SEMANALES

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 coln 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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 provecho propio o 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-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 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																																				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 Jonny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 beneficio propio y/o 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 DIA/NOCHE

Código: FOR.PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo (20230364[illegible] - 28/11/2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS HERNAN JIMENEZ BELTRAN No. DE DOCUMENTO: 19233616

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	1 2 3 4 5 6 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 X X X X ✓	
2	Shampoo en sobre 12 ml	Diario	1 unidad	X X X X X ✓	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (se entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad				26-07-2024		
5	Papel higiénico 1 paq rollo mediano mínimo de 25 metros color blanco, ecológico	Semanal	1 unidad				26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 sobre 10 gr	Semanal	1 unidas				26-07-2024		

[illegible] tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados harán parte de una base de datos y un expediente de los usuarios y de la SDIS no divulgar información alguna en procesos [illegible] a la ley estos reposan en las bases de datos seguras a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Powered by CamScanner

ELEMENTOS VIRTUALES

				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	26-09-2024

ELEMENTOS TRIMESTRALES

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de dientes con cerda suave uniforme y ergonómico sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales, deben suministrarse cepillo de cerdas 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 fricciones	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para [illegible] 200ml	A demanda	1 unidad	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA [signature] CARGO FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

[illegible]

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN RAFEL LANCHEROS RODRIGUEZ No. DE DOCUMENTO 1192.0100

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 5 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	Firma
3	Maquina 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 higienico triple hoja, mensaje mixtmode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad						
6	Crema para cuerpo 1 coyn 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 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para pesos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Tatiana Borda Siesa

FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES:

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Carducio Inés Leal No. DE DOCUMENTO 41595510

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	✓	X	X																						X			

ELEMENTOS SEMANALES

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

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 provecho propio/ajeno o la de este registro se hará 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: Ingrid Ivonne Ayala S

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Aviso: Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Guillermo Londoño Nacio No DE DOCUMENTO: 19.062.984

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	✓	Guillermo Londoño
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	✓	Guillermo Londoño

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	\	17-07-2024	26-07-2024	\	Guillermo Londoño
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	\	17-07-2024	26-07-2024	\	Guillermo Londoño
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	\	17-07-2024	26-07-2024	\	Guillermo Londoño
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	\	\	26-07-2024	\	Guillermo Londoño

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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-729
		Version: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	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	12-01-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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: Jouny Alexandra Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO_TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 cualquier momento a la de este registro su 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Dobics Lopez Gomez No DE DOCUMENTO: 14.959.377

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	V	\	V	X	\	X	X	X	X	X	V	X	X	X	V	X	X	\	\	X	\	X	V	X	\	X	V	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	\	V	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	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas debe entregarse a hombres y mujeres	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024			
5	Papel higienico triple hoja mentaje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024				

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Pagina: 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 acción sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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: Jenny Alexandra Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

ectar. Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, optóm por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en procesos referente 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR.PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 29/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA CRISTINA LOZANO DIAZ No. DE DOCUMENTO: 51690863

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													maria cristina
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad										X	X	X	X	X	X	X	X													maria cristina

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024			maria cristina
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024			maria cristina
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024			maria cristina
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 protocolo. Diferente a lo de este registro se hará 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	17-09-2024	Maria Erotida
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 protesis 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 ambacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jagad Ivonne Borda Sierra

FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 propósito referente 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Martha Luca Machado Ramirez No. DE DOCUMENTO 41.402.307

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	Machado
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	Machado

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			Machado
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			Machado
5	Papel higienico triple hoja metraje minimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			Machado
6	Crema para cuerpo 1 oun 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					Machado.

Nota: Tratamiento de datos personales. los datos personales aqui 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 lo de este reporte 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	17-07-24	Hasta el 16.
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 Jonny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 asociados y de la SDIS no divulgar información alguna en contrario 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PS5-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: María Dolores del Carmen Martín Nova No. DE DOCUMENTO: 20.796.704

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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X									X	X	X			X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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 protección preventiva 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo FOR-PSS-729 Version 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11/2023 Pagina 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	25-04-2024	

	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					

	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 pelos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Jonny Alexander Pachon

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Eurípides Antonio Martínez No. DE DOCUMENTO: 77.162.129

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	✓	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	NO FIRMA

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024			NO FIRMA
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024			NO FIRMA
5	Papel higienco triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07 2024			NO FIRMA
6	Crema para cuerpo 1 co/n 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					NO FIRMA

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 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	19-04-2024	No Firma
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: Jenny Alexandra Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 servidores y de la SDIS no divulgar información alguna en protección a la ley 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 DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ramon Angel Mejia Mejia No. DE DOCUMENTO: 70.058.213

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimo de 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

[illegible] 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 IDRD no divulgar información alguna en provecho propio o de terceros, siguiendo 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	17-07-2024	
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 protesis 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																																	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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORIA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE

Codigo	FOR-PSS-729
Version	0
Fecha	Memo 20230036946 - 28/11/2023
Pagina	Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE ARANIAS MELGAREJO PINZON No. DE DOCUMENTO: 4250344

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: JULIO	Firma de la persona mayor
1	Jabon de tocador en barra	Diario	1 unidad		
2	Shampoo en sobre	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (dejar entregar a funcionario a cuidado)	Semanal	1 unidad				26-07-2024		
4	Desodorante en sobre	semanal	1 unidad				26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja metraje minimo de 25 metros color blanco absorbente	Semanal	1 unidad				26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no se podrán suministrar a ningún tercero sin autorización del titular de la información, salvo en aquellos casos en que la información solicitada sea requerida por entidades de control y vigilancia en ejercicio de sus funciones legales o por orden judicial de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

Powered by CamScanner

				ELEMENTOS VENSUALES	Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca para adultos anti caries triple accion sabor a menta clasica 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 triclosan	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periocidad 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	pañales para adulto 30cm	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Ivonne Garcia Sierra

FIRMA Ingrid

CARGO FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial según lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. Información reservada en proceso disciplinario y de acceso restringido en virtud 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 - 28/11/2023 Página: Pagina 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Julio Mendez Caballo No. DE DOCUMENTO 19.206.560

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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

Nota: Tratamiento de datos personales. los datos personales aqui 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo 12023036946 – 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las 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 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 Johny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO_TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 protección a la ley de este registro su 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Gloria Ines Mendoza Espinosa No. DE DOCUMENTO 41.496.430

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		
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		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja mensaje mínimode 25 metros. color blanco. aplicHado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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	

	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					

	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 pelos 300ml	A demanda	1 unidad																														

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Jonny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

aviso: Tratamiento de datos personales. los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito referente 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaider Angel Montoya Garcia No. DE DOCUMENTO 19.160.950

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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
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 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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-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

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 adultos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Juana Borda S

FIRMA [signature] CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 contra de la misma y a de toda negligencia en 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Pagina: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Evelio Mosco No. DE DOCUMENTO: 19.272.697

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higienico triple hoja, metaje minimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
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 auxiliares y de la SDIS no divulgar información alguna en protección y salvaguarda 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: Ingrid Ivonne Borda S.

FIRMA: Ingrid

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber a un compromiso de los Auxiliares y de la SDIS no divulgar información alguna en perjuicio contrario 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Cesar Munar Linares No. DE DOCUMENTO: 19.058.299

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	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			X
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			X
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			X
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					X

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-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	17-03-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES						
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes usán protesis 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

Ítem	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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA:

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Muñoz Cuba No. DE DOCUMENTO: 10.053.550

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		Julio
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		Julio
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		Julio
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		Julio

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 cualquier momento 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-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	26-04-2024	JULIO

	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	31	
12	Shampoo para pelos 300ml	A demanda	1 unidad																														

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Johanne Borda Sierra

FIRMA: Ingrid

CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 protocolo ...

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo 12023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Basilia Naranjo Avila No. DE DOCUMENTO: 20.951.372

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 lavador de 8 gr	Diario	1 unidad	x	x	✓	x	✓	x	x	x	✓	x	✓	x	✓	✓	✓	x	✓	x	✓	x	x	x	✓	x	✓	x	✓	✓	✓	x	x	Ana Naranjo
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	Ana Naranjo

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Ana Naranjo
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Ana Naranjo
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Ana Naranjo
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		Ana Naranjo

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 SSIS 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	Código: FOR-PSS-729
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	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	17-07-2024	Anacleto
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		Anacleto

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

	ELEMENTOS A DEMANDA																																Firma de la Persona mayor
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
12	Shampoo para pelos 300ml	A demanda	1 unidad																														

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Jonny Alexander Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 contenido 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	Código FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Versión 0
		Fecha Memo 20230369#8 – 28/11/2023
		Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Jan Camilo Nariño Mendoza No. DE DOCUMENTO 70.054.142

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

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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 el 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo 20230369465 – 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	19-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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 Jenny Alexandra Pacheco

FIRMA

CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo FOR-PSS-729 Version 0 Fecha Memo 0023030946 – 28/11/2023 Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS JAMEL ORTUELA RIOS No DE DOCUMENTO 3822579

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	✓																			Jamel Ortuela
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad								X	✓	X	✓																			Jamel Ortuela

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 2 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad						
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad						
5	Papel higiénico triple hoja, metraje 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 caracter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes a de la SDIS no divulgar información alguna en proceso 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-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 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA: Ingrid D. CARGO: FACILITADORA1

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 provecho 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Pagina 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Aristel Jose Ortega Pacheco No DE DOCUMENTO 17.014.096

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	V	X	V	X	X	X	V	X	V	X	V	V	V	X	V	X	V	X	X	X	V	X	V	X	V	V	V	X	V	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	V	X	V	X	X	X	V	X	V	X	V	V	V	X	V	X	V	X	X	X	V	X	V	X	V	V	V	X	V	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 2 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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	A-07-104
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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los docentes y de la IDRD 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Gladys Ossa Toro No. DE DOCUMENTO 19.294.041

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojasdebe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		

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 presencia diferente a la del mismo 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 DIA-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 acción sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-01-2024	Roland D

	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 Ingrid Tatiana Acosta Sierra

FIRMA [signature] CARGO FACILITADOR(A)

ENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

BSERVACIONES

ocial: 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 SDS no divulgar información alguna en el presente, conforme 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Pagina: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS ALFONSO PAEZ ESPINOSA No DE DOCUMENTO: 19071080

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																		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad												X																		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
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 caracter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en procesos posteriores 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 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para pelos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA: I.B.D. CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Alejandra Pena Alvarez No. DE DOCUMENTO: 4.300.365

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-725 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 25/11/2023 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 clasica 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 antibaterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para piojos 200ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Ivonne Ocoda Sosa

FIRMA Ingrid CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 contenido 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo FOR-PSS-729 Versión 0 Fecha Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS JOSEE ELIECER PEÑA PUERTAS No DE DOCUMENTO 6655263

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	Jose Peña
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	Jose Peña

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			17-07-2024	26-04-2024		Jose Peña
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad			17-07-2024	26-04-2024		Jose Peña
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad			17-07-2024	26-04-2024		Jose Peña
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				26-04-2024		Jose Peña

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 presente diligencia si 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo 0202306946 – 28/11/2023 Pagina: 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-07-2024	Jorge Peña
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-07-2024	Jorge Peña

	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 protesis 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																															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 pelo 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA: Ingrid

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Pablo Antonio Perez No. DE DOCUMENTO 19086.231

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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojasdebe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024	17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024	17-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024	17-07-2024			
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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-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	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes usan protesis 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: Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 al respecto, amparo a la ley vigente 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo 20233036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE RICARDO PEREZ FORERO No. DE DOCUMENTO: 79000383

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 Jose Ricardo Perez Forero
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		x

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina 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, mentaje 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 (ley) son la cual es un deber y un compromiso de los usuarios 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							
				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 antibaterial 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 pieles 300ml	A demanda	1 unidad																														

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Juliana Barón S.

FIRMA: Ingrid

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán usados únicamente para el fin por el cual es un deber y se compromete en los anteriores y en la SDIS no divulgar información alguna en el mismo diferente a la del mero 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	Codigo: FOR-PSS-729
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS GERARDO PEREZ MEDINA No DE DOCUMENTO 17127550

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X													X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	✓		X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			17-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad			17-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco acolchado	Semanal	1 unidad			17-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		

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 beneficio propio 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023039946 – 28/11/2023 Página: Página 2 de 2

					Firma de la persona mayor
ELEMENTOS MENSUALES					
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-09-2024	
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	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad	Trimestre 2	
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	Trimestre 3	
				Trimestre 4	

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 Jorge Ivanne Acosta S

FIRMA [signature] CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, tanto por la ley que es un deber y un compromiso de los auxiliares y de la SDIS no divulgar información alguna en proyecto [illegible] 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo I2022036946 – 28/11/2022 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Guillermo Peiro Moya No. DE DOCUMENTO 19.103.229

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			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X			

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimoda 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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 protección amparar a la de este registro así 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	A-02-2024	
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																																Firma de la Persona mayor
				Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5				
No	Elemento	Periodicidad de Entrega	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	
12	Shampoo para pepas 300ml	A demanda	1 unidad																														

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jeimmy Alexandra Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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

NOMBRES Y APELLIDOS JESUS DAVID ROSSO. No. DE DOCUMENTO 1939307O

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	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
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 a 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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023030946 – 28/11/2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de tesca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta cásica 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: Ingrid Lucero Borda Siem

FIRMA: Ingrid CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 a de la SDIS no divulgar información alguna en el contexto [illegible] 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	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo I2023030945 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ignacio Eudoro Quintero Mora No. DE DOCUMENTO: 19.212.961

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					V				V				X	X			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X			X	X		X	X					X				V				X	X			

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, rietaje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		

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 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

	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

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 Jenny Alexandra Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, según [illegible] y el compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna sin propósito [illegible] de su uso, 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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-725
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA NOCHE	Fecha: Memo 20230036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Germa Marina Quiroz Quiroz No. DE DOCUMENTO: 19.383.596

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 recibe
1	Jabón en solución de 5 gr	Diario	1 unidad	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	

ELEMENTOS SEMANALES

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (estas entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				26-07-2024		M. Q.
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad				26-07-2024		M. Q.
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimo de 25 metros color blanco acolchado	Semanal	1 unidad				26-07-2024		M. Q.
6	Crema para cuerpo 1 cajita 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		M. Q.

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán usados conforme a la [illegible] y demás normas que la reglamenten o adicionen, dejando constancia de la autorización para el tratamiento de los mismos dejando a salvo [illegible] 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 suministrar cepillo de dientes de cerda suave para la higiene de las prótesis	Trimestral	1 unidad					
10	Sedas dental	Trimestral	1 unidad					
11	Taco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con hidratante	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	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 Jenny Rodriguez

FIRMA

CARGO FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán considerados confidenciales, según lo establecido en la Ley Estatutaria [illegible] y la Ley [illegible] de Habeas Data y la [illegible] Ninguna información será suministrada a terceros sin previa autorización del titular de los mismos, excepto a quienes [illegible] por disposición con la Ley [illegible] de 2013 y Servicios [illegible] de 2013.

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-729
		Version: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS MARIA LUISA RAMIREZ ROJAS No DE DOCUMENTO 51685700

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	V	X	V	X	X	X	V	X	V	X	V	V	V	X	V	X	V	X	X	X	V	X	V	X	V	V	V	X	V	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	V	X	X	X	X	X	X	X	V	V	V	X	X	X	V	X	X	X	V	X	V	X	V	V	V	X	V	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

Nota: Tratamiento de datos personales, los datos personales aqui consignados tienen caracter confidencial, razon por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios y de la SDIS no divulgar información alguna en protección a la misma, siguiendo la 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	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo 20230306546 – 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
	ELEMENTOS TRIMESTRALES				
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda cura 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 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Tatiana Acosta S

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo (2023030945 - 29/11/2023 Pagina: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS JULIO RAMIREZ VEGA. No. DE DOCUMENTO 17126037

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	
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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco antichispa.	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-02-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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

FIRMA [signature] CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-T29 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Rosa Emilia Romero Montes No. DE DOCUMENTO: 39403253

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	✓	Rosa
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad			x	x	✓	x	x	x	✓	x	x	x									x	x	✓	x	x		✓	✓	x	x	Rosa

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024				Rosa
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024				Rosa
5	Papel higenico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024				Rosa
6	Crema para cuerpo 1 sobn 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					Rosa

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 oferentes y de la SDIS no divulgar información alguna en principio 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo (2023036946) - 28/11/2023 Pagina: 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 accion 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 registo 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																															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 200ml	A demanda	1 unidad																													

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA [signature] CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 proporcionada 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	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ariel Ramos No. DE DOCUMENTO: 19230241

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			19-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad			19-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad			19-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad						

Nota: Tratamiento de datos personales. los datos personales aquí consignados serán 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo Q023036946 – 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	Dic. 2024	Ariel Ramos
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

Nro	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 pojas 300ml	A demanda	1 unidad																																			

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Aviso: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, según por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en protesto. Recuerda a la de este registro no 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Rafael Luis Rodriguez Escalona No DE DOCUMENTO 18.933.225

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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	Rafael
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	Rafael

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Rafael
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Rafael
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		Rafael
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		Rafael

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados serán tratados 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	A-07-2024	
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	Periopicidad 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: Jonny Alexander Pichoo

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 el 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 PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo 20230306946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Heberdo Rodriguez Saez No. DE DOCUMENTO: 19.280.242

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 ✓	
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	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
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 accion sabor a menta clasica 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																																	

NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonny Alexander Pachecs

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 público 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo i2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Cesar Alfonso Pinzon Peñaranda No. DE DOCUMENTO: 19.352.434

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, mesaje mínimode 25 metros. color blanco. acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024				
6	Crema para cuerpo 1 copn 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 Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA Ingrid

CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo 20230369946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Segundo Ruben Bobes No. DE DOCUMENTO: 19.365.695

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 6 gr	Diario	1 unidad																																
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																																

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		

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

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo (20230306946 – 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		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 antibateria 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 ducha 220ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA Ingrid

CARGO FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 protección a la de este, 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo Q023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Hernando Rodas Austriatal No. DE DOCUMENTO 10218.316

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	✓	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	x	✓	x	✓	x	x	x	✓	x	✓	x	✓	✓	✓	x	✓	x	✓	x	x	x	✓	x	✓	x	✓	✓	✓	x	✓	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		17-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Codigo: FOR-PSS-729
		Versión: 0
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	12-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes usan 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 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: Jovany Mercado Pacheco

FIRMA:

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Hernando Sabogal chavarro No. DE DOCUMENTO 79.286.284

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

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		

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 a 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	26-03-2024

	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							Semana 4							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: Jonny Alexander Pedraza

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual el uso debido y el 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023030946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: PEDRO JULIO SANCHEZ GAITAN No. DE DOCUMENTO: 3117327 5

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

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			17-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad			17-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad			17-07-2024			
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 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

	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 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	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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: Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA: [signature] CARGO: FACILITADORA(I)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 procesos ajenos 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	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Raul Jose Saumeth Perez No. DE DOCUMENTO 19.198.234

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	✓	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	x	✓	x	✓	x	✓	x	✓	x	✓	x	✓	✓	✓	x	✓	x	✓	x	x	x	x	✓	x	✓	x	✓	✓	x	✓	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable (or 3 hojas)(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higienico triple hoja, rielaje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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 propio o de terceros ajenos 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	A-03-704	
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																															Firma de la Persona mayor
				Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					
No	Elemento	Periodicidad de Entrega	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	
12	Shampoo para pejos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 docentes y de la SDIS no divulgar información alguna en provecho propio o a un tercero, siendo así 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 CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Abrahan Tibamble Castaneda No DE DOCUMENTO 17.183.238

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable (ojo 3 hojas)debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					

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 usuarios 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-07-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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 Jenny Alexandra Pacheco

FIRMA _____ CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime de Jesus Tirado Garcia No. DE DOCUMENTO 9.305.080

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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																								x	x	x	x	x	x	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad				26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad				26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad				26-07-2024		

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	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 suministrarse 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 pelos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Juan Pacheco

FIRMA

CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado por el cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en presencia [illegible] de este registro su parte de los servicios 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	Código: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Versión: 0
		Fecha: Memo 12023036946 – 26/1/2023
		Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Orlando Jose Ortiz No. DE DOCUMENTO 17.095.004

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	OT
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	OT

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			OT
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			OT
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024		13-07-2024			OT
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024					OT

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	17-07-1964	- OT
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 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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-725 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: GILDARDO DE JESUS TORO SANCHEZ No. DE DOCUMENTO: 70068669

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	✓																									
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X	✓																									

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
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 serán 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES			Forma 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	Forma 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						Forma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	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: Ingrid Ivonne Borda Sierra

FIRMA: Ingrid

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 contrario 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 DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version: 0 Fecha: Memo 12023030946 – 28/11/2023 Pagina: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Robinson Torres Cadena No. DE DOCUMENTO: 3.013.123

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	✓	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	✓	NO FIRMA

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		NO FIRMA
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		NO FIRMA
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, aplicinado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		NO FIRMA
6	Crema para cuerpo 1 cuyn 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		NO FIRMA

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios 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	27-09-2024	No firma.
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-09-2024	NO FIRMO

	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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 8 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: FLOR MARIA TORRES CASTIBLANCO No. DE DOCUMENTO: 51795697

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	flor Torres
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad						x	x	x	x								x	x	x	x	x	x			x			x	x	x	flor torres

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2014		17-07-2014			flor torres
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2014		17-07-2014			flor torres
5	Papel higienico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2014		17-07-2014			flor torres
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2014					flor torres

Nota: Tratamiento de datos sensibles: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la IDIS no divulgar información alguna en medios diferentes 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 DÍA-NOCHE	Codigo: FOR-PSS-729 Version :0 Fecha: Memo 12023036946 – 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	17-02-2024	Flor Torres
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 esluche 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 antibaterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO Ingrid Ivonne Borda S

FIRMA Ingrid CARGO FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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

NOMBRES Y APELLIDOS Jorge Valderrama Naranjo No DE DOCUMENTO 6.015.619

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	jorge
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	jorge

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		jorge
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		jorge
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	17-07-2024	26-07-2024		jorge
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		jorge

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 usuarios 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	4-03-2024					Jorge
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		26-02-2024				Jorge
	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						

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: Jonny Alexander Pedroza

FIRMA:

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

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 DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo (2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Alvaro Uscda Reyes No. DE DOCUMENTO 14.990.621

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	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		1		26-07-2024		

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	26-02-2024	

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2						Semana 3						Semana4						Semana 5						Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Ivonne Barco Sierra

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 ESE no divulgar información alguna en provecho propio o ajeno 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 CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Arturo Ustara — No. DE DOCUMENTO: 19.375.447

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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024		26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-02-2024	
	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		

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1 (1 2 3 4 5 6)	Semana 2 (7 8 9 10 11 12 13)	Semana 3 (14 15 16 17 18 19)	Semana4 (20 21 22 23 24 25)	Semana 5 (26 27 28 29 30)	Firma de la Persona mayor
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad						

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Jonny Alexander Pedraza

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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	Codigo: FOR-PSS-725
		Version: 6
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Fecha: Memo I2023030946 – 29/11/2023
		Pagina: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Dario Miguel Vidal Diaz — No DE DOCUMENTO: 27339184

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	✓	
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	✓	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024		

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	1707-2024	
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: Jonny Alexander Pacheco

FIRMA:

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

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 público 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	Codigo: FOR-PSS-729
	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DIA-NOCHE	Version: 0
		Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023
		Pagina: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Esperanza Villota No. DE DOCUMENTO: 30731345

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 en locador 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	Adriana Villota
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	Adriana Villota

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-02-2024		17-02-2024			Adriana Villota
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad	06-02-2024		17-02-2024			Adriana Villota
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad	06-02-2024		17-02-2024			Adriana Villota
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	06-02-2024					Adriana Villota

Nota: "Tratamiento de datos personales, los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, según 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 accion sabor a menta clásica o refrescante	Mensual	1 unidad	17-07-2024	Adriana Villota
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 antibaterial 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: Ingrid Ivonne Forero Sierra

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACIONES

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, dado por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios y de la SDIS no divulgar información alguna en proceso 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 PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo I2022031105 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 1 JULIO 2024

Nombre del responsable: Liliana López - Arturo Hernández

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 Lúdicas Nivel	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa	SI					
2	CC	41902707	Martha Lucia	Machado Ramirez	SI					
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas	NO					
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	García	NO					
5	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	NO					
6	CC	6975619	Jorge	Valderrama Naranjo	SI					
7	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	SI					
8	CC	17109967	Victor Manuel	Espitia Acuña	SI					
9	CC	17118381	Eduardo	Gaitan Ladino	SI					
10	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela	NO					
11	CC	10218516	Hernando	Rodas Aristizabal	SI					
12	CC	17198234	Raul José	Sarmiento Perez	NO					
13	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	NO					
14	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda	SI					
15	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	NO					
16	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila	SI					
17	CC	41773015	Aurora	Acevedo Ruiz	SI					
18	CC	39639343	Maria Amalia	Fortiva	NO					
19	CC	38252579	Janet	Oliveta Rios	SI					
20	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Usarnet	NO					
21	CC	2755934	Dario Miguel	Vidal Diaz	NO					
22	CC	334120	Manuel José	Arroyo Pineto	NO					
23	CC	3051253	José Francisco	Acosta Maldonado	NO					
24	CC	14990621	Alvaro	Narda Reyes	NO					
25	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	SI					

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 1 JULIO 2024

Nombre del responsable: Liliana tepet - Arturo Hernandez — UTA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
						LINEA	LINEA	LINEA		
26	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez colorado	NO				-	
27	CC	70058213	Ramon Angel	mejia mejis	SI					
28	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa	SI					
29	CC	71162129	Euripides Antonio	Montiel	SI				NO firmo	CEDULA
30	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya	NO				-	
31	CC	19975447	Jorge Altero	Velez	NO				-	
32	CC	10083550	Jairo	Mejia Villa	SI				- Jairo	
33	CC	19242061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	SI					
34	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro	SI					
35	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo	SI				-	
36	CC	4263385	Libardo Antonio	Bermudez Sánchez	NO				-	
37	CC	5580988	Jose Joaquín	Linarito Ortiz	SI				LIZARAZO	
38	CC	79286284	Hernando	Gaborgal Chavarro	SI					
39	CC	19148362	Jorge Alfredo	Herrera Rojas	NO				-	
40	CC	11298308	Julio Cesar	Beinal	NO					
41	CC	70068669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez	SI				-	
42	CC	19269660	Carlos Altero	Cardenas Pinzon	NO				-	
43	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrale) Restrepo	NO				-	
44	CC	19413905	Jesus Armando	Barreto RIAO	SI				-	
45	CC	19364876	Benjamin	Cortes Herrera	NO				-	
46	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera	SI					
47	CC	79309763	Orlando	Gutierrez Mora	NO				Orlando Gutierrez	
48	CC	79295948	Roberto Alexis	Rotero Gonzalez	SI					
49	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Romero	NO				-	
50	CC	17014096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco	SI					

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031103 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa. CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA Fecha: 02-07-2024

Nombre del responsable: Maira Alejandra Diaz Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos Hábitos de envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	334.120	Manuel Jose	Cabuya Prieto	Si	Si				
2	CC	20.296.704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa	Si	Si				
3	CC	6.075.619	Jorge	Valderrama Naranjo	Si	Si				
4	CC	17.074.096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco	Si	Si				
5	CC	17.104.967	Victor Manuel	Espitia Acuña	NO	Si				
6	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña	NO	NO				
7	CC	17.198.234	Paul Jose	Sarmiento Perez	NO	Si				
8	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	Si	Si				
9	CC	37.814.045	Ligia	Gamboa Puentes	NO	NO				
10	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila	Si	Si				
11	CC	41.775.015	Aurora	Acevedo Alga	Si	Si				
12	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Manecha	NO	NO				
13	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	Si	Si				
14	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes.	NO	NO				
15	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	Si	Si				
16	CC	77.162.129	Eurípides Antonio	Martinez	Si	Si			NO FIRMA.	POR CEDULA
17	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia.	Si	Si				
18	CC	6.225.672	Roberto Tulio	Figueroa	NO	NO				
19	CC	19.280.242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO	NO				
20	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Veloza.	Si	Si				
21	CC	10.083.550	Jairo Muñoz.	Villa.	Si	Si				
22	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya.	NO	NO				
23	CC	19.272.061	Ignacio	Quintana Mora.	NO	NO				
24	CC	19.118.321	Jose Francisco	Rodriguez Romero.	NO	Si				
25	CC	19.176.884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo	NO	NO				

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

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 I20220311 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 02-07-2024

Nombre del responsable: Maira Alejandra Diaz Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Promoción Practicas Emprendimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA Fortalecimiento de la Autonomía	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez vera.	Si	Si				
27	CC	19. 364. 876	Benjamin	Contreras Herrera.	Si	Si				
28	CC	19. 267. 660	Carlos Arturo	Cardenas Anzon	Si	Si				
29	CC	19. 294. 091	Orlando	Osorio Toca.	Si	NO				
30	CC	79. 286. 284	Hernando	Sabogal Chavarro.	Si	NO				
31	CC	41. 402. 707	Martha lucia	Machado Ramirez	Si	Si				
32	CC	19. 222. 697	Luis Ernesto	Moreno.	NO	NO				
33	CC	19. 148. 562.	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	NO	NO				
34	CC	19. 165. 305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez.	NO	NO				
35	CC	79. 256. 438	Luis Fernando	Camelo	Si	Si				
36	CC	19. 494. 431	Jairo Antonio	Herrera Huerfano.	NO	NO				
37	CC	19. 365. 413	German Mauricio	Quintero Quintero.	NO	NO				
38	CC	21.970. 929	Anel Augusto	Castillo Utarnes	NO.	Si				
39	CC	5.013. 123	Robinson	Flores Cadena	No.	NO			NO FIRMA	
40	CC	19.393.070	Jesus David	Posso	NO	NO				
41	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	NO	NO				
42	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno	NO	NO				
43	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia	NO	NO				
44	CC	1026583741	Omar Alberto	Gizales Ramirez	NO	NO				
45	CC	11919173	Martha Cecilia	Herrera	NO	NO				
46	CC	12093676	Usandro	Ara Macias	NO	NO				
47	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	NO	NO				
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA Fecha: 03-07-2024

Nombre del responsable: Leidy Johana Macias - Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Ruleta y Practicas Corporativas	ACTIVIDAD 2 LINEA Proyección Vocacional Reciclo	ACTIVIDAD 3 LINEA Fortalecimiento de mi Autonomia	ACTIVIDAD 4 LINEA Uniendo Habilidades Creando Tejido		
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	NO	NO	NO	NO		
2	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas	NO	NO	Si	Si		
3	CC	6095619	Jorge	Valderrama Naranjo	Si	Si	NO	Si		
4	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias	NO	Si	Si	Si		
5	CC	17044096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco	Si	NO	Si	Si		
6	CC	17104967	Victor Manuel	Espitia Arenas	NO	NO	NO	NO		
7	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	Si	Si	Si	Si		
8	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña	NO	NO	Si	Si		
9	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez	Si	NO	Si	NO		
10	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Respreles	Si	Si	Si	Si		
11	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Arboleda	Si	NO	Si	NO		
12	CC	19230241	Ariel	Ramos	Si	Si	Si	Si		
13	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes	NO	NO	NO	NO		
14	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	Si	Si	NO	Si		
15	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Mendoza	NO	NO	NO	NO		
16	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya	NO	NO	NO	NO		
17	CC	77162129	Euripides	Antunez Martinez	Si	Si	NO	NO	NO Firma	Por cedula
18	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza	Si	Si	Si	Si		
19	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	NO	NO	NO	NO		
20	CC	19280242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO	Si	Si	NO		
21	CC	10088550	Jairo	Muñoz Villa	NO	NO	NO	NO		
22	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	NO	NO	NO	NO		
23	CC	19294091	Orlando	Osorio Tapia	NO	NO	NO	NO		
24	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo	Si	Si	Si	Si		
25	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chaparro	NO	NO	Si	Si		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 03-07-2024

Nombre del responsable: Leidy Johana Macias - Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Buenas Practicas Laborales	ACTIVIDAD 2 LINEA Proyecto economia familiar	ACTIVIDAD 3 LINEA Fortalecimiento de la autonomia	ACTIVIDAD 4 LINEA Participacion Ciudadana y Territorio		
26	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	NO	NO	NO	NO		
27	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Rodales Restrepo	NO	SI	NO	NO		
28	CC	19200221	Jorge Enrique	Morales Escobar	NO	SI	SI	SI		
29	CC	19278313	Rafael	Forero	SI	NO	NO	NO		
30	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno	NO	SI	SI	SI		
31	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera	NO	NO	NO	NO		
32	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora	SI	SI	SI	SI		
33	CC	19864876	Benjamin	Contreras Herrera	SI	SI	SI	NO		
34	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino	NO	NO	NO	NO		
35	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga	SI	SI	SI	NO		
36	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	NO	NO	NO	NO		
37	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia	SI	SI	SI	NO		
38	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes	SI	SI	SI	SI		
39	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano	NO	NO	NO	NO		
40	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia	SI	SI	SI	NO		
41	CC	19165305	Carlos Alberto	Arraya Ramirez	NO	NO	NO	NO		
42	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa	NO	NO	NO	NO		
43	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva	NO	NO	NO	NO		
44	CC	27559184	Dario Miguel	Vidal Diaz	NO	NO	NO	NO		
45	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan	NO	NO	NO	NO		
46	CC	1026583941	Omar Alberto	Grisales Ramirez	NO	NO	NO	NO		
47	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO	NO	NO	NO	No Firma	Por Cedula
48	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno	NO	NO	SI	SI		
49	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez	NO	NO	NO	NO		
50	CC									

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 - 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 04-09-2024

Nombre del responsable: Leidy Johana Macias - Dici

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Buenas y practicas Paternidad	ACTIVIDAD 2 LINEA Participación	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	334120	Manuel Jose	Cabuelo Prieto	NO	Si				
2	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	Si	Si				
3	CC	6075619	Jorge	Valdarama Naranjo	S	S.			Jorge	
4	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco	Si	Si				
5	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña	Si	S.				
6	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez	Si	S.				
7	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Respedes	Si	Si				
8	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Septulveda	Si	S.				
9	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentend Martinez	NO	NO			ROSA.	
10	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Arcila	Si	S.				
11	CC	37814045	Aigia	Gamboa Puentes	NO	NO				
12	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga	NO	Si				
13	CC	39639143	Maria Omaira	Fontiva	NO	NO				
14	CC	27559184	Dario Miguel	Vidal Diaz	Si	NO				
15	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mañecha	NO	S.				
16	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes	NO	NO				
17	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	Si	Si				
18	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza	NO	Si				
19	CC	71621291	Euripides Antonio	Martinez	Si	Si			No Firma	Por pedido
20	CC	6225692	Roberto Tulio	Figueroa	NO	S.				
21	CC	19395447	Jorge Arturo	Nelzd	Si	S.				
22	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa	NO	Si			Jairo	
23	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	NO	Si				
24	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro	Si	NO				
25	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo	Si	S				

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-525
Versión 1
Fecha Memo I2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 04-07-2024

Nombre del responsable: Leidy Johana Macias - Dici

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA (Base) Practica) Superacion	ACTIVIDAD 2 LINEA Participacion	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	99286284	Hernando	Subogal Chaparro	Si	SI				
27	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	NO	Si				
28	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo	NO	NO				
29	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino	NO	Si				
30	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal C	NO	NO			Julio	
31	CC	19278313	Rafael	Forero	Si	Si				
32	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Uerd	NO	Si				
33	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado	Si	NO				
34	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia	Si	Si				
35	CC	19165305	Carlos Alberto	Antolya Ramirez	Si	NO				
36	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon	Si	Si				
37	CC	19393070	Jesus David	Posso	Si	Si				
38	CC	19382557	Miguel Angel	Calderon	NO	Si				
39	CC	8685953	Ever Alfonso	Borrego Alcudette	NO	Si				
40	CC	19364876	Benjamin	Cortes Hernandez	Si	Si				
41	CC	41402707	Martha Lucia	Mancipe Ramirez	NO	Si				
42	CC	17104967	Victor Manuel	Espitia Acuña	NO	Si				
43	CC	19325650	Henry	Urbano Lopez	NO	Si				
44	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Bellar.	NO	NO				
45	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal C	NO	NO				
46	CC	70068669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez	NO	NO				
47	CC	1026583741	Omar Alberto	Giraldes Ramirez	NO	NO			Omar	
48	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO	NO			NO Firma	Por Cedula
49	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno	NO	NO			Guillermo Londoño	
50	CC	6158168	Jorge Elicer	Garcia	NO	NO				

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha 05-07-2024

Nombre del responsable: Leidy Johana Macias

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA fuerza motriz y entrenamiento	ACTIVIDAD 2 LINEA resistencia sus inclusión	ACTIVIDAD 3 LINEA habilidad primeros empleabilidad	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	10060932	Hector de Jesus	Alzate Rodas	NO	SI	SI			
2	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto	NO	SI	NO			
3	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	SI	NO	NO			
4	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez	SI	NO	NO			
5	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	SI	NO	SI			
6	CC	19364896	Benjamin	Cardenas Herrera	SI	NO	SI			
7	CC	19393090	Jesus David	Posso	SI	NO	NO			
8	CC	79256436	Luis Fernando	Canelo	SI	NO	NO			
9	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon	SI	NO	SI			
10	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia	SI	NO	SI			
11	CC	17174946	Hernando	Diaz Urrina	NO	SI	NO			
12	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	NO	SI	SI			
13	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila	NO	NO	SI			
14	CC	19375447	Jorge Arturo	Velazco	NO	SI	SI			
15	CC	39639343	Maria Onaira	Fontiva	NO	SI	SI			
16	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Manecha	NO	NO	SI			
17	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes	NO	NO	SI			
18	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	NO	SI	NO			
19	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO	NO	NO		NO firma	Por cedula
20	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero	NO	SI	SI			
21	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya	NO	NO	SI			
22	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa	NO	SI	NO			
23	CC	19280242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO	NO	SI			
24	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	NO	NO	SI			
25	CC	17625009	Jesus Antonio	Gallegno Martinez	NO	SI	SI			

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-525
Version 1
Fecha Memo I2022031105 15/09/2022
Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 05-09-2024

Nombre del responsable: Leidy Johana Macias - Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Justicia y practica emprendimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA Imaginarios y territorio	ACTIVIDAD 3 LINEA Habilidades potencial	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chavarro	NO	SI	SI			
27	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez	NO	SI	NO			
28	CC	70068669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez	NO	NO	NO			
29	CC	19278313	Rafael	Forero	NO	SI	SI			
30	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo	NO	NO	NO			
31	CC	19272166	German	Avila Cervantes	NO	SI	NO			
32	CC	19413905	Luis Armando	Barreto Rozo	NO	SI	NO			
33	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	NO	SI	SI			
34	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera	NO	SI	NO			
35	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro	NO	NO	NO			
36	CC	27559784	Dario Miguel	Vidal Diaz	NO	SI	NO			
37	CC	10083550	Dario	Muñoz Villa	NO	NO	SI			
38	CC	19222694	Luis Ernesto	Moreno	NO	SI	NO			
39	CC	19110920	Ernesto	Bejarano	NO	SI	NO			
40	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	NO	SI	SI			
41	CC	19494431	Dario Antonio	Herrera Huertano	NO	NO	NO			
42	CC	41595510	Consuelo ines	Leal	NO	NO	NO			
43	CC	41919123	Martha Cecilia	Herrera	NO	NO	SI			
44	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia	NO	NO	NO			
45	CC	71940929	Ariel Augusto	Castillo Cabarnes	NO	NO	NO			
46	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgar	NO	NO	SI			
47	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	NO	NO	NO			
48	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO	NO	NO		NO Firma	Por Cedula
49	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez	NO	NO	NO			
50	CC									

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-525
Version	1
Fecha	Memo i2022031105 - 15/09/2022
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 06/07/2024

Nombre del responsable: Haira Alejandra Diaz — DIA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA Buenas practicas energeticas	LINEA	LINEA	LINEA		
1	CC	334.120	Manuel Jose	Cabaya Prieto.	SI					
2	CC	6075.619	Jorge	Valderrama Naranjo	NO					
3	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	SI					
4	CC	17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco.	NO					
5	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez	SI					
6	CC	10.218.516	Hernando	Rudas Anstizabal	NO					
7	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes.	SI					
8	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	SI					
9	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Pantoja Martinez.	SI					
10	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Ardila	SI					
11	CC	10.060.732	Hector de Jesus	Abate Rodas	NO					
12	CC	5.013.123	Robinson	Torres Cadena	NO				NO FIRMA.	Por Cedula
13	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Habecha	NO					
14	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes	SI					
15	CC	18.933 225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	SI					
16	CC	19.208.560	Carlos Julio	Mendez Colorado	SI					
17	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia.	SI					
18	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Veloza.	SI					
19	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez.	SI					
20	CC	19.280.242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO					
21	CC	19.314.091	Orlando	Osorio Toca	NO					
22	CC	12.093.676	Lisandro	Anja Macias	SI					
23	CC	10.083 550	Jairo	Muñoz Villa.	NO					
24	CC	17.625.009	Jesus Antonio	Galeano Martinez.	NO					
25	CC	19.272.061	Ignacio	Quintana Mora.	NO					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo 20220311105 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 06/03/24

Nombre de responsable: Haira Alejandra Diaz — DIA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Actividad Física	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	70.068.669	Gildardo Jesus	Toro Sanchez.	NO					
27	CC	11. 298. 308	Julio Cesar	Bernal	NO					
28	CC	19. 148. 562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	SI					
29	CC	19. 278. 313	Rafael	Forero	SI					
30	CC	19. 222. 697	Luis Ernesto	Moreno	SI					
31	CC	19. 267. 660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon	SI					
32	CC	19. 165. 305	Carlos Alberto	Araya Ramirez	SI					
33	CC	79. 286 284	Hernando	Sabogal Chavarro	SI					
34	CC	19. 110. 720	Ernesto	Bejarano.	SI					
35	CC	13447. 850	Luis Fernando	Hernandez vera	SI					
36	CC	19 364 876	Benjamin	Contreras Herrera	SI					
37	CC	19. 385. 898	Sigifredo	Rubiano Bustos	SI					
38	CC	39.639. 343	Maria Omaira	Fontiva	NO					
39	CC	2755. 984	Dano Miguel	Vidal Diaz.	NO					
40	CC	71.970. 929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes	NO					
41	CC	19. 382. 557	Miguel Angel	Calderon.	SI					
42	CC	19. 999. 431	Jairo Antonio	Herera Huertono	SI					
43	CC	74.79682.	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana	SI					
44	CC	16. 353. 919	Pedro Jose	Cruz Valencia	SI					
45	CC	19. 091. 275	Arturo	Escobar Araque	SI					
46	CC	19. 393. 070	Jesus David	Passo	SI					
47	CC	6. 225. 612	Roberto Tulio	Figueroa	SI					
48	CC	1026. 583 741	Omar Alberto	Gaviles Ramirez	NO					
49	CC	19. 959. 537	Jose Dolores	Lopez Gomez	SI					
50	CC									

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Cuidado transitorio Samper Mendoza — Fecha: 07/07/2024

Nombre del responsable: Maira Alejandra Diaz — DIA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Actividad Fisica	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1		20.796704	Maria Dolores	Martin Navas	SI					
2		19.067.984	Guillermo	Londoño	SI					
3		6.075.619	Jorge	Valderrama	SI					
4		17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pedero	SI					
5		17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez	SI					
6		17.118.381	Edgardo	Gonzalez Ladino	SI					
7		17.119.685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez	SI					
8		17.198.234	Raul Jose	Sanmiento Perez	SI					
9		17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo	SI					
10		6.496.885	Guillermo	Betancurt	SI					
11		41660700	Maria Luisa	Ramirez	NO					
12		41.773.015	Aurora	Acevedo	SI					
13		39.639.343	Omaira	Fontiva.	NO					
14		5013123	Robinson	Torres	NO				NO FIRMA	Por Cedula
15		2755.984	Dino Miguel	Vidal	NO					
16		3051253	Jose Francisco	Malhechal	SI					
17		18933225	Rafael Lucas	Rodriguez	SI					
18		1026585741	Omar Alberto	Grisales	SI					
19		19.208.560	Carlos Julio	Mendez	NO					
20		70.057.142	Juan Camilo	Herrera	NO					
21		6225.672	Roberto Tulio	Figueroa	SI					
22		71.162.129	Eurupides	Martinez	NO					
23		70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia.	SI					
24		19.229.994	Jorge	Heinerd Montoya	NO					
25		19.375.447	Jorge Arturo	Veloza	NO					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Memo I2022031155 - 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Cuidado Transitorio Sampedro Mendoza. Fecha: 07/07/2024

Nombre del responsable: Hairo Alejandro Diaz DIA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Bienes Hacia una economía	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26		79.286.284	Hernando	Sabogal	SI					
27		19.294.091	Orlando	Osorio Toca	SI					
28		19.272.061	Ignacio	Quintana	SI					
29		19.278.313	Rafael	Forero.	SI					
30		10.083550	Jairo	Muñoz Villa	NO					
31		19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas	SI					
32		41.402.707	Martha lucia	Machado	NO					
33		19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Herrera	SI					
34		19.176.884	Gustavo	Cobrales	NO					
35		19.110.720	Ernesto	Begarano	NO					
36		19.148.562	Jorge Alfredo	Higuera	NO					
37		19.352.474	Cesar Alfonso	Rojas.	SI					
38		14.443.042	Clemente Hernan	Lopez	NO					
39		12.093.676	Lisandro	Apa Macias	SI					
40		16.353.919	Pedro Jose	Cruz Valera	SI					
41		71.970.929	Ariel Augusto	Castillo	NO					
42		10.060.732	Hector	Alzate Rodas	NO					
43		79256.439	Luis Fernando	Camelo	NO					
44		19.165.305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez	NO					
45		11.298.308	Julio Cesar	Bernal	NO					
46		39.403.255	Rosa Emilia	Pertena	NO					
47		19393.070	Jesus David	Posso	NO					
48		20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Ardila	NO					
49										
50										

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 8-07-2024

Nombre del responsable: Jouny Alexande Pacheco - D101 — D.C

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Juegos Tradicionales del Cuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA: Participación	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA: Habilidades Socioemocionales		
1	CC	20.296.704	Maria Dolores	Morth Nuñez	Si	NO		Si		
2	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez	NO	Si		Si		
3	CC	19.067.984	Guillermo	Londoño Moreno	Si	NO		Si		
4	CC	6.075.619	Jorge	Valderrama Naranjo	NO	NO		NO		
5	CC	17.034.096	Alistel Jesus	Ortega Pacheco	NO	Si		Si		
6	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	Si	NO		Si		
7	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez	NO	Si		Si		
8	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	NO	Si		Si		
9	CC	6.496.535	Guillermo	Betancurt Sepulveda	Si	Si		Si		
10	CC	39.639.343	Maria Amalia	Fontiva	NO	Si		NO		
11	CC	334.120	Manuel Jose	Cabeza Prieto	Si	NO		NO		
12	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maheche	NO	NO		NO		
13	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	Si	NO		NO		
14	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Montero Martinez	NO	NO		Si	ROSA	
15	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes	Si	NO		Si		
16	CC	77.162.129	Euripides Antonio	Martinez	NO	NO		NO	NO FIRMA	Pq. Cedula
17	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia	Si	Si		Si		
18	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya	NO	NO		Si		
19	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Velosa	Si	NO		Si		
20	CC	10.083.550	Julio	Muñoz Villa	NO	NO		NO		
21	CC	19.280.242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	Si	NO		NO		
22	CC	19.242.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	NO	Si		Si		
23	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca	Si	NO		NO		
24	CC	79.256.435	Luis Fernando	Camelo	NO	Si		Si		
25	CC	19.148.562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	Si	NO		Si		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 8-01-2024

Nombre del responsable: Jonny Alexande Pacheco - Día Día

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Bienes, derechos y [illegible]	ACTIVIDAD 2 LINEA Participación	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA Movilizando [illegible]		
26	CC	19.160.980	Jorde Angel	Montoya Guerrero	Si	Si		SI		
27	CC	19.176.884	Gustavo Alfredo	Cabrales Montrepo	NO	Si		Si		
28	CC	19.352.474	Cesar Alfonso	Rojas Palomino	Si	Si		Si		
29	CC	19.218.313	Rafael	Forero	NO	Si		NO		
30	CC	19.385.895	Sigifredo	Rubiano Botas	NO	NO		Si		
31	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera	Si	Si		NO		
32	CC	79.286.284	Hernando	Sotogal Chavarro	NO	Si		Si		
33	CC	3.119.525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan	NO	Si		NO		
34	CC	19.393.010	Jesus David	Posso	NO	Si		NO		
35	CC	19.116.720	Ernesto	Bejarano	NO	Si		NO		
36	CC	11.298.308	Julio Cesar	Beinal	NO	NO		NO		
37	CC	70.068.669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez	NO	NO		NO		
38	CC	19.364.596	Benjamin	Cortes J Herera	NO	Si		NO		
39	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado	NO	NO		NO		
40	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez	NO	Si		NO		
41	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cut Valencia	NO	NO		NO		
42	CC	6.225.672	Roberto Julio	Figueroa	NO	NO		Si		
43	CC	2.755.984	Dario Miguel	Vidal Diaz	NO	NO		NO		
44	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon	NO	NO		NO		
45	CC	1.026.583.741	Omar Alberto	Grisales Ramirez	NO	NO		NO		
46	CC	5.013.123	Robinson	Torres Cadena	NO	NO		NO	NO Firma	Discapacidad visual
47	CC	6.158.168	Jorge Eliecer	Garcia	NO	NO		NO		
48	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Pulga	NO	NO		Si		
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

SPA
PROCESO PRESTACIÓN 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 i2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 9-01-2024

Nombre del responsable: Jonny Alexander Pacheco - Dia — Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Buenas Practicas Emprendimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA Fortalecimiento Habilidades Sociales	ACTIVIDAD 3 LINEA Habilidades Comunicacionales	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	20296.704	Maria Dolores	Martin Novoa	Si	Si	Si			
2	CC	334.120	Manuel Jose	Colonia Prieto	NO	Si	Si			
3	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	Si	Si	Si			
4	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez	Si	Si	Si			
5	CC	14.959.517	Jose Dolores	Lopez Gomez	NO	Si	NO			
6	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda	Si	NO	Si			
7	CC	6.496.835	Guillermo	Betancourt Sepulveda	Si	Si	Si			
8	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Barrera Molina	NO	NO	NO			
9	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Ardila	NO	Si	Si			
10	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	NO	Si	NO			
11.	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes	NO	NO	Si			
12	CC	77.162.179	Euripides Amaro	Martinez	NO	Si	NO		NO FIRMA	Pg Cedula
13	CC	19.229.994	Jorge	Horaca Montoya	NO	Si	NO			
14	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Veloza	Si	NO	Si			
15	CC	19.250.242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO	Si	NO			
16	CC	19.242.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora	NO	NO	NO			
17	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca	NO	Si	NO			
18	CC	79.256.435	Luis Fernando	Cardo	Si	Si	Si			
19	CC	17.134.946	Hernando	Diaz Umana	NO	Si	NO			
20	CC	19.160.980	Jaider Angel	Montoya Guerrero	NO	Si	NO			
21	CC	19.148.562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	NO	NO	NO			
22	CC	19.352.434	Cesar Alfonso	Rojas Palacino	Si	Si	Si			
23	CC	19.395.698	Sisi Fredo	Rubiano Bustos	NO	Si	Si			
24	CC	79.296.264	Hernando	Sabogal Chaparro	NO	Si	Si			
25	CC	19.393.070	Jesus David	Posso	Si	Si	Si			

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTESTIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 09-07-2024

Nombre del responsable: Jonny Alexander Pacheco - Dia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Barrios Prioritarios 3 Intervención	ACTIVIDAD 2 LINEA Centros Integrados de Servicios Sociales	ACTIVIDAD 3 LINEA Ciudadanía Incluyente	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera	Si	Si	NO			
27	CC	79.307.763	Orlando	Gutierrez Mora	Si	Si	NO		Orlando	
28	CC	19.176.854	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo	NO	NO	NO			
29	CC	19.074.096	Austol Jesus	Ortega Pacheco	NO	Si	NO			
30	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon	Si	Si	Si			
31	CC	19.222.697	Luis Ernesto	Moreno	NO	Si	Si			
32	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia	Si	NO	NO			
33	CC	19.278.313	Rafael	Forero	Si	Si	Si			
34	CC	12.093.646	Leocadio	Aya Macias	NO	Si	Si			
35	CC	41.407.707	Martha Luca	Machado Ramirez	NO	NO	NO			
36	CC	10.083.550	Jairo	Munoz Ulla	Si	Si	NO		Jairo	
37	CC	71.970.929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes	NO	NO	NO			
38	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maheccha	NO	Si	NO			
39	CC	5.013.123	Robinson	Torres Cadena	NO	NO	NO		No firma	Disponible virtual
40	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Huepano	NO	NO	NO		Jairo	
41	CC	11.798.308	Julio Cesar	Bernal	NO	NO	NO		Julio	
42	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Pulga	NO	NO	Si			
43	CC	6.158.168	Jorge Eliecer	Garcia	NO	NO	NO			
44	CC	70.068.669	Gilberto de Jesus	Toro Sanchez	NO	NO	NO			
45	CC	19.474.490	Edilberto	Bergano Cuacco	NO	NO	NO			
46	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez	NO	NO	NO			
47	CC	41.919.193	Martha Cecilia	Herrera	NO	NO	NO			
48	CC	1.026.583.741	Omar Alberto	Criales Ramirez	NO	NO	NO		Omar	
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página: 1 de 1

Fecha: 10-07-2024

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del responsable: Jonny Alexander Pacheco

D.C

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA Buenas practicas del cuid	ACTIVIDAD 2 LINEA [illegible]	ACTIVIDAD 3 LINEA [illegible]	ACTIVIDAD 4 LINEA [illegible]		
1	CC	41.773.015	Aviva	Acevedo Pulga	NO	Si	Si	Si		
2	CC	19.474.490	Edilberto	Bergano Cumaco	NO	Si	NO	NO		
3	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	NO	Si	NO	Si		
4	CC	20.296.704	Maria Dolores	Martin Nova	Si	Si	Si	Si		
5	CC	334.120	Manuel Jose	Cabuya Prieto	Si	Si	NO	NO		
6	CC	6.075.619	Jorge	Valderrama Naranjo	Si	NO	NO	NO		
7	CC	17.074.096	Aristol Jesus	Ortega Pacheco	NO	NO	Si	Si		
8	CC	17.178.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	Si	NO	Si	NO		
9	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Ovalle	Si	NO	Si	Si		
10	CC	14.959.577	Jose Dolores	Lopez Gomez	NO	NO	Si	NO		
11	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez	Si	S.	Si	Si		
12	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	NO	Si	NO	NO		
13	CC	39.463.255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	Si	NO	Si	NO	ROSA	
14	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila	Si	Si	Si	Si		
15	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Mahecha	NO	NO	Si	Si		
16	CC	14.990.621	Alcario	Varela Reyes	NO	NO	Si	Si		
17	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escoba	Si	Si	NO	NO		
18	CC	70.057.142	Juan Camilo	Naranjo Mendoza	NO	NO	NO	NO		
19	CC	19.279.994	Jorge	Herrera Montoya	Si	NO	Si	NO		
20	CC	77.162.179	Eurípides Antonio	Martinez	NO	Si	NO	NO	No Firma	Por Cedula
21	CC	10.053.550	Jairo	Muñoz Ulla	NO	NO	NO	NO		
22	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Maya	Si	NO	Si	Si		
23	CC	79.256.254	Hernando	Sabogal chavarro	Si	NO	Si	Si		
24	CC	19.160.990	Javier Angel	Montaya Guevara	Si	NO	NO	NO		
25	CC	19.148.562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas	Si	NO	NO	NO		

Powered by CamScanner

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

PROCESO PRESTACIÓN 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 I2022031105 15/09/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del responsable: Jonny Alexander Pacheco — Fecha: 10-01-2024 Día

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Bienes y productos del campo	LINEA: Economía campesina, agricultura familiar y asociatividad	LINEA: Negocios verdes, sostenibilidad ambiental y economía circular	LINEA: Agricultura urbana, huertas comunitarias y seguridad alimentaria		
26	CC	19.176.884	Gustavo Alfredo	Collados Restrepo	SI	NO	NO	NO		
27	CC	19.352.414	Cesar Alfonso	Rojas Palacios	NO	NO	SI	SI		
28	CC	19.277.697	Luis Ernesto	Moreno	SI	SI	NO	NO		
29	CC	19.347.166	Germon	Avila Benavides	NO	NO	NO	NO		
30	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera	SI	NO	SI	SI		
31	CC	19.393.070	Jesus David	Posso	NO	NO	NO	NO		
32	CC	19.355.595	Sigifredo	Rubiano Bustos	NO	NO	SI	SI		
33	CC	79.256.435	Luis Fernando	Camelo	SI	NO	SI	NO		
34	CC	41.402.707	Martha Luca	Machado Ramirez	NO	NO	NO	NO		
35	CC	19.298.313	Rafael	Forero	SI	NO	NO	NO		
36	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiva	SI	NO	NO	NO		
37	CC	7.755.954	Dario Miguel	Vidal Diaz	NO	NO	NO	NO		
38	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardoso Pinzon	NO	NO	SI	SI		
39	CC	70.068.669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez	NO	NO	NO	NO		
40	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia	NO	SI	SI	NO		
41	CC	71.970.979	Ariel Augusto	Castillo Utanes	NO	NO	NO	NO		
42	CC	19.494.431	Julio Antonio	Herrera Hurtado	NO	NO	NO	NO	DIDO	
43	CC	6.225.672	Rafael Julio	Figueroa	NO	NO	SI	SI		
44	CC	19.294.091	Olando	Osorio Toca	NO	NO	NO	NO		
45	CC	3.013.123	Robinson	Tolles Cadena	NO	NO	NO	NO	NO FIRMA	Por cedula
46	CC	6.158.168	Jorge Elicer	Garcia	NO	NO	NO	NO		
47	CC	51.690.565	Maria Cristina	Lozano Diaz	NO	NO	SI	SI		
48	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez	NO	NO	NO	NO		
49	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Velasco	NO	NO	NO	NO		
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Mama Mama 08/04/2021 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 11-07-2024

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Francisco Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Arturo	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos sexuales y reproductivos del mujeriamiento	LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA: Habilidades para la vida	LINEA:
1	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rilgo			NO	NO	Si	
2	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Perdomo			NO	NO	Si	
3	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			Si	Si	Si	
4	CC	334120	Manuel Jose	Carbajal Prieto			Si	NO	NO	
5	CC	6095619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO	NO	NO	
6	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	NO	Si	
7	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si	Si	NO	
8	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	NO	NO	
9	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Cepeda			Si	Si	Si	
10	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentella Martinez	ROSA		NO	Si	Si	
11	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			Si	Si	Si	
12	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpica			NO	NO	NO	
13	CC	5013123	Robinson	Torres Cardenas	No Firma	Por cedula	Si	Si	NO	
14	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	Si	NO	
15	CC	14990621	Alvaro	Varela Reales			NO	NO	Si	
16	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si	NO	NO	
17	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			Si	NO	NO	
18	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			Si	NO	NO	
19	CC	6225692	Roberto Tulio	Figueroa			Si	NO	NO	
20	CC	77162129	Euripides Arturo	Martinez	No Firma	Por cedula	Si	Si	NO	
21	CC	19395447	Jorge Arturo	Noboa			Si	NO	Si	
22	CC	10083550	Camilo	Muñoz Villa			Si	Si	NO	
23	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	NO	
24	CC	19294091	Orlando	Osorio Tola			Si	Si	NO	
25	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chaparro			Si	Si	Si	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P09-525
Versión: 2
Fecha: Mama Mama 0024018223 - 05072024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 11-07-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Arturo	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar Psicológico del envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomía	LINEA: Mantenimiento de capacidades funcionales	LINEA:
26	CC	91160980	Jaider Angel	Montoya Guevara			Si	Si	Si	
27	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			Si	Si	NO	
28	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Gabriles Restrepo			NO	NO	NO	
29	CC	19385898	Olgifredo	Rubiano Castro			Si	Si	NO	
30	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	Si	NO	
31	CC	17094096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO	Si	Si	
32	CC	19269660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			NO	NO	NO	
33	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			Si	Si	NO	
34	CC	79256438	Luis Fernando	Carmelo			Si	NO	Si	
35	CC	1026583941	Omar Alberto	Giraldo Ramirez			NO	NO	NO	
36	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			Si	Si	Si	
37	CC	2455984	Dario Miguel	Vidal Diaz			Si	Si	NO	
38	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	Si	Si	
39	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Fuentes			NO	NO	NO	
40	CC	4300365	Luis Alejandro	Pena Alvarez			NO	NO	NO	
41	CC	79332492	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO	NO	NO	
42	CC	20961372	Juan Pablo	Quintero Torres			NO	NO	NO	
43	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	NO	
44	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Interno 20241018223 - 20241024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: JONNY Alexander Pacheco

Fecha: 17-01-2024 | Jornada: Día: X | Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: Rafael	Nombre del Profesional: Darc P.	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienes y servicios del cuidado	LINEA: Transformación de ingresos	LINEA: Actividades de ocio	LINEA: Mantenimiento personal (Actividades)
1	CC	20.296.704	Maria Dolores	Martin Navas			Si	NO	Si	Si
2	CC	334.120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si	NO	Si	Si
3	CC	6.075.619	Jorge	Valderrama Naranjo	Jorge		NO	NO	Si	NO
4	CC	17.034.096	Aristo Jesus	Ortega Pacheco			Si	NO	Si	Si
5	CC	11.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	NO	Si	Si
6	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si	NO	Si	Si
7	CC	14.959.517	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si	Si	Si	NO
8	CC	17.44.946	Hernando	Diaz Urrea			Si	NO	Si	Si
9	CC	6.496.835	Guillermo	Betancur Sepulveda			Si	Si	Si	NO
10	CC	17.197.966	Pedro Pedro	Figueredo Cespedes			Si	NO	Si	Si
11	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Naranjo Martinez	ROSA		NO	NO	Si	Si
12	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			Si	Si	Si	Si
13	CC	51.690.865	Maria Cristina	Lozano Diaz			Si	NO	Si	No
14	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			NO	Si	Si	Si
15	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	Si	NO
16	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Erazo			Si	Si	Si	Si
17	CC	6.225.612	Roberto Julio	Figueroa			Si	Si	Si	Si
18	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si	Si	Si	Si
19	CC	77.162.129	Euripides Arturo	Martinez	NO Firma	Por cedula	Si	NO	Si	Si
20	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montaña			NO	NO	Si	Si
21	CC	19.375.147	Jorge Arturo	Ustoza			Si	Si	Si	NO
22	CC	10.063.550	Jairo	Muñoz Villa	Jairo		NO	NO	Si	NO
23	CC	19.280.242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez			Si	NO	Si	Si
24	CC	19.272.061	Ignacio Eudaro	Quintana Mora			NO	NO	Si	Si
25	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			Si	Si	Si	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Matriz Mamá 02/04/2023 - 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pachaco

Fecha: 12-01-2024

Jornada: Día [A] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Nerivio Ad	Nombre del Profesional: Peford	Nombre del Profesional: Diana Prada	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Datos positivos del registrado	LINEA: Identificación de ingresos	LINEA: Activación de Rutas	LINEA: Activación salud psicoafectiva
26	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	SI	NO
27	CC	19.160.990	Jaime Angel	Montoya Guerrero			SI	NO	SI	NO
28	CC	19.176.554	Gustavo Alfredo	Cabrales Montoya			SI	SI	SI	SI
29	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			NO	SI	SI	NO
30	CC	19.352.434	Cesar Alfonso	Rojas Palacios			SI	SI	SI	NO
31	CC	8.685.953	Edgar Alfonso	Borrego Arandelle			NO	NO	SI	NO
32	CC	13.447.550	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	SI
33	CC	19.222.694	Luis Ernesto	Moreno			NO	NO	SI	NO
34	CC	19.264.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			SI	SI	SI	SI
35	CC	19.385.598	Sigilfredo	Rubiano Bustos			SI	NO	SI	NO
36	CC	19.393.010	Jesus David	Posso			SI	SI	SI	NO
37	CC	71.990.929	Alirio Augusto	Castillo Ucoman			NO	NO	SI	NO
38	CC	11.298.308	Julio Cesar	Beinal			SI	SI	SI	NO
39	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiva			NO	SI	SI	SI
40	CC	2355.954	Dario Miguel	Uribe Diaz			SI	NO	SI	NO
41	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			NO	SI	SI	SI
42	CC	4.300.365	Luis Alfonso	Pena Alvarez			SI	SI	SI	NO
43	CC	79.256.254	Hernando	Schogel Chavarro			NO	NO	SI	SI
44	CC	19.056.271	Pedro Antonio	Perez			SI	NO	SI	NO
45	CC	5013.123	Robinson	Torres Cardenas	No Firma.	Por Cedula	NO	NO	SI	NO
46	CC	1026.583.741	Omar Alberto	Grisales Ramirez			NO	NO	SI	NO
47	CC	6.158.169	Jorge Diego	Garcia			NO	NO	SI	SI
48	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Pulga			NO	NO	SI	SI
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Sierra Nevada (02/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 13-07-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Heriberto Ortiz	Nombre del Profesional: Heriberto Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fuerza Motriz Emocional	LINEA: espiritualidad	LINEA:	LINEA:
1	CC	334120	Manuel Jose	Cabuyal Prieto			NO	NO		
2	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			Si	Si		
3	CC	6095619	Jorge	Valderrama Naranjo			Si	Si		
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	Si		
5	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			Si	Si		
6	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	Si		
7	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si	Si		
8	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			Si	Si		
9	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Arevalo			Si	Si		
10	CC	39403255	Rosa Emilia	Pantera Martinez			NO	NO		
11	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgal			NO	Si		
12	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			Si	Si		
13	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	Si		
14	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Meria			Si	Si		
15	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Manchola			NO	NO		
16	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			Si	Si		
17	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO		
18	CC	77162129	Eumpides Antonio	Martinez	NO Firma	Por cedula	NO	NO		
19	CC	6225692	Roberto Tulio	Figueroa			Si	Si		
20	CC	19375447	Jorge Arturo	Mejora			Si	Si		
21	CC	10083550	Jairo	Munoz Villa			NO	Si		
22	CC	19272061	Ignacio Fedor	Quintana Mora			Si	Si		
23	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	Si		
24	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			Si	Si		
25	CC	19148562	Jorge Alfredo	Algarra Rojas			NO	NO		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mome Mamo 03240416222 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 13-07-2024.

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hacia Proyecto Fortalecimiento	LINEA: Espiritualidad	LINEA:	LINEA:
26	CC	91160980	Javier Angel	Montoya Guerrero			NO	Si		
27	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			Si	NO		
28	CC	19278313	Rafael	Forero			Si	Si		
29	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino			NO	Si		
30	CC	19385898	Sigifredo	Robiano Castro			Si	NO		
31	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			Si	NO		
32	CC	79286284	Hernando	Sabogal Olivares			Si	Si		
33	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			Si	Si		
34	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	Si		
35	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno			Si	Si		
36	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	NO		
37	CC	39639343	Maria Ofelia	Fontiva			NO	NO		
38	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO		
39	CC	41402707	Martha Livia	Machado Ramirez			NO	Si		
40	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO	NO		
41	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Buenos			NO	Si		
42	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			Si	Si		
43	CC	19494431	Dario Antonio	Herrera Hurtado			NO	Si		
44	CC	6558168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO		
45	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	NO		
46	CC	41919193	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO		
47	CC	1026083741	Omar Alberto	Guzmán Ramirez			NO	NO		
48	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por Cedula	NO	NO		
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Interno 20240018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 14-07-2024

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heriberto Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pasos para el Fortalecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI			
2	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			NO			
3	CC	17074096	Aristobel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
4	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
5	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Pueñas			NO			
7	CC	17198234	Raul Jose	Olmedo Perez			SI			
8	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			NO			
9	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
10	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI			
11	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Lopedes			SI			
12	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Jaramillo			SI			
13	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rojas			NO			
14	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO			
15	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			SI			
16	CC	10218516	Hernando	Rudas Arguelles			SI			
17	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	No Cedula	NO			
18	CC	39689343	Maria Omaira	Fontiva			SI			
19	CC	2559984	Daria Miguel	Vidal Diaz			SI			
20	CC	1026583741	Omar Alberto	Morales Ramirez			NO			
21	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
22	CC	11298308	Julio Cesar	Bertel			NO			
23	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			NO			
24	CC	19395447	Jorge Arturo	Velosa			SI			
25	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

(FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PDP-PSS-F29
Versión: 2
Fecha: Marzo tercia (03/04/2023 - 30/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 14-07-2024

Jornada: Día [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: leidy Johana Macias

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Lineas Practicas de Entrenamiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Posada			NO			
27	CC	100833550	Jairo	Muñoz Villa	Jairo		NO			
28	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO			
29	CC	77162129	Eduardo Antonio	Martinez	NO Firma	Por Cedula	NO			
30	CC	80057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			NO			
31	CC	19294041	Orlando	Osorio Toro			Si			
32	CC	19110720	Ernesto	Betancano			NO			
33	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			Si			
34	CC	6225692	Roberto Julio	Figueroa	Robert		Si			
35	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palciano			Si			
36	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabidles Restrepo			NO			
37	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			NO			
38	CC	12093676	Ivandro	Ayo Macias			NO			
39	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			Si			
40	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
41	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chavarro			NO			
42	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
43	CC	19385898	Alfredo	Rubiano Bautista			NO			
44	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO			
45	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ulloa			NO			
46	CC	79295948	Roberto Alexis	Botero Gonzalez			NO			
47	CC	19364876	Benjamin	Contreras Ferreira			NO			
48	CC	3382876	Antonio Jose	Restrepo Lopez			NO			
49	CC	19382554	Miguel Angel	Calderon			NO			
50	CC	70068669	Gildardo de Jesus	Tuo Sanchez			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Marzo 26/2024 - 25/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 15/07/2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Odilo Cayamarca	Nombre del Profesional: Laura Hernandez	Nombre del Profesional: Hernando [illegible]	Nombre del Profesional: Alba [illegible]
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento de la autonomia	LINEA: Transformacion de imaginarios	LINEA: Buenos procesos del cuidado	LINEA: Fortalecimiento [illegible]
1	CC	20296704	Maria Del Carmen	Martin Nava			SI	NO	SI	SI
2	CC	3341220	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	NO	NO
3	CC	19067984	Guillermo	Landero Moreno			SI	SI	SI	NO
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	NO	NO	NO
5	CC	6655263	Jorge Eliezer	Perea Arevas			NO	NO	NO	NO
6	CC	14959677	Jose Dolores	Lopez Gomez.			NO	SI	NO	SI
7	CC	17798234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	SI	NO	NO
8	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			NO	SI	NO	NO
9	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	NO
10	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI	NO	SI	SI
11	CC	41773015	Aurora	Acevedo Olga			SI	NO	SI	SI
12	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			SI	NO	NO	SI
13	CC	14.990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	NO
14	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escalon			NO	NO	SI	NO
15	CC	77162129	Euripides	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO	NO	NO
16	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	NO
17	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			NO	NO	SI	NO
18	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa.			SI	SI	NO	SI
19	CC	19280242	Pedro Hernando	Rodriguez Sarmiento			NO	NO	NO	NO
20	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora.			NO	NO	NO	NO
21	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	NO	NO
22	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	NO	SI	NO
23	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO	NO	NO	NO
24	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			NO	NO	NO	NO
25	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guevara			SI	NO	SI	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-025
Versión: 2
Fecha: Mamo Mamo (22/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 15/07/2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Kaird Alejandro Diaz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Dalio Cajamarca	Nombre del Profesional: Laura Hernandez	Nombre del Profesional: Nayda Ortiz	Nombre del Profesional: Alfredo
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA: Promoción de la salud	LINEA: Hechos victimizantes del conflicto armado	LINEA: Movilización Política y Cultural
26	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	SI	NO	SI
27	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			NO	NO	NO	SI
28	CC	19278313	Rafael	Forero			SI	SI	NO	NO
29	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino			NO	NO	NO	NO
30	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chavarro			SI	SI	NO	SI
31	CC	19364976	Benjamin	Contreras Herrera			SI	NO	NO	NO
32	CC	13447850	Luis Hernando	Hernandez Vera			SI	NO	NO	SI
33	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			SI	NO	NO	NO
34	CC	19165305	Carlos Alberto	Arcaya Ramirez			NO	NO	NO	NO
35	CC	19385898	Sigifredo	Rubiano Bustos			SI	SI	NO	NO
36	CC	19267666	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			NO	NO	NO	NO
37	CC	19229994	Jorge	Herrera Hortapa			SI	NO	NO	SI
38	CC	12093696	Lisandro	Apa			SI	NO	NO	NO
39	CC	19200221	Jorge Enrique	Morales Escobar			NO	SI	NO	NO
40	CC	39639347	Nana Omaira	Fontiva			SI	NO	NO	SI
41	CC	27559984	Dano Miguel	Vidal Diaz			SI	NO	NO	SI
42	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	SI
43	CC	19176084	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	SI	NO
44	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Herrera			NO	NO	SI	NO
45	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI	NO	NO	SI
46	CC	11.248.308	Julio Cesar	Bernal			NO	SI	NO	NO
47	CC	79.332.492	Juan Pablo	Quintanes			NO	NO	NO	NO
48	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	NO	SI	NO
49	CC	1026583115	Omar Alberto	Grooles			NO	SI	NO	NO
50	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO	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 SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Johana Macias
Fecha:	16-07-2024
Jornada: Día: X	Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mancilo Diaz	Nombre del Profesional: Leidy Macias	Nombre del Profesional: Arturo	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cuerpos Protegidos Cuerpo Limpio	LINEA: Territorios Amigables y Solidarios	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomía	LINEA: Mejoramiento Social de los y Saberes
1	CC	20296904	Maria Dolores	Martin Norwood			Si	NO	NO	Si
2	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO	Si	NO	NO
3	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	NO	NO	NO
4	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Quenan			Si	Si	Si	Si
5	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	Si	Si	Si
6	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Arbelaez			Si	Si	NO	NO
7	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO	Si	NO	NO
8	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Arcila			Si	NO	Si	Si
9	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			Si	Si	Si	Si
10	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	Si	NO	NO
11	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	NO	Si	NO
12	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			Si	Si	NO	Si
13	CC	70057142	Juan Camilo	Herrera Mercado			NO	Si	NO	NO
14	CC	17162129	Eulipides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por Pedula	Si	Si	NO	NO
15	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si	Si	Si	Si
16	CC	9375447	Jorge Arturo	Veloza			NO	NO	Si	Si
17	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			Si	Si	NO	NO
18	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			Si	Si	Si	NO
19	CC	19110720	Ernesto	Serrano			NO	Si	NO	NO
20	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	Si	NO	NO
21	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			Si	NO	NO	NO
22	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino			NO	Si	NO	NO
23	CC	79286284	Hernando	Sabogal Olaya			Si	NO	NO	Si
24	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	NO	NO	NO
25	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Anzon			Si	Si	NO	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FSM-PSS-125
Versión: 2
Fecha: Mayo Mayo 2024 - 31/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 16-07-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jeicy Johanna Macias

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES		Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Jeicy Macias	Nombre del Profesional: Arturo	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
								LINEA: Buenos hábitos de autocuidado	LINEA: Cuentos Angelitos y Sabias que la Autoridad	LINEA: Fortalecimiento	LINEA: Convivencia hábitos y valores
26	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan				Si	NO	NO	Si
27	CC	334120	Manuel Jose	Cabarica Prieto				NO	Si	NO	NO
28	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado				Si	NO	NO	NO
29	CC	74479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lobaina				Si	NO	NO	NO
30	CC	19382557	Miguel Angel	Calderon				NO	Si	NO	Si
31	CC	100883550	Jairo	Muñoz Villa				Si	NO	NO	NO
32	CC	37814045	Ligia	Gamboa Puertes				Si	Si	NO	NO
33	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez				NO	NO	NO	Si
34	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal				NO	Si	NO	NO
35	CC	71990929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes				NO	NO	NO	NO
36	CC	19385898	Sigifredo	Rubiano Bautista				Si	Si	NO	Si
37	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva				NO	Si	NO	NO
38	CC	27559184	Dario Miguel	Ucial Diaz				NO	Si	Si	NO
39	CC	16353919	Pedro Jose	Ruiz Valencia				Si	Si	NO	NO
40	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera				NO	NO	NO	NO
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia				NO	NO	NO	NO
42	CC	41778015	Aurora	Acevedo Pulgarin				NO	NO	Si	Si
43	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa				NO	NO	NO	Si
44	CC	5013123	Robinson	Robles Cadena	NO FIRMA	Por ecritura		NO	NO	NO	NO
45	CC	14959577	Jose Dobles	Lopez Gomez				NO	NO	NO	NO
46	CC	12093696	Oscar	Ayala Macias				NO	NO	NO	NO
47	CC										
48	CC										
49	CC										
50	CC										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO A SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-535
Versión: 2
Fecha: Mes/Mes 02/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Johana Macias

Fecha: 17-07-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heli Cinco Prof 17	Nombre del Profesional: Hernando Prof 17	Nombre del Profesional: Arturo	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ejercicio Practico de Cuidado Conceptual	LINEA: Reconocer el cuerpo mediante el ejercicio para	LINEA: Habilidades blandas y Habilidades sociales	LINEA:
1	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgarin			NO	NO	SI	
2	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Castañeda			NO	SI	NO	
3	CC	334120	Manuel Jose	Estrada Prieto			NO	NO		
4	CC	19067984	Guillermo	Escobar Moreno			SI	SI	SI	
5	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			SI	NO	NO	
6	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO	NO	NO	
7	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI	SI	
8	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			NO	NO	NO	
9	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Quiñones			SI	SI	NO	
10	CC	14959597	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	
11	CC	17198234	Raul Jose	Jaimento Perez			NO	SI	NO	
12	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Depulveda			SI	SI	NO	
13	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI	SI	SI	
14	CC	6225692	Roberto Tulio	Figueroa			NO	SI	NO	
15	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Manchola			NO	NO	NO	
16	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI	SI	SI	
17	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	SI	NO	
18	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI	NO	SI	
19	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			NO	SI	NO	
20	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez		No Firma por Cedula	SI	SI	SI	
21	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozo			SI	SI	NO	
22	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			NO	NO	NO	
23	CC	19272061	Ignacio Escobar	Quintana Marin			SI	SI	NO	
24	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro			SI	NO	SI	
25	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: P201-PSS-F25
Versión: 2
Fecha: Varia Mens 2024/04/23 - 2507/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 17-07-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: leidy dohana Macias

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Activo	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cuerpo Practico de Fortalecimiento	LINEA: Expresión Corporal y Juego	LINEA: Iniciación Deportiva y Recreativa	LINEA:
26	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			Si	Si	NO	
27	CC	16344461	Batulfo de Jesus	Torres			NO	NO	Si	
28	CC	19298313	Rafael	Forero			Si	Si	NO	
29	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palomino			Si	NO	NO	
30	CC	79286284	Hernando	Dabogal Chavarro			NO	Si	Si	
31	CC	19272166	German	Avila Benavides			Si	NO	NO	
32	CC	19249670	Juan Carlos	Tobaquirero Diaz			NO	Si	NO	
33	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	NO	Si	
34	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora			Si	Si	NO	
35	CC	19280242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez			NO	NO	NO	
36	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			Si	NO	NO	
37	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			NO	Si	Si	
38	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			Si	NO	NO	
39	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO	Si	NO	
40	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	Si	NO	
41	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	NO	NO	
42	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	Si	NO	
43	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			NO	Si	NO	
44	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			NO	NO	NO	
45	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO	NO	NO	
46	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	Si	NO	
47	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno			NO	Si	NO	
48	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			NO	NO	Si	
49	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	NO	NO	
50	CC	19474490	Edilberto	Bergano Romero			NO	NO	Si	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Marzo/Marzo (2024/01/223 - 05/07/2024)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	leidy dohana macias

Fecha: 18-07-2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hancelo Diaz	Nombre del Profesional: Pranci Pinedo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ingreso Acceso del Establecimiento	LINEA: Espiritualidad	LINEA:	LINEA:
1	cc	41773015	Aurora	Acevedo Olga			Si	Si		
2	cc	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Posadas			Si	Si		
3	cc	334120	Manuel Jose	Cabo del Prado			NO	Si		
4	cc	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	Si		
5	cc	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			Si	Si		
6	cc	19127584	Geraldo	Perez Medina			NO	NO		
7	cc	17074096	Anistel Jesus	Ortega Pacheco			NO	Si		
8	cc	6076619	Jorge	Valderrama Naranjo			Si	NO		
9	cc	6655263	Jorge Eliecer	Peña Cuencas			Si	Si		
10	cc	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si	Si		
11	cc	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	Si		
12	cc	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	Si		
13	cc	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	Por Cedula	NO	NO		
14	cc	6225692	Roberto Tolo	Figueroa			Si	Si		
15	cc	1026583741	Omar Alberto	Gustales Ramirez			NO	NO		
16	cc	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha			Si	NO		
17	cc	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gartan			NO	Si		
18	cc	18933235	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	NO		
19	cc	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO		
20	cc	19229994	Jorge	Herrera Montufar			NO	Si		
21	cc	77162129	Eurides Antonio	Martinez	NO Firma	Por Cedula	Si	NO		
22	cc	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			NO	Si		
23	cc	19375447	Jorge Arturo	Urbina			Si	Si		
24	cc	19272061	Isandro Eudoro	Quintana Mora			Si	Si		
25	cc	79256438	Luis Fernando	Camelo			NO	Si		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: (Mes/ Día/ Año) 02/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	18-07-2024
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Johana Macias		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hermencio Diaz	Nombre del Profesional: Diana Pineda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Prevención y detección de alteraciones emocionales	LINEA: Estilos de Vida Saludable	LINEA:	LINEA:
26	CC	79286284	Hermencio	Cubogal Chavarro			NO	NO		
27	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	SI		
28	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	NO		
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Gabaleo Restrepo			NO	SI		
30	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino			SI	SI		
31	CC	19249670	Juan Carlos	Lobogverero Diaz			NO	NO		
32	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO		
33	CC	79332492	Juan Pablo	Quiñones Torres			NO	SI		
34	CC	19267660	Carlos Arturo	Cadenas Pinzon			NO	NO		
35	CC	12093676	Hesandro	Aya Macias			NO	SI		
36	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO	NO		
37	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			SI	NO		
38	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	SI		
39	CC	19165305	Carlos Alberto	Arteaga Ramirez			NO	NO		
40	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI		
41	CC	70068669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez			SI	SI		
42	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			NO	SI		
43	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO	SI		
44	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	SI		
45	CC	17155296	Nelson	Muñoz Tobon			SI	SI		
46	CC	19393076	Jesus David	Russo			SI	SI		
47	CC	8685953	Eber Alfonso	Barrego Abandeth			NO	SI		
48	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO		
49	CC	17314429	Adolfo	Baca Pineda			NO	SI		
50	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO	NO		

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: CONTROL INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PSS-PRS-FO-20
Versión: 2
Fecha: Marzo Mes de 2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	JONNY Alexander Pacheco
Fecha	19-03-2024
Jornada	Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional Hernando Ortiz	Nombre del Profesional Hernando	Nombre del Profesional paola	Nombre del Profesional Arturo
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Rutas protectoras de la	LINEA Promoción reconocimiento	LINEA Articulación	LINEA movilización habilidades
1	CC	334.170	Manuel Jose	Cabeza Prieto			Si	Si	Si	NO
2	CC	19.067.934	Guillermo	Londoño Mateo			Si	Si	NO	Si
3	CC	17.127.584	Gerardo	Perez Medina			Si	NO	Si	Si
4	CC	17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			Si	Si	NO	NO
5	CC	17.128.613	Uda. Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	NO	Si	DO
6	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			Si	NO	NO	NO
7	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	Si	Si	NO
8	CC	6.496.835	Guillermo	Betancur Sepulveda			Si	NO	NO	NO
9	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			Si	NO	Si	NO
10	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			Si	NO	NO	Si
11	CC	37.814.045	Ligia	Gamboa Prieto			NO	NO	NO	NO
12	CC	41.773.015	Avara	Acevedo Pulga			Si	NO	Si	NO
13	CC	39.639.343	Nolia Omaira	Fontiva			NO	Si	Si	NO
14	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			Si	NO	Si	NO
15	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO	Si	NO	Si
16	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	Si	Si	NO
17	CC	70.087.142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			NO	NO	Si	NO
18	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya			Si	Si	NO	NO
19	CC	70.055.213	Nelson Angel	Mejia Mejia			Si	Si	Si	Si
20	CC	10.053.550	Jairo	Munoz Villa			Si	NO	NO	NO
21	CC	19.242.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			Si	Si	NO	NO
22	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO	Si	NO
23	CC	79.256.435	Luis Fernando	Camelo			Si	Si	Si	NO
24	CC	79.256.254	Hernando	Satogal chavarro			NO	NO	Si	NO
25	CC	19.249.610	Juan Carlos	Lotagueicio Diaz			Si	Si	NO	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029
Versión: 7
Fecha: Mayo Junio 2023-05-07 2024-05-07
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 19-07-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heiner G.T.S	Nombre del Profesional: Laura Pedraza	Nombre del Profesional: Paola	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Hábitos practicos del cuidado	LINEA Prevención y reconocimiento	LINEA Articulación	LINEA Movilización habilidades comunicativas
26	CC	19.220.104	Juan Angel	Pacheco Rodriguez			Si	Si	Si	Si
27	CC	19.352.474	Cesar Alfonso	Rojas Palacios			NO	NO	Si	Si
28	CC	19.393.090	Jesus David	Posso			Si	Si	NO	NO
29	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	NO	Si	Si
30	CC	19.355.596	Sigifredo	Rubiano Bustos			Si	NO	Si	NO
31	CC	19.364.996	Benjamin	Galeano Herrera			NO	NO	Si	NO
32	CC	80.068.669	Gilberto de Jesus	Toro Sanchez			NO	NO	Si	Si
33	CC	19.248.313	Rafael	Forero			Si	Si	Si	NO
34	CC	19.494.431	Julio Antonio	Herrera Hurtado			NO	NO	Si	Si
35	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si	NO	Si	NO
36	CC	77.162.179	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO	Si	Si
37	CC	19.148.562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			Si	Si	NO	NO
38	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tamayo Cardona			NO	NO	NO	NO
39	CC	19.160.990	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	NO	Si	NO
40	CC	19.222.694	Luis Ernesto	Moreno			NO	Si	Si	Si
41	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	Si	Si	NO
42	CC	11.298.308	Julio Cesar	Beltran			NO	NO	NO	NO
43	CC	2.755.984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	Si	Si	NO
44	CC	6.158.169	Jorge Eliecer	Garcia			NO	Si	NO	Si
45	CC	1026.583.741	Omar Alberto	Gracias Ramirez			NO	NO	Si	NO
46	CC	5.023.123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO	NO	NO
47	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Anaya Ramirez			NO	NO	Si	NO
48	CC	41.919.173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	Si	NO
49	CC	6.225.672	Roberto Julio	Figueroa			NO	NO	Si	Si
50	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			NO	NO	Si	Si

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 SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Jonny Alexander Pacheco
Fecha:	29-07-2024
Jornada:	Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando	Nombre del Profesional: Rafael	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas de cuidado	LINEA: participación	LINEA:	LINEA:
1	CC	334.170	Manuel Jose	Cabaya Prieto			SI	SI		
2	CC	19.067.984	Guillermo	Cordero Moreno			NO	NO		
3	CC	17.127.554	Gerardo	Perez Medina			SI	SI		
4	CC	19.061.739	Luis Maria	Fonseca			SI	SI		
5	CC	12.093.676	Lisandro	Aya Macias			NO	NO		
6	CC	17.074.096	Anabel Jose	Ortega Pacheco			SI	SI		
7	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI		
8	CC	17.118.381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI	SI		
9	CC	17.119.685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI	SI		
10	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			NO	NO		
11	CC	10.218.516	Hernando	Rudas Austriatel			SI	SI		
12	CC	19.096.271	Pedro Antonio	Perez			SI	SI		
13	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Saldaña			SI	SI		
14	CC	17.195.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	NO		
15	CC	20.951.312	Ana Basilia	Naranjo Avila			SI	SI		
16	CC	39.639.343	Maria Orfa	Fontiva			SI	SI		
17	CC	6.225.672	Roberto Julio	Figueroa			SI	SI		
18	CC	2.755.984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI	SI		
19	CC	19.242.061	Ignacio Eudoro	Quintana Roa			NO	NO		
20	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			SI	SI		
21	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rojas Erazo			SI	SI		
22	CC	14.990.671	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO		
23	CC	19.205.560	Carlos Julio	Nadal Cabrera			SI	SI		
24	CC	11.298.308	Julio Cesar	Bernal			SI	SI		
25	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia			NO	NO		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: INGRESO, REGISTRO, SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	JOHNY Alexander Pacheco
Fecha	20-07-2024
Jornada	Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando	Nombre del Profesional: Rafael	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos productos del env.	LINEA: Participación	LINEA	LINEA
26	CC	77.162.179	Eurípides Antonio	Martinez	No firma		SI	SI		
27	CC	19.220.164	Juan Angel	Sanchez Rodriguez			SI	SI		
28	CC	19.395.447	Jorge Arturo	Velosa			SI	SI		
29	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Teca			NO	NO		
30	CC	10.053.550	Jairo	Muñoz Ulla			SI	SI		
31	CC	19.160.950	Jaider Angel	Montaya Guerrero			SI	SI		
32	CC	19.176.854	Gustavo Alfredo	Celulos Restrepo			NO	NO		
33	CC	19.212.698	Eulises	Rubio Vasquez			SI	SI		
34	CC	79.286.294	Hernando	Sabogal chaparro			SI	SI		
35	CC	19.355.595	Sigifredo	Rubiano Bustos			NO	NO		
36	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			SI	SI		
37	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Peña Pulecio			NO	NO		
38	CC	13.447.550	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI		
39	CC	19.222.697	Luis Ernesto	Moreno			SI	SI		
40	CC	4.263.359	Libardo Antonio	Bohorquez Sandoval			NO	NO		
41	CC	19.352.474	Cesar Alfonso	Rojas Peloso			SI	SI		
42	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	SI		
43	CC	41.680.700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO	NO		
44	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	NO		
45	CC	71.990.929	Alfred Augusto	Castillo Utomes			SI	SI		
46	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montaya			SI	SI		
47	CC	70.068.669	Gildardo de Jesus	Turo Sanchez			SI	SI		
48	CC	8685953	Eder Alfonso	Borrego Alendete			SI	SI		
49	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO		
50	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			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 SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Jovany Alexander Pacheco

Fecha: 21-07-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Díaz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buen Proceder del ser	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19.067.984	Guillermo	Isadoro Moreno			SI			
2	CC	19.061.739	Luis Maria	Fonseca			SI			
3	CC	12.093.676	Lisandro	Aya Maecas			SI			
4	CC	17.074.096	Aristobal Jesus	Ortega Pacheco			SI			
5	CC	17.178.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
6	CC	17.118.351	Edgardo	Gonzalez Isidro			SI			
7	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			SI			
8	CC	10.218.516	Hernando	Rudas Aristobal			SI			
9	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
10	CC	17.193.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO			
11	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
12	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			SI			
13	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiva			SI			
14	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO			
15	CC	41.680.700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI			
16	CC	37.814.045	Ligia	Gamboa Portes			NO			
17	CC	5.013.123	Robinson	Tolles Cadena	No Firma	Por cedula	SI			
18	CC	6.225.612	Roberto Julio	Figueroa			SI			
19	CC	7.755.954	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
20	CC	1.076.583.741	Omar Alberto	Grisales Ramirez			NO			
21	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Moherta			SI			
22	CC	3.117.525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			SI			
23	CC	4.250.344	Jose Arcadios	Melgarejo Mujica			NO			
24	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escalona			SI			
25	CC	70.057.142	Juan Camilo	Noreña Mendoza			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMULARIO INGRESO A SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-53
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	21-07-2024
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día [X] Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso:	Jonny Alexander Pacheco		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernandez Ddt.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos días cdo.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19.208.560	Carlos Julio	Mendez Colorado			SI			
27	CC	19.233.616	Luis Helmon	Jimenez Beltran			NO			
28	CC	77.162.179	Evispides Antonio	Martinez	No Firma		SI			
29	CC	19.220.104	Juan Angel	Landeros Rodriguez			SI			
30	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Velosa			SI			
31	CC	70.056.213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
32	CC	10.083.550	Jairo	Munoz Villa			NO			
33	CC	19.247.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI			
34	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			SI			
35	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			NO			
36	CC	79.286.284	Hernando	Satogal chavarro			SI			
37	CC	70.068.669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez			SI			
38	CC	16.344.461	Bertulfo de Jesus	Torres			NO			
39	CC	19.212.693	Eurliseo	Rubio Vasquez			NO			
40	CC	19.385.617	Edgar	Nieto Rojas			NO			
41	CC	19.352.474	Cesar Alfonso	Rojas Palacios			SI			
42	CC	79.307.763	Orlando	Gutierrez Mora			SI			
43	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Monteya			SI			
44	CC	41.402.707	Martha Luca	Machado Ramirez			NO			
45	CC	17.314.479	Adolfo	Baca Pineda			SI			
46	CC	19.176.984	Gustavo Alfredo	Cabrera Rodriguez			NO			
47	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			SI			
48	CC	19.148.562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO			
49	CC	19.395.898	Sigifredo	Rubiano Bustos			SI			
50	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 22/07/2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando — ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Olga Oleto — ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Heine — ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Arturo — ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEAMIENTOS ACCIONES del enfoque interseccional	LINEA Fortalecimiento de la autonomía	LINEA Identificación y tratamiento de VBG	LINEA Privados de la libertad y personas con medidas cautelares
1	CC	19067984	Guillermo	Londoño Herrera			SI	SI	SI	SI
2	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI	SI	NO
3	CC	6655263	Jorge Elrecer	Pato Cuevas			SI	SI	NO	NO
4	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI	SI	SI	NO
5	CC	17174946	Hernando	Diaz Omaña			SI	SI	NO	SI
6	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Caspeta			NO	SI	NO	NO
7	CC	6496935	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	SI	NO
8	CC	39403255	Rosa Emilia	Pertenio Martinez	ROSA		NO	NO	NO	SI
9	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO	NO	NO	NO
10	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			SI	SI	SI	SI
11	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maheca			NO	NO	NO	NO
12	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			SI	NO	NO	SI
13	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			NO	SI	SI	NO
14	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros			SI	SI	SI	NO
15	CC	19229994	Jorge	Herrera Montaya			NO	NO	SI	NO
16	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO	NO	SI	NO
17	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			NO	SI	NO	SI
18	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI	NO	SI	NO
19	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO	NO	NO
20	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	SI	NO
21	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chavarro			SI	SI	SI	NO
22	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			SI	SI	SI	NO
23	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO	SI	SI	SI
24	CC	19352474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino			SI	SI	SI	NO
25	CC	19385898	Sigifredo	Rubiano Bustos			NO	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA									Fecha:	22/07/2024	
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY									Jornada:	Día [X]	Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso:	Maira Alejandra Diaz											
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES					
							Nombre del Profesional: Fernando	Nombre del Profesional: Soldado	Nombre del Profesional: Arturo	Nombre del Profesional: Arturo		
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO					LINEA Bases procesos del empoderamiento	LINEA Rol a Pareo	LINEA Identificación y fortalecimiento	LINEA Arte y cultura		
26	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI		
27	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	SI		
28	CC	19494431	Julio Antonio	Herrera Herrano			NO	NO	NO	NO		
29	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno			NO	SI	SI	NO		
30	CC	74796B2	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			SI	NO	NO	NO		
31	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Garton			NO	SI	SI	NO		
32	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI	SI	SI	SI		
33	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			SI	NO	NO	NO		
34	CC	19176984	Gustavo	Caballero Restrepo			NO	SI	NO	NO		
35	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	NO	SI	NO		
36	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Pineto			NO	NO	NO	NO		
37	CC	41402707	Martha Nelcia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	NO		
38	CC	19232149	Hermes	Ramirez Santiago		NO TOMA EL SERVICIO	NO	NO	NO	NO		
39	CC	2755984	Dano Miguel	Vidal Diaz			NO	SI	NO	NO		
40	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO	NO	SI	NO		
41	CC	19165305	Carlos Alberto	Ancaya Ramirez		SI	SI	SI	NO	NO		
42	CC	14999577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	SI		
43	CC	1026583741	Oscar Alberto	Gracides Ramirez			NO	NO	NO	NO		
44	CC	5013123	Robinson	Tolles Cadena	NO Firma	Por cedula	NO	NO	NO	NO		
45	CC	6158168	Jorge Elecer	GARCIA			NO	NO	NO	NO		
46	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	SI	NO		
47	CC											
48	CC											
49	CC											
50	CC											

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO DILIGENCIADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Jonny Alexander Pacheco

Fecha 23-07-2024
Jornada Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 Orlando Ortiz — LINEA BIENES PROTEGIDOS	ACTIVIDAD 2 Heiner Ortiz — LINEA TENENCIA MASCOTAS	ACTIVIDAD 3 Lauro Hernandez — LINEA FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES	ACTIVIDAD 4 Alvaro — LINEA HABILIDADES PARA LA VIDA
1	CC	334.170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si	Si	Si	Si
2	CC	17.074.096	Alcides Jesus	Ortega Pacheco			NO	Si	NO	NO
3	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	Si	Si	NO
4	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si	Si	NO	NO
5	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Urueña			Si	Si	Si	Si
6	CC	6.496.835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			Si	Si	Si	NO
7	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			Si	Si	Si	Si
8	CC	19.086.791	Pedro Antonio	Perez			NO	Si	NO	NO
9	CC	38.403.255	Rosa Emilia	Herrera Martinez	ROSA		NO	Si	NO	Si
10	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			Si	Si	Si	NO
11	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Mahecha			NO	Si	NO	NO
12	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	Si	Si	Si
13	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO	Si	NO	NO
14	CC	77.162.179	Eviptides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por Cedula	NO	Si	Si	Si
15	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya			NO	Si	Si	NO
16	CC	10.053.550	Jairo	Muñoz Villa			Si	Si	Si	Si
17	CC	19.217.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			Si	Si	Si	NO
18	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			Si	Si	Si	NO
19	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			Si	Si	Si	Si
20	CC	19.176.854	Gustavo Alfredo	Cobiales Rodriguez			NO	Si	Si	NO
21	CC	19.165.365	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	Si	NO	Si
22	CC	16.344.461	Bartolo de Jesus	Torres			NO	Si	NO	NO
23	CC	80.058.213	Ramon Angel	Maya Maya			Si	Si	Si	Si
24	CC	19.248.313	Rafael	Forero			Si	Si	NO	NO
25	CC	19.385.598	Sigifredo	Rubiano Bustos			NO	Si	Si	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 23-07-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Herencia Ortiz — ACTIVIDAD 1: LINEAMIENTOS del orden de la ley	Nombre del Profesional: Heriberto Ortiz — ACTIVIDAD 2: TRANSFERENCIA DE IMAGINARIOS	Nombre del Profesional: Laura Hernandez — ACTIVIDAD 3: [illegible]	Nombre del Profesional: Arturo — ACTIVIDAD 4: [illegible]
26	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	Si	Si	Si
27	CC	19.352.474	Cesar Alfonso	Palomo Rojas			Si	Si	Si	NO
28	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Ucoya			NO	Si	Si	Si
29	CC	19.365.413	Germon Mauricio	Quintero Quintero			Si	Si	NO	NO
30	CC	19.417.268	Luis Fernando	Mojero Sanchez			Si	Si	Si	Si
31	CC	79.307.763	Orlando	Gutierrez Mora	Orlando Gutierrez		NO	Si	Si	Si
32	CC	19.160.980	Jorder Angel	Montoya Guerrero			Si	Si	NO	NO
33	CC	79.332.492	Juan Felipe	Quiñones Tolosa			NO	Si	Si	Si
34	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	Si	NO	NO
35	CC	79.296.284	Hernando	Sabogal chaparro			Si	Si	NO	NO
36	CC	19.392.557	Miguel Angel	Calderon			NO	Si	Si	NO
37	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Peña Pinzas			Si	Si	Si	Si
38	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiva			Si	Si	NO	NO
39	CC	2.755.984	Dario Miguel	Ucdal Diaz			NO	Si	NO	NO
40	CC	19.494.431	Julio Antonio	Herrera Hurtado			Si	Si	NO	NO
41	CC	11.298.308	Julio Cesar	Bernal			NO	Si	NO	NO
42	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si	Si	Si	Si
43	CC	17.127.584	Gerardo	Perez Medina			Si	Si	Si	NO
44	CC	19.222.697	Luis Ernesto	Moreno			NO	Si	NO	NO
45	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	Si	Si
46	CC	6.225.672	Roberto Julio	Figueroa			NO	NO	NO	NO
47	CC	19.474.490	Edilberto	Segoria Cuenca			NO	NO	Si	Si
48	CC	41730152	Aurora	Acevedo Pulgal			NO	NO	Si	NO
49	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	Si	Si
50	CC	12093676	Ustendrio	Ayala Macias			NO	NO	NO	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	24-07-2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día X Noche
Nombre de quien registra el ingreso	Jonny Alexander Pacheco		

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 (Profesional: Hernán Ortiz; Línea: proyecto de vida)	ACTIVIDAD 2 (Profesional: Manuel Oviedo; Línea: fortalecer redes de apoyo)	ACTIVIDAD 3 (Profesional: Dalia; Línea: cultura)	ACTIVIDAD 4 (Profesional: Arturo; Línea: ciudadanía)
1	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Pulga	Crcr Or		NO	SI	SI	NO
2	CC	334.170	Manuel Jose	Cotuya Prieto	[illegible]		SI	SI	SI	NO
3	CC	17.124.584	Gerardo	Perea Medina	[illegible]		NO	SI	SI	SI
4	CC	17.074.096	Aristol Jesus	Ortega Pacheco	[illegible]		SI	SI	SI	NO
5	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	[illegible]		SI	SI	SI	NO
6	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Peña Duenas	[illegible]		NO	SI	NO	NO
7	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez	[illegible]		SI	SI	NO	SI
8	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Urania	Hernando Diaz		SI	SI	SI	SI
9	CC	6.496.835	Guillermo	Betancourt Sepulveda	[illegible]		SI	SI	SI	NO
10	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Patiña Martinez	ROSA		NO	SI	NO	SI
11	CC	5.013.123	Robinson	Torres Cadena	No firma		NO	SI	NO	NO
12	CC	6.225.672	Roberto Tulio	Figueroa	[illegible]		SI	SI	SI	NO
13	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Mahecha	[illegible]		NO	SI	NO	NO
14	CC	1026.563.741	Omar Alberto	Grisales Ramirez	Omar		SI	SI	NO	SI
15	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes	[illegible]		NO	SI	NO	NO
16	CC	19.233.616	Luis Hernan	Jimenez Beltran	[illegible]		SI	SI	SI	NO
17	CC	11.298.308	Julio Cesar	Bernal	[illegible]		NO	SI	NO	NO
18	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya	[illegible]		SI	SI	SI	NO
19	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Veloza	[illegible]		SI	SI	SI	SI
20	CC	10.083.550	Jairo	Muñoz Villa	Jairo		NO	SI	SI	NO
21	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal Chaparro	[illegible]		SI	SI	NO	NO
22	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora	[illegible]		NO	SI	SI	SI
23	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca	[illegible]		SI	SI	NO	NO
24	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo	[illegible]		SI	SI	NO	NO
25	CC	19.433.350	Osvaldo Rafael	Sevilla Ovalle	[illegible]		NO	SI	NO	NO

PROCESO INTEGRACIÓN SOCIAL

FORMATO DE INGRESO AL SERVICIO Y REGISTRO DE ACTIVIDADES

Código: FOR-PSE-425
Versión: 2
Vigente desde: 30/04/2023
Página 1 de 1

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

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA: DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: Leonardo D.L.A. — ACTIVIDAD 1: LINEA Respeto a las diferencias	Nombre del Profesional: Daniel Garzón — ACTIVIDAD 2: LINEA Conocer y ejercer mis derechos	Nombre del Profesional: Dalia — ACTIVIDAD 3: LINEA Mejorar mi calidad de vida y cuidado ético	Nombre del Profesional: Arturo — ACTIVIDAD 4: LINEA Fortalecer mis habilidades para la vida
25	CC	19.146.984	Gustavo Alfredo	Cobacles Restrepo			SI	SI	NO	NO
27	CC	79.307.763	Orlando	Gutierrez Mora			SI	SI	SI	NO
28	CC	19.352.444	Cesar Alfonso	Reyes Palomo			SI	SI	NO	SI
29	CC	19.385.898	Sigifredo	Rubiano Bustos			SI	SI	NO	NO
30	CC	19.365.413	Gelmar Mauricio	Quintero Quintero			NO	SI	NO	SI
31	CC	13.447.950	Luis Fernando	Hernandez Vela			SI	SI	SI	NO
32	CC	19.417.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	SI
33	CC	70.084.142	Juan Camilo	Novoa Mendoza			SI	SI	NO	NO
34	CC	19.222.697	Luis Ernesto	Moreno			SI	SI	NO	NO
35	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI	SI	SI	NO
36	CC	19.298.313	Rafael	Forero			NO	SI	SI	SI
37	CC	70.066.669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez			NO	SI	NO	NO
38	CC	4.300.365	Luis Alejandro	Peña Alvarez			SI	SI	NO	NO
39	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	SI
40	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	SI	SI	NO
41	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontina			SI	SI	SI	NO
42	CC	2.755.984	Dario Miguel	Uribe Diaz			NO	SI	SI	SI
43	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			NO	SI	NO	NO
44	CC	4.923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO	SI	NO	NO
45	CC	19.474.490	Edilberto	Bogoro Cuneco			NO	SI	NO	SI
46	CC	18.933.225	Rafael Hugo	Rodriguez Escobar			SI	SI	NO	NO
47	CC	7.449.682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	SI	SI	SI
48	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			NO	SI	NO	NO
49	CC	41719173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	NO	SI
50	CC	20951872	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO	NO	NO	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha 25-09-2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada Día ☒ Noche ☐
Nombre de quien registra el ingreso	Jonny Alexander Pachero	

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alejandro	Nombre del Profesional: Heriberto	Nombre del Profesional: Rafael	Nombre del Profesional: Arturo
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Desarrollo psicosocial	LINEA: Desarrollo psicosocial	LINEA: Identidad y toma de decisiones	LINEA: Proyecto de vida y Prevención de riesgos
1	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Pulga			NO	SI	SI	SI
2	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO	SI	SI	SI
3	CC	20.296.704	Maria Dolores	Mojan Navoa			SI	SI	SI	NO
4	CC	334.120	Miguel Jose	Coluya Pinedo			NO	SI	SI	NO
5	CC	19.067.984	Guillermo	Londoño Moreno			SI	SI	SI	SI
6	CC	6.075.619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO	SI	SI	NO
7	CC	17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI	SI	SI	NO
8	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI	SI	SI
9	CC	17.118.381	Edgardo	Gonzalez Leyva			NO	SI	SI	NO
10	CC	14.959.577	Jose Dolores	lopez Gomez			SI	SI	SI	NO
11	CC	17.194.946	Hernando	Diaz Urrea			SI	SI	SI	NO
12	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	SI	SI	SI
13	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			SI	SI	SI	NO
14	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Pastrana Martinez	ROSA		NO	SI	SI	SI
15	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO	SI	SI	NO
16	CC	6.225.612	Roberto Julio	Figueroa			SI	SI	SI	NO
17	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			SI	SI	SI	SI
18	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO	SI	SI	NO
19	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI	SI	SI	NO
20	CC	70.057.142	Juan Camilo	Naranjo Mendoza			SI	SI	SI	NO
21	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI	SI	SI	SI
22	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Velosa			NO	SI	SI	NO
23	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal Chavarro			SI	SI	SI	NO
24	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	SI	SI	NO
25	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			NO	SI	SI	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jouny Alexander Pacheco

Fecha: 25-01-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesor: Hernando ORTIZ	Nombre del Profesor: Hernando OAR	Nombre del Profesor: Tatiana	Nombre del Profesor: Arturo
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Juegos populares	LINEA Juegos Pre-Dep	LINEA el y fort de redes	LINEA Modalidades Pedagogicas para capacitación deportiva
26	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tarazona Cardona			NO	SI	SI	NO
27	CC	70.068.669	Gilberto de Jesus	Toro Sanchez			SI	SI	SI	NO
28	CC	19.160.950	Jaide. Angel.	Montaya Cacicedo			SI	SI	SI	NO
29	CC	19.176.584	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	SI	SI
30	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montaya			SI	SI	SI	NO
31	CC	19.385.898	Sysifredo	Rubiano Botes			SI	SI	SI	SI
32	CC	19.352.474	Cesar Alfonso	Rojas Palacino			SI	SI	SI	NO
33	CC	19.365.413	Germon Mauricio	Quintero Quintero			SI	S.	SI	NO
34	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	NO
35	CC	19.417.768	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	SI
36	CC	79.307.763	Orlando	Gutierrez Nova			NO	SI	SI	NO
37	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	NO
38	CC	19.222.697	Luis Ernesto	Moreno			SI	SI	SI	NO
39	CC	41.650.700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO	SI	SI	SI
40	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Arcaya Ramirez			SI	SI	SI	NO
41	CC	12.093.626	Lisandro	Aya Macias			SI	SI	SI	NO
42	CC	6.655.763	Jorge Eliecer	Peña Duenas			NO	SI	SI	NO
43	CC	10.053.550	Jairo	Munoz Ulla			SI	SI	SI	SI
44	CC	17.103.229	Guillermo	Pejico Naya			SI	SI	SI	NO
45	CC	19.120.765	Carlos Julio	Gutierrez Sabino			NO	SI	SI	NO
46	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontina			SI	SI	SI	SI
47	CC	3.117.525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			NO	SI	SI	NO
48	CC	2.755.984	Dario Miguel	Udal Diaz			SI	SI	SI	NO
49	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	SI	SI	SI
50	CC	A1402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Jonny Alexande Pacheco
Fecha	26-04-2024
Jornada	Día ☑ Noche ☐

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Ronaldo Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Oviedo	Nombre del Profesional: Janet Ortiz	Nombre del Profesional: Diana
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Bienes Direct relaciones Mipal	LINEA Buenas Artes deberes	LINEA Participacion	LINEA Activacion de rutas
1	CC	20.296.704	Maria Dolores	Molina Navoa			Si	Si	Si	Si
2	CC	17.177.584	Gerardo	Perez Medina			NO	NO	Si	Si
3	CC	6.095.619	Jorge	Valbuena Naranjo			NO	NO	Si	Si
4	CC	12.093.616	Leandro	Aya Macias			NO	NO	Si	NO
5	CC	17.074.096	Aristol Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO	Si	Si
6	CC	17.118.381	Edgardo	Cortales ladino			Si	NO	Si	Si
7	CC	17.198.234	Raul Jose	Serrato Perez			Si	Si	Si	Si
8	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			Si	NO	Si	NO
9	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si	Si	Si	Si
10	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			Si	NO	Si	Si
11	CC	41.773015	Aurora	Acacio Puga			Si	Si	Si	Si
12	CC	6.225.642	Adolfo Tulio	Figueroa			Si	Si	Si	Si
13	CC	3051.253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			NO	NO	Si	Si
14	CC	1.026.563.741	Omar Alberto	Giraldo Ramirez			NO	NO	Si	Si
15	CC	18.933.225	Rafael Jesus	Rodrigues Exposito			Si	Si	Si	Si
16	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	Si	Si
17	CC	4.250.344	Jose Arances	Melgarejo Mejica			Si	Si	Si	NO
18	CC	19.233.616	Luis Heman	Jimenez Beltran			Si	Si	Si	Si
19	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya			NO	NO	Si	Si
20	CC	19.395.447	Jorge Arturo	Vedoya			Si	Si	Si	Si
21	CC	10.083.550	Jairo	Munoz Villa			Si	Si	Si	Si
22	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO	Si	Si
23	CC	79.256.438	Luis Fernando	Cavido			Si	NO	Si	Si
24	CC	19.067.984	Guillermo	Isidoro Moreno			Si	NO	Si	NO
25	CC	7.479.692	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			Si	NO	Si	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA										Fecha	26-07-2024
Nombre del coordinador	NON ANDREA CAMPOS REY										Jornada	Día [X] Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso	Jonny Alexander Pacheco											
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA										ASISTENCIA ACTIVIDADES	
									Nombre del Profesional: Fernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Oviedo	Nombre del Profesional: Rafael	Nombre del Profesional: Diana Sinencio
									ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES			LINEA Fortalecimiento	LINEA Fortalecimiento	Participacion	LINEA Activacion y Artes
	TIPO	NUMERO										
26	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal chavarro					NO	NO	SI	SI
27	CC	19.385.895	Sigifredo	Rubiano Bustos					SI	NO	SI	SI
28	CC	19.365.413	Germon Mauricio	Quintos Quintos					SI	SI	SI	NO
29	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera					NO	SI	SI	SI
30	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora					NO	NO	SI	SI
31	CC	41.690.700	Maria Luisa	Ramirez Rojas					SI	NO	SI	SI
32	CC	6.655.763	Jorge Eliecer	Pita Duenas					SI	NO	SI	SI
33	CC	70.058.713	Ramon Angel	Mejia Mejia					SI	SI	SI	NO
34	CC	19.382.557	Miguel Angel	Calderon					NO	SI	SI	SI
35	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez					NO	NO	SI	SI
36	CC	71.970.929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes					SI	NO	SI	SI
37	CC	11.298.305	Julio Cesar	Bernal					NO	NO	SI	NO
38	CC	334.170	Manuel Jose	Cabeza Prieto					NO	NO	SI	SI
39	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez					SI	NO	SI	SI
40	CC	19.494.431	Julio Antonio	Herrera Huertano					NO	NO	SI	SI
41	CC	2.455.984	Dario Miguel	Uribe Dias					SI	NO	SI	SI
42	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiva					SI	SI	SI	SI
43	CC	8.305.010	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria					NO	SI	SI	NO
44	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera					NO	NO	SI	NO
45	CC	6158168	Jorge Eliecer	Gallera					NO	NO	NO	NO
46	CC	5103123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma				NO	NO	NO	NO
47	CC											
48	CC											
49	CC											
50	CC											

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Haira Alejandra Diaz

Fecha: 27/07/2024 — Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: DIANA PINEDA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BIENES PROPIOS Y SUSTANCIAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria dolores del Carmen	Martin Novoa			NO			
2	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
3	CC	19067984	Guillermo	londoño Moreno			SI			
4	CC	8305070	Jaime. de Jesus	Tirado Saviria			SI			
5	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO			
6	CC	6075619	Jorge.	Valderrama Arango			SI			
7	CC	17074096	Aistel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
8	CC	17128613.	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
9	CC	6655263.	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
10	CC	17198234	Raul Jose.	Sarmiento Perez			SI			
11	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
12	CC	4168 0700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI			
13	CC	41773015.	Aurora	Acevedo Rolga			NO			
14	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO		facil 0 11 ue Ce	
15	CC	3051253.	Jose Francisco	Acosta Pinzecha			SI			
16	CC	10990621	Alvaro	Vaela Reyes			NO			
17	CC	18933225.	Rafael locas	Rodriguez Escobar			SI			
18	CC	19208560	Carlos Julio	Nendez Colorado			SI			
19	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			NO			
20	CC	70058213.	Ramon. Angel	Mejia Mejia			SI			
21	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
22	CC	19375047	Jorge Arturo	Velozo			SI			
23	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			NO			
24	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Nora			SI			
25	CC	19294091	Orlando	Osoño Torres			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Haira Alejandra Diaz

Fecha: 27/07/2024
Jornada: Día [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: DIANA PINEDA ACTIVIDAD 1 LINEA: Tiempos Prolongados del encerramiento	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	7079682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana	x		NO			
27	CC	19165305.	Carlos Alberto	Amaya Ramirez	x		SI.			
28	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabales Restrepo	x		SI			
29	CC	79286284	Hernando	Sabogal chavarro	x		SI			
30	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias	x		SI			
31	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzón	x		NO			
32	CC	39639303.	María amaira	Fontiva			NO			
33	CC	2755984	Dño miguel	Vidal diaz	x		SI			
34	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera	x		SI			
35	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano	x		SI			
36	CC	19393070	Jesus David	Posso	x		NO			
37	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	x		SI			
38	CC	19474490	Edilberto	Bergaño Cumaco	x		NO			
39	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa	x		NO			
40	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo	x		SI			
41	CC	19249670	Juan Carlos	Lobogueurero Diaz	x		NO			
42	CC	70068669	Gildardo De Jesus	Tora Sanchez	x		NO			
43	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera.	x		NO			
44	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentena Martinez	ROSA		NO			
45	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO			
46	CC	1026568941	Omar Alberto	Grisales Ramirez	Omar		NO			
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Hairo Alejandra Oloz

Fecha: 28/07/2024
Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: Diana Pineda — ACTIVIDAD 1 (Unidad del encerramiento: Buenas Practicas)	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				UNEA	UNEA	UNEA	UNEA
26	CC	4250 314	Jose Aranias	Helgarejo Mejica			SI			
27	CC	1889332 25	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
28	CC	19208560	Carlos Julio	Hendez Colorado			NO			
29	CC	70058213	Raman Angel	Mejia Mejia			SI			
30	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
31	CC	10083550	Jairo Muñoz	Villa			NO			
32	CC	19272061	Ignacio	Quintero Mora			SI			
33	CC	19294091	Orlando	Osono Toca			NO			
34	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo lombana			NO			
35	CC	79256 438	Luis Fernando	Camelo			SI			
36	CC	77162 129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por Cedula	NO			
37	CC	19229 94	Jorge	Herrera Hantaya			NO			
38	CC	79286 284	Hernando	Sabogal Chavarro			SI			
39	CC	19393070	Jesus David	Posso			SI			
40	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
41	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO			
42	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas			SI			
43	CC	19280 242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez			NO			
44	CC	700 68609	Gildardo De Jesus	Toro Sanchez			NO			
45	CC	11 298 308	Julio Cesar	Bernal			NO			
46	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentera Martinez	ROSA		NO			
47	CC	41919 173	Martha Cecilia	Herrera			NO			
48	CC	19249670	Juan Carlos	Lobogerrero Diaz			NO			
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO BAMPER MENDOZA	Fecha 28/07/2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada Día [X] Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso	Maira Alejandra Diaz	

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Pinedo	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Bajo Fisodes del Sacramento	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41402707	Martha lucia	Machado			NO			
2	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
3	CC	83050710	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
4	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			SI			
5	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
6	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
7	CC	12093 676	Lisandro	Aya Macias			SI			
8	CC	17071096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco.			SI			
9	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez ladino			NO			
10	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
11	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Oveñas			SI			
12	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO			
13	CC	17174946	Hernando	Diaz Ureña			SI			
14	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Saavedra			SI			
15	CC	19086291	Pedro Antonio	Perez			NO			
16	CC	41680700	Ana Luisa	Ramirez Rojas			SI			
17	CC	39639343	Nana Omaira	Fontiva			SI			
18	CC	41779015	Aurora	Acevedo Pulga			NO			
19	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO			
20	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maiecha			SI			
21	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			SI			
22	CC	2755984	Dano Miguel	Vidal Diaz			SI			
23	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Urbanes			NO			
24	CC	1026583741	Omar Alberto	Grisales Ramirez			SI			
25	CC	700571142	Juan Camilo	Ureña Mendoza			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA										Fecha	29-07-2024	
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY										Jornada	Dia [X]	Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso	Leidy Johana Macias												

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Diaz	Nombre del Profesional: Manuel Prieto	Nombre del Profesional: Raul	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Ruteo Reciclaje Ambiental	LINEA Deberes Recicl del emprendimiento	LINEA Participacion Reciclaje Ambiental	LINEA Movilizarse Habilidades de
1	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si	NO	Si	Si
2	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			Si	Si	Si	NO
3	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			Si	Si	Si	NO
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	Si	Si	Si
5	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadtho			Si	NO	Si	NO
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Buenos			Si	Si	Si	NO
7	CC	19198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si	NO	Si	Si
8	CC	17174946	Hernando	Diaz Umana			NO	Si	Si	NO
9	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Lopedes			Si	NO	Si	NO
10	CC	39403255	Rosa Emilia	Pertiera Martinez			NO	NO	Si	Si
11	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Arcilla			Si	NO	Si	NO
12	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgd			Si	Si	Si	NO
13	CC	70097142	Juan Camilo	Narena Mendoza			NO	Si	NO	NO
14	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	Si	Si	NO
15	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	Si
16	CC	19229994	Jorge	Herera Montoya			NO	NO	NO	NO
17	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si	NO	Si	NO
18	CC	19395447	Jorge Arturo	Velozo			Si	Si	Si	NO
19	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			NO	NO	Si	NO
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro			Si	NO	Si	NO
21	CC	79256488	Luis Fernando	Camelo			Si	Si	Si	Si
22	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	NO	NO	NO
23	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Morales Restrepo			Si	Si	Si	NO
24	CC	19385898	Sigifredo	Rubiano Bustos			NO	Si	NO	Si
25	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	Si	NO	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

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

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del profesional: Hernando Diaz	Nombre del profesional: Daniel Davila	Nombre del profesional: Paola	Nombre del profesional: Arturo
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Derechos de la Infancia y Adolescencia	LINEA Prevención y Gestión de Conflictos	LINEA Habilidades para la vida y Proyecto de vida	LINEA Arte, Deporte y Recreación
26	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora	Orlando Gutierrez Mora		SI	SI	SI	SI
27	CC	79286284	Hernando	Cabogal Chaparro			NO	SI	SI	NO
28	CC	19393090	Jesus David	Pooso			SI	SI	SI	SI
29	CC	19364896	Benjamin	Cortiekas Herrera			SI	SI	SI	NO
30	CC	3653804	Jorge Juan	Giraldo Cano	Jorge Giraldo		NO	NO	SI	SI
31	CC	19278813	Rafael	Forero	R F.		SI	NO	SI	NO
32	CC	19494431	Dario Antonio	Herrera Huertano			SI	NO	SI	NO
33	CC	71990929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	SI	NO	NO
34	CC	41402707	Martha Nuevi	Machado Ramirez			NO	NO	SI	SI
35	CC	8685953	eber Alfonso	Barrego Alandette			NO	NO	NO	NO
36	CC	17314429	Adolfo	Baca Pineda	IBACA		SI	SI	SI	NO
37	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			SI	SI	SI	SI
38	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	SI	NO
39	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO	NO	NO	NO
40	CC	39689343	Maria Omaira	Fontiva			NO	NO	NO	SI
41	CC	27559184	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	NO	NO
42	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	SI	NO
43	CC	41919173	Martha Cecilia	Herevra			NO	NO	SI	SI
44	CC	19280242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez			NO	NO	NO	NO
45	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	Se Excusa	NO	NO	SI	SI
46	CC	1026583741	Omar Alberto	Giraldes Ramirez			NO	NO	NO	NO
47	CC	19249670	Juan Carlos	Lobogverero Diaz			NO	NO	SI	SI
48	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Izquierdo	Guillermo Bet		NO	NO	SI	NO
49	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	NO
50	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			NO	NO	NO	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 30-09-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: Heraclio Ortiz — ACTIVIDAD 1 — LINEA: Juegos de mesa	ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Ramon Pineda — ACTIVIDAD 2 — LINEA: Identificación de emociones	ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Rafael — ACTIVIDAD 3 — LINEA: Fortalecimiento de reglas	ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Alvaro — ACTIVIDAD 4 — LINEA: Motivacional	ACTIVIDAD 4
1	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO		Si		Si		Si	
2	CC	8305090	Jaime de Jesus	Tirado Galvis			Si		Si		Si		NO	
3	CC	6095619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO		Si		Si		NO	
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si		Si		Si		NO	
5	CC	14959597	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si		Si		Si		NO	
6	CC	17094096	Ariotel Jesus	Ortega Perlaza			NO		Si		NO		NO	
7	CC	17198234	Raul Jose	Cumplido Perez			Si		Si		Si		Si	
8	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Zepeda			Si		Si		Si		NO	
9	CC	39403255	Rosa Emilia	Ferreira Martinez			NO		NO		Si		Si	
10	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgo			Si		Si		Si		Si	
11	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO		Si		Si		NO	
12	CC	19395447	Jorge Arturo	Velosa			Si		Si		Si		NO	
13	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			Si		Si		NO		NO	
14	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena		No Firma por Cedula	NO		Si		Si		NO	
15	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			Si		Si		Si		Si	
16	CC	27555184	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO		NO		Si		NO	
17	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si		Si		Si		NO	
18	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO		NO		Si		NO	
19	CC	4250344	Jose Ananias	Melquiejo Mojica			Si		Si		Si		Si	
20	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			NO		NO		Si		NO	
21	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			Si		Si		Si		NO	
22	CC	19232061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			Si		Si		Si		NO	
23	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			Si		Si		NO		NO	
24	CC	74799682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO		NO		Si		NO	
25	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			Si		Si		Si		Si	

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CIUDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	30-07-2024
Nombre del coordinador	NON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Dia ☒ Noche ☐
Nombre de quien registra el ingreso	Leidy Johana Macias		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Diana Rincón	Nombre del Profesional: Ruth	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Reducción de la Afectividad	LINEA Identificación y Fortalecimiento	LINEA Orientación y Información	LINEA Apoyo Psicosocial
26	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	NO	SI	NO
27	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Rabadan Restrepo			SI	SI	SI	NO
28	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	SI	NO	NO
29	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chavarro			SI	NO	SI	SI
30	CC	19385898	Sigifredo	Rubiano Bustos			SI	SI	SI	SI
31	CC	19365413	Gelman Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	NO
32	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI	SI	SI	SI
33	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Ureña			SI	SI	SI	NO
34	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora			NO	SI	SI	NO
35	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO	SI	SI	NO
36	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno			SI	SI	SI	SI
37	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO	NO	SI	NO
38	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO	SI	SI	NO
39	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Fuentes			SI	NO	SI	NO
40	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	SI
41	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro			NO	NO	SI	NO
42	CC	8685953	Eber Alfonso	Barrego Arandete			SI	SI	SI	NO
43	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO	SI	SI	NO
44	CC	1026583941	Omar Alberto	Bautista Ramirez			SI	SI	SI	NO
45	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			SI	SI	SI	SI
46	CC	19308919	Miguel Antonio	Parra Diaz			NO	SI	SI	NO
47	CC	1124967O	Juan Carlos	Labaquerero Diaz			NO	NO	SI	NO
48	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	NO
49	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	SI	SI
50	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			NO	NO	SI	SI

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Firma: Mamá Mame (20240816223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Maldo

Fecha: 31-07-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heraldo Diaz	Nombre del Profesional: Dalia	Nombre del Profesional: Claudia	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenos pasos del envejecimiento	LINEA Movimiento y habilidades cognitivas	LINEA Buenos tratos en el envejecimiento	LINEA Movimiento y habilidades cognitivas
1	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rubio	crcrcri		NO	Si	Si	Si
2	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	Figueredo		NO	Si	Si	NO
3	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			Si	NO	Si	Si
4	CC	3341120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	Si	Si	NO
5	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			Si	Si	Si	Si
6	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO	Si	Si	Si
7	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			Si	Si	Si	NO
8	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	Si	Si	NO
9	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cardino			Si	Si	NO	Si
10	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Cuencas			Si	NO	NO	Si
11	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			NO	Si	Si	Si
12	CC	17198234	Raul Jose	Clamento Perez			Si	Si	Si	Si
13	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si	Si	Si	NO
14	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			Si	Si	Si	NO
15	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Depulveda			Si	Si	Si	Si
16	CC	39403255	Rosa Emilia	Ferreira Martinez	ROSA		NO	NO	NO	NO
17	CC	51804602	Dilma Irene	Clavijo Martinez			Si	Si	Si	Si
18	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por Cedula	NO	NO	NO	NO
19	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malhecha			NO	NO	Si	NO
20	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	Por Cedula	Si	Si	Si	NO
21	CC	1026583741	Omar Alberto	Morales Ramirez	Omar		Si	Si	Si	NO
22	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	NO
23	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si	Si	Si	NO
24	CC	19395447	Jorge Arturo	Vetura			Si	Si	Si	NO
25	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa	Jairo		NO	NO	NO	Si

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-0.25
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año: 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Leidy Johana Macias

Fecha: 31-07-2024
Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heyscard Diaz	Nombre del Profesional: Adilia	Nombre del Profesional: Claudia	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Bienestar Social del Adulto Mayor	LINEA Apoyo Psicosocial a Familias con Adultos Mayores	LINEA Riesgo Psicosocial en el ambiente laboral	LINEA Promoción y Prevención en Riesgo Psicosocial
26	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO	SI	NO
27	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			Si	Si	Si	Si
28	CC	79286284	Hernando	Jabogal Chavarro			NO	NO	Si	NO
29	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			Si	Si	Si	Si
30	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Combana			NO	NO	Si	Si
31	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			Si	Si	Si	NO
32	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			Si	Si	NO	NO
33	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			Si	Si	Si	NO
34	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	NO	NO
35	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora			Si	Si	Si	Si
36	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			Si	Si	Si	Si
37	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			NO	NO	NO	NO
38	CC	16344461	Bartulfo de Jesus	Torres			Si	Si	Si	NO
39	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si	Si	Si	Si
40	CC	19229994	Jorge	Herrera Montaño			NO	NO	NO	NO
41	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			Si	Si	Si	NO
42	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	Si
43	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	NO	NO
44	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			Si	Si	Si	Si
45	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	NO	NO	NO
46	CC	19222607	Luis Ernesto	Moreno			Si	Si	Si	NO
47	CC	19393090	Jesus David	Posso			Si	Si	Si	Si
48	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	NO	NO	NO
49	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO	Si	Si	NO
50	CC	2455984	Dario Miguel	Vidal			NO	Si	Si	NO

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA | Fecha: 1-07-2024

Nombre del responsable: Jonny Alexander Pacheco | NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					[illegible]	LINEA	LINEA	LINEA		
1	CC	20.296.704	Maria Dolores	Mateus Nieves	SI					
2	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez	NO					
3	CC	3248.026	Nelson de Jesus	Correa Pedraza	NO					
4	CC	10.060.432	Hector de Jesus	Alzate Rodas	SI					
5	CC	6.158.165	Jaime Elicer	Garcia	NO					
6	CC	19.061.984	Guillermo	Londoño Moreno	NO					
7	CC	17.095.004	Orlando	Ibañez Ortiz	SI					
8	CC	6.075.619	Jorge	Valbuena Arroyo	NO					
9	CC	12.093.676	Leonardo	Aya Nuñez	SI					
10	CC	17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco	NO					
11	CC	17.103.229	Guillermo	Perico Maya	SI					
12	CC	13.876.979	Luis Marcos	Barrera Gamboa	NO					
13	CC	17.178.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	SI					
14	CC	17.118.351	Edgardo	Gonzalez Leon	NO					
15	CC	17.104.961	Victor Manuel	Espitia Acuña	SI					
16	CC	17.126.437	Carlos Julio	Ramirez Vela	NO					
17	CC	17.157.935	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
18	CC	14.959.577	Jose Dolores	Lopez Gomez	NO					
19	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez	SI					
20	CC	10.218.516	Hernando	Rubio Aristizabal	NO					
21	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	SI					
22	CC	6.496.535	Guillermo	Betancurt Espinosa	NO					
23	CC	17.183.238	Abraham	Tribaldos Castañeda	SI					
24	CC	19.058.279	Julio Cesar	Mora Linares	NO					
25	CC	41.680.700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	SI					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 1
Fecha Memo I2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 1-01-2024

Nombre del responsable: Jonny Alexander Pacheco — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					DESAYUNO PREFERENCIA ENVIGLADO	LINEA	LINEA	LINEA		
26	CC	70.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila	SI					
27	CC	41.496.430	Elvia Ines	Madoza Espinoza	NO					
28	CC	41.773.015	Alvaro	Acevedo Rojas	SI					
29	CC	39.639.343	Nuria Omaira	Fativa	NO					
30	CC	71.970.979	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes	SI					
31	CC	5.013.123	Robinson	Torres Cadena	NO				NO FIRMA	POR CAMILLA
32	CC	14.230.241	Ariel	Ramos	SI					
33	CC	7.755.984	Dario Miguel	Vidal Diaz	NO					
34	CC	334120	Manuel Jose	Colmya Pinto	SI					
35	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maldonado	NO					
36	CC	18.933.225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	SI					
37	CC	70.057.142	Juan Camilo	Nieves Mendoza	NO					
38	CC	12.206.560	Carlos Julio	Mendez Colorado	SI					
39	CC	77.162.179	Evipides Antonio	Martinez	NO				NO FIRMA	POR CAMILLA
40	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia	SI					
41	CC	11.298.308	Julio Cesar	Beltral	NO					
42	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya	SI					
43	CC	19.290.242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO					
44	CC	19.395.447	Jorge Arturo	Urdoza	SI					
45	CC	6.225.612	Roberto Julio	Figueroa	NO					
46	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora	SI					
47	CC	19.415.459	Helmer Heman	Estrellas Castro	NO					
48	CC	79.296.294	Hernando	Sabogal chavarro	SI					
49	CC	13 447.950	Luis Fernando	Hernandez Leiva	NO					
50	CC	19.176.561	Luis Eduardo	Avila Sancha	SI					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR PSS-525
Versión 1
Fecha Memo 20220311351 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 02-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra. — NOCHE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA ACTIVIDADES PRACTICAS DEL EJE VIGENTE	LINEA	LINEA	LINEA		
1	CC	51402707.	Martha Lucia	Machado Ramirez	NO					
2	CC	8248026.	Nelson de Jesus	Carmona Restrepo	NO					
3	CC	10060732.	Hector de Jesus	Alzate Rodas.	SI					
4	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno	NO					
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
6	CC	334120	Manuel Jose	Caboca Prieto	SI					
7	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina	NO					
8	CC	17095004	Orlando	Toro ortiz	SI					
9	CC	6075619	Jorge.	Valderrama Arango	NO					
10	CC	12093676.	Lisandro	Ayz Macias.	NO					
11	CC	17103229	Guillermo	Perico Moya	SI					
12	CC	17109967.	Victor Manuel	Espitia Acuña	SI					
13	CC	17128613.	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez.	SI					
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino	SI					
15	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco.	SI					
16	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra	NO					
17	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
18	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela	SI					
19	CC	19058279	Julio Cesar	Nunez Linares	NO					
20	CC	19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez	SI					
21	CC	17198230	Raul Jose	Sarmiento Perez.	NO					
22	CC	10218516.	Hernando	Rodas Aristizabal	NO					
23	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	SI					
24	CC	6096835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	SI					
25	CC	17183238.	Abraham	Tibambre Castañeda	NO					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Codigo FOR-PSS-525 Version 1 Fecha Memo I2022031*05 *5/09/2022 Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 02-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra. — NOCHE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA DUCTAS RACTICAS PEL ENET	LINEA	LINEA	LINEA		
26	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	NO					
27	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila	NO					
28	CC	41096030	Gloria Ines	Mendoza Espinosa	NO					
29	CC	37810045	Ligia	Gamboa Fuentes	NO					
30	CC	41773015	Aurora	Acevedo Bolaa	SI					
31	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal	NO					
32	CC	39639303	Maria Amaira	Fontiva	SI					
33	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota	SI					
34	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Obando	SI					
35	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO				NO FIRMA	POR CEDULA
36	CC	19230201	Ariel	Ramos	NO					
37	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz	SI					
38	CC	1026583701	Omar Alberto	Gonzales Ramirez	SI					
39	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Pachecha	NO					
40	CC	70037102	Juan Camilo	Norena Mendoza	NO					
41	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	SI					
42	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Cobando	SI					
43	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	NO					
44	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa	SI					
45	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	SI				NO FIRMA	POR CEDULA
46	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia	NO					
47	CC	19229990	Jorge	Herrera Montoya	SI					
48	CC	19280202	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO					
49	CC	19375007	Jorge Arturo	Velosa	SI					
50	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Nora	NO					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO A SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-125
Versión 1
Fecha Vigente 2022-03-15 15/09/2022
Hoja 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 3 JULIO 2024

Nombre del responsable: Lilians López - Paola Forero — NOCHE

ITEM	IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	ACTIVIDAD 1 (Prácticas Nivel)	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO								
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado	SI					
2	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmona Pareja	SI					
3	CC	10080732	Hector de Jesus	Alzate Rada	SI					
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
5	CC	33420	Manuel José	Cabuya Prieto	SI					
6	CC	19067989	Guillermo	Turbano Moreno	NO					
7	CC	17127589	Gerardo	Perez Medina	SI					
8	CC	6015619	Jorge	Valderrama Narvaez	SI					
9	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz	SI					
10	CC	12093676	Disaldo	Ayala Macias	NO					
11	CC	17094096	Anistel Jesus	Ortega Pacheco	SI					
12	CC	17104964	Victor Manuel	Espitia Acuña	SI					
13	CC	17103229	Guillermo	Perico Mayo	NO					
14	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Ramirez	SI					
15	CC	13876879	Luis Mariano	Palacios Guevara	NO					
16	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadena	NO					
17	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela	NO					
18	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia	NO					
19	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez	SI					
20	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez	NO					
21	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares	SI					
22	CC	10218516	Hernando	Rocha Arismendi	NO					
23	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Segovia	NO					
24	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Estrada	NO					
25	CC	17183238	Abraham	Tibamoza Castañeda	NO					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PARTICIPACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código FOR-PSS-525 Versión 1 Fecha Vierno 2022-03-10 15/09/2022 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 3 JULIO 2024

Nombre del responsable: Jithong Lopez - Paola Forero — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 Bienestar Psicosocial	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martínez	NO				ROSA	
27	CC	41680700	Nuñez Luisa	Ramirez Reyes	SI					
28	CC	20951372	Ana Basilia	Noriega Padilla	SI					
29	CC	37814045	Ligia	Benitez Pinto	NO					
30	CC	41773015	Anaia	Acevedo Ruiz	NO					
31	CC	41595510	Consuelo Inés	Leal	SI					
32	CC	39639343	Nubia Omaira	Farfan	SI					
33	CC	30733145	Adriana Esperanza	Villota	SI					
34	CC	71970926	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes	SI					
35	CC	19230241	Ariel	Ramos	NO					
36	CC	2755954	Dario Miguel	Vidal Diaz	SI					
37	CC	5013123	Robinson	Tuiran Caceres	NO				NO FIRMA	CEBUEA
38	CC	1026583741	Omar Alberto	Giraldo Ramirez	NO					
39	CC	3051253	José Francisco	Acuña Hurtado	NO					
40	CC	19208560	Camilo Julio	Muñoz Cifuentes	SI					
41	CC	19533225	Rafael Noe	Rodriguez Escobar	SI					
42	CC	70057142	Juan Camilo	Nuñez Noriega	NO					
43	CC	71162179	Wilfredo Antonio	Martinez	SI				NO FIRMA	POR CEDULA
44	CC	70053213	Ramon Angel	Mejia Mejia	NO					
45	CC	11298308	Julio Cesar	Pacheco	NO					
46	CC	19229994	Jorge Hernan	Hernandez Montes	SI					
47	CC	19375447	Jorge Arturo	Velasco	NO					
48	CC	19280242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO					
49	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa	SI					
50	CC	19272061	Ignacio Eduardo	Quintana Mora	SI					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 1
Fecha Memo I2022031105 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 04-07-2022

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra — NOCHE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA ¿todas las practicas del eje?	LINEA	LINEA	LINEA		
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	SI					
2	CC	82480216	Nelson de Jesus	Carmona Pirsiga	NO					
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas	SI					
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
5	CC	19067484	Guillermo	Londoño Moreno	NO					
6	CC	33420	Manuel Jose	Cabeza Prieto	SI					
7	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	SI					
8	CC	6075619	Jorge	Valderrama Arango	NO					
9	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias	SI					
10	CC	17074096	Anstel Jesus	ortega Pacheco	NO					
11	CC	17103229	Guillermo	Perico Moya	SI					
12	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Ramirez	NO					
13	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	SI					
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino	NO					
15	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela	NO					
16	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
17	CC	17198239	Raul Jose	Sarmiento Perez	SI					
18	CC	10218516	Hernando	Rodas Anstazbal	NO					
19	CC	19058279	Julio Cesar	Nonar Linares	NO					
20	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	SI					
21	CC	6096835	Guillermo	Betancourt Sepulveda	SI					
22	CC	39002255	Rosa Emilia	Pentena Martinez	NO					
23	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	NO					
24	CC	20951372	Ana Basilia	Arango Ardila	NO					
25	CC	41096030	Gloria Ines	Mendoza Espinosa	NO					

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA | Fecha: 04-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA: Buenas practicas del cuidado	LINEA	LINEA	LINEA		
26	CC	37814005	Ligia	Gamboa Fuentes	no					
27	CC	01773015	Aurora	Acevedo Polga	si					
28	CC	39639303	Flaia Omaira	Fontiva	si					
29	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo obregon	si					
30	CC	5013123.	Robinson	Torres Cadena	no				no FIRMA	POR CERCA
31	CC	19230201	Ariel	Ramos	si					
32	CC	2755984	Dsio Miguel	Vidal Diaz	si					
33	CC	3051253.	Jose Francisco	Acosta Plahecha	no					
34	CC	1026583701	Omar Alberto	Gisales Ramirez	si					
35	CC	18933225.	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	si					
36	CC	70057102	Juan Camilo	Loaiza Mendoza	no					
37	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado	si					
38	CC	70058213.	Ramon Angel	Mejia Mejia	no					
39	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	si				no FIRMA	POR CERCA
40	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	no					
41	CC	19229994	Jorge.	Herrera Montoya	si					
42	CC	19375007	Jorge Arturo	Velotza	si					
43	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa	no					
44	CC	19272061.	Ignacio Eudoro	Quintana Nora	si					
45	CC	79286280	Hernando	Sabogal Chavarro	si					
46	CC	7068669	Gildardo de Jesus	Toro Sanchez	no					
47	CC	19393070	Jesus David	Posso	si					
48	CC	13007850	Luis Fernando	Hernandez. Vera	no					
49	CC	19176561	Luis Eduardo	Davila Sancha	si					
50	CC	17625009	Jesus Antonio	Galeano Martinez	no					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 Vers.	2022031105 15/09/2022
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 5 JULIO 2024

Nombre del responsable: Liliana López - Paola Forero — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 (Nivel 3 Diplomado)	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	NO					
2	CC	5748076	Nelson de Jesus	Cardona Perez	SI					
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Abate Rocha	SI					
4	CC	6158165	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
5	CC	354120	Manuel Jose	Cabeza Prieto	NO					
6	CC	17095004	Orlando	Tuso Ortiz	SI					
7	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo	NO					
8	CC	12693676	Isandro	Ayala Nuñez	NO					
9	CC	17079096	Anibal de Jesus	Ortega Pacheco	SI					
10	CC	17103229	Guillermo	Perico Moyano	NO					
11	CC	17178613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	SI					
12	CC	17118381	Edgardo	Castellar Jacinto	SI					
13	CC	13876875	Luis Alfredo	Fuentes Gamboa	NO					
14	CC	17119685	Mario Aurelio	Plata Gutierrez	NO					
15	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela	SI					
16	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia	NO					
17	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares	SI					
18	CC	17198234	Raul Jose	Belmonte Perez	NO					
19	CC	14959577	Jose Pablo	Lopez Gamez	SI					
20	CC	17183238	Abraham	Tibaduiza Castiblanco	SI					
21	CC	10218516	Hernando	Rodas Arbelaez	NO					
22	CC	17192966	Pedro Pablo	Fonseca Espitia	SI					
23	CC	6476895	Guillermo	Betancourt Sepulveda	SI					
24	CC	39403255	Rosa Emilia	Bautista Martinez	SI					
25	CC	41680700	Maria Julia	Ramirez Reyes	NO					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código FOR.PSS.525 Versión 1 Fecha Memo 20220311054 15/09/2022 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 5 JULIO 2022

Nombre del responsable: Liliana Lepine - Paola Forero — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 (DIERCIKIS DRECHOS FINAL)	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	20951372	Ana Patricia	Narano Achile	NO					
27	CC	41496430	Gloria Ines	Mendez Espinosa	NO					
28	CC	41773015	Amor	Acevedo Pulga	SI					
29	CC	41595516	Consuelo Ines	Leal	NO					
30	CC	39637343	Maria Ortilia	Fativa	SI					
31	CC	30731345	Adriana Patricia	Villota	SI					
32	CC	79976929	Ariel Augusto	Castillo Urquijo	NO					
33	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO				NO FIRMA	POR CEDULA
34	CC	19230291	Ariel	Ramos	NO					
35	CC	2755989	Pablo Miguel	Vidal Vidal	SI					
36	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mejia	SI					
37	CC	19203560	Carlos Julio	Mejia Colorado	SI					
38	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Eslava	NO					
39	CC	70057142	Juan Camilo	Norena Mendez	SI					
40	CC	70058213	Daniel Angel	Mejia Mejia	SI					
41	CC	71162189	Euripides Antonio	Martinez	SI				NO FIRMA	POR CEDULA
42	CC	92299994	Jorge	Herrera Montaño	SI					
43	CC	19975444	Jorge Antero	Velasco	NO					
44	CC	1129830 8	Julio Cesar	Beltran	NO					
45	CC	6225042	Roberto Julio	Figueroa	NO					
46	CC	19280242	Pedro Heinrich	Rodriguez Suarez	SI					
47	CC	19242061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora	NO					
48	CC	79285284	Heinrich	Sabogal Chaparro	NO					
49	CC	17625009	Jesus Antonio	Calderon Martinez	NO					
50	CC	70068669	Tito Sanchez	Gilberto de Jesus	NO					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código FOR-PSS-525 Versión 1 Fecha Memo 20220311O5 15/09/2022 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 06-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra. — NOCHE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA de las PRACTICAS del GANAR	LINEA	LINEA	LINEA		
1	CC	20296704	Maria dolores del Carmen	Martin Novoa	si					
2	CC	41002707.	Martha Lucia	Machado Ramirez	si					
3	CC	82486026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga	no					
4	CC	6158168.	Jorge Eliecer	Garcia	si					
5	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Bodas	si					
6	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto	si					
7	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno	si					
8	CC	6075619	Jorge.	Valderrama Arango	no					
9	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias	no					
10	CC	17079096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco	si					
11	CC	17103229.	Guillermo	Perico Nova.	si					
12	CC	13876879	Luis Mariano	Barraza Camargo	no					
13	CC	17128613.	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	si					
14	CC	17119685.	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez	no					
15	CC	17118381	Edgardo.	Gonzalez Ladino	si					
16	CC	17137920	Jorge Eliecer	Garcia	si					
17	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela.	si					
18	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez	si					
19	CC	17198230	Raul Jose	Sarmiento Ibarz	no					
20	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares	no					
21	CC	10218516	Hernando.	Rodas Anstrabal	si					
22	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	no					
23	CC	17183238.	Abraham	Tibambre Castañeda	no					
24	CC	6096835	Guillermo	Betancurt Sepulveda	no					
25	CC	39403255.	Rosa Emilia	Renteria Martinez	no.				ROSA	

Powered by CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR.PSS.525
Versión 1
Fecha Memo 20220311051 15/09/2022
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 06-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Siera — JORNADA: NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA BUENAS PRACTICAS DIGITALES	LINEA	LINEA	LINEA		
26	CC	01680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	NO					
27	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila	NO					
28	CC	01496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa	NO					
29	CC	37810005	Ligia	Gamboa Fuentes	NO					
30	CC	01773015	Aurora	Acevedo Rolga	SI					
31	CC	39639303	Maria Omaira	Fontiva	SI					
32	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota	NO					
33	CC	01595510	Consuelo Ines	Leal	SI					
34	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	NO					
35	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes	NO					
36	CC	27559184	Dario Miguel	Vidal Diaz	SI					
37	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	SI					
38	CC	1026583701	Omar Alberto	Grisales Ramirez	SI					
39	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Sabecha	NO					
40	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO				NO FIRMA	POR CEBOLLA
41	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	NO					
42	CC	19208560	Carlos Julio	Nerdet Cobrado	SI					
43	CC	70057102	Juan Camilo	Moreno Mendoza	NO					
44	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	SI				NO FIRMA	
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	NO					
46	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa	NO					
47	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya	SI					
48	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia	SI					
49	CC	19375087	Jorge Arturo	Veloza	SI					
50	CC	19280242	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	NO				NO TOMA SERVICIO	

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código FCR-PSS-525 Versión 1 Fecha Memo 20220311O5 - 15/09/2022 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 06-03-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA Buenas practicas del cuidado	LINEA	LINEA	LINEA		
26	CC	1072720161	Ignacio Eudoro	Quintero Noa	Si					
27	CC									
28	CC									
29	CC									
30	CC									
31	CC									
32	CC									
33	CC									
34	CC									
35	CC									
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR PSS 525 Versión: 1 Fecha: Memo 20220311105 - 15/09/2022 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: | Fecha: 07 - 07 - 2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra. NOCHE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA	LINEA	LINEA		
1	CC	20279670	Ana dolores del Carmen	Martin Nova	si					
2	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez.	no					
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camora Pitesiga	si					
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas	si					
5	CC	334120	Manuel Jose	Cabrera Prieto	si					
6	CC	19067980	Guillermo	londoño moreno	si					
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Gaca.	no					
8	CC	17095004	Orlando	Toro ortiz.	si					
9	CC	6075619	Jorge.	Valderama Arango	no					
10	CC	12073676	Lisandro	Aya macias	no					
11	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco	si					
12	CC	17103229	Guillermo	Perico Nova.	si					
13	CC	13876879	Luis Mario	Barragan Camargo.	no					
14	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	no					
15	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez	si					
16	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino	no					
17	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia	si					
18	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela	si					
19	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Ferer	si					
20	CC	10218516	Hernando	Rodas Anastasbal	no					
21	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares	no					
22	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	si					
23	CC	6096835	Guillermo	Betancurt Saavedra	no					
24	CC	17183238	Abrahan	Tibamble Castañeda	no					
25	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentena Martinez	no					

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-525 Version 1 Fecha Memo 12022031105 - 05-09-2022 Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa | Fecha 07-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra — NOCHE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NUMERO			LINEA	LINEA BUENAS PRACTICAS DEL GOBIERNO	LINEA	LINEA		
26	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	NO					
27	CC	20751372	Ana Basilia	Arango Ardila	NO					
28	CC	41096430	Gloria Ines	Mendieta Espinosa	NO					
29	CC	37814005	Ligia	Gamboa Fuentes	NO					
30	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rojas	SI					
31	CC	39637303	Myriam Omaira	Fontiva	SI					
32	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota	NO					
33	CC	51795697	Flor Nancy	Torres Castiblanco	NO					
34	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Cabrales	NO					
35	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO				x No FIRMA. POR CEDULA	
36	CC	19230291	Ariel	Ramos	NO					
37	CC	27559184	Dario Miguel	Vidal Diaz	SI					
38	CC	10265837	Omar Alberto	Erazo Ramirez	NO					
39	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Sanchez	NO					
40	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	SI					
41	CC	70057102	Juan Camilo	Arenas Mendoza	SI					
42	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado	NO					
43	CC	70038213	Ramon Angel	Mejia Mejia	SI					
44	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO				x No FIRMA. POR CEDULA	
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	NO					
46	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa	NO					
47	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya	SI					
48	CC	19375007	Jorge Arturo	Velez	NO					
49	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora	NO					
50	CC	79286284	Hernando	Saboya Chavarro	NO					

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR.PSS-525 Versión: 1 Fecha: Memo: 2022031105 - 15/09/2022 Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 08-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra — TARDE.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA BUENAS PRACTICAS DE CUIDADO	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	19058279	Julio Cesar	Munar linares	no					
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Pereira Martinez	no					
3	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas	si					
4	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila	no					
5	CC	41096430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa	no					
6	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rolga	no					
7	CC	39639307	Maria omaira	Fontiva	si					
8	CC	38252579	Jahel	Oyuela Dios	no					
9	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota	no					
10	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	no					
11	CC	71970929	Anel Augusto	Castillo Ubarnes	no					
12	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	no				NO FIRMA	
13	CC	19230241	Ariel	Ramos	si					
14	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz	si					
15	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Machecha	si					
16	CC	19708560	Carlos Julio	Nendez Colorado	si					
17	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar	no					
18	CC	70057102	Juan Camilo	Loaiza Mendoza	no					
19	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	si				NO FIRMA	
20	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia	no					
21	CC	19229994	Jorge.	Herrera Montoya	si					
22	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa	no					
23	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	no					
24	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza	si					
25	CC	19280202	Pedro Hernando	Rodriguez Suarez	si					

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 08-07-2024

Nombre del responsable: Ingrid Ivonne Borda Sierra — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	20296704	Maria dolores del Carmen	Martin Noyoa	si					
27	CC	21002707	Martha Lucia	Machado Ramirez	no					
28	CC	8208026	Nelson de Jesus	Carmona Restrepo	no					
29	CC	10050732	Hector de Jesus	Alzate Rodas	si					
30	CC	33120	Manuel Jose	Cabeza Prieto	si					
31	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno	no					
32	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	si					
33	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	si					
34	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo	no					
35	CC	12093676	Lisandro	Ayz Macias	si					
36	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco	no					
37	CC	17103229	Guillermo	Perico Noya	si					
38	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo	si					
39	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez	si					
40	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino	no					
41	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez	si					
42	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia	si					
43	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela	si					
44	CC	10959577	Jose Dolores	Loret Gomez	no					
45	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez	si					
46	CC	10218516	Hernando	Rodas Aristizabal	no					
47	CC	17174986	Hernando	Diaz Omaña	no					
48	CC	17192965	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	si					
49	CC	17183238	Abraham	Tibambre Cartaneda	no					
50	CC	6096835	Guillermo	Betancourt Sepulveda	si					

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 09 NOV 2022

Nombre del responsable: Liliana Lopez - Diana Pineda — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA (DIGITE)	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
1	CC	20716709	Maria Dolores	Martin Nova	SI					
2	CC	41402703	Martha Lucia	Machado Ramirez	SI					
3	CC	32480216	Nelsa de Jesus	Cuadrado Pitalua	NO					
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas	SI					
5	CC	6155165	Jorge Eliecer	Garcia	NO					
6	CC	19654959	Guillermo	Lozano Nuñez	NO					
7	CC	334120	Manuel Jose	Cabrera Prieto	SI					
8	CC	6045619	Jorge	Valderrama Naranjo	NO					
9	CC	14975004	Orlando	Toro Ortiz	SI					
10	CC	12973676	Eduardo	Ayc. Morales	NO					
11	CC	7074096	Alistel Jesus	Ortega Pacheco	SI					
12	CC	1103229	Guillermo	Pinto Mejia	NO					
13	CC	1125613	Victor Alfonso	Hernandez Restrepo	NO					
14	CC	13576879	Luis Norberto	Quintero Gonzalez	NO					
15	CC	1119635	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez	SI					
16	CC	1126407	Carlos Julio	Ramirez Vela	NO					
17	CC	1157930	Jorge Eliecer	Garcia	SI					
18	CC	1118381	Eduardo	Contreras Medina	NO					
19	CC	1194946	Heriberto	Diaz Urrutia	SI					
20	CC	1198234	Raul Jose	Sanmiguel Perez	NO					
21	CC	14959577	Jose Eduardo	Lopez Gomez	SI					
22	CC	1021956	Hernando	Rocha Aristizabal	NO					
23	CC	19058749	Julio Cesar	Munar Linares	SI					
24	CC	6996835	Guillermo	Betancourt Segura	SI					
25	CC	1192965	Pedro Pablo	Figueredo Ospina	NO					

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 09 MAY 2024 NOCHE

Nombre del responsable: Jithuns Lopez - Diana Pineda

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 (Ingreso Primera Vez)	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA		
26	CC	A183737	Abdelkami	Tidjanine Oussama	NO					
27	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	SI					
28	CC	4650400	Maria Luisa	Ramirez Perez	NO					
29	CC	41496430	Gloria Ines	Machado Espitia	NO					
30	CC	20951372	Ana Rosalia	Naranjo Avila	SI					
31	CC	41773015	Anyela	Acevedo Vargas	NO					
32	CC	31639343	Nuris Ondina	Fontiveros	SI					
33	CC	38252579	Jahel	Oliveros Rios	NO					
34	CC	30731395	Adriana Especialista	Villota	NO					
35	CC	51795671	Flor Maria	Tulcan Castellanos	SI					
36	CC	71970929	Ariel Agusto	Castillo Urrutia	NO					
37	CC	5013723	Roosinson	Tovar Cortes	NO				NO FIRMA	POR PLANILLA
38	CC	19230291	Ariel	Ramos S	NO					
39	CC	27559194	Dorito Miguel	Vidal Diaz	SI					
40	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Hernandez	NO					
41	CC	1026583791	Omar Alberto	Giraldo Ramirez	NO					
42	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escalante	SI					
43	CC	19203360	Carlos Julio	Higuera Colorado	SI					
44	CC	7697142	Juan Camilo	Noreña Mendoza	NO					
45	CC	7005213	Ramon Alfredo	Nieves Nieves	SI					
46	CC	77162129	Enrique Antonio	Martinez	SI				NO FIRMA	POR PLANILLA
47	CC	1129835	Julio Cesar	Bermudez	NO					
48	CC	19229994	Jaime	Herrera Martinez	NO					
49	CC	6225672	Roberto Julio	Figueredo	NO					
50	CC	19375467	Jorge Arturo	Velosa	NO					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha Mes/a Mes: 03/04/2023 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 10 JULIO 2024
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Abby Ramirez ACTIVIDAD 1 LINEA JUEGOS DIDACTICAS RECREATIVAS	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
	TIPO	NUMERO								
1	CC	20296704	Maria dolores del Carmen	Martha Nova			SI			
2	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pirsiga			SI			
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
6	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			SI			
7	CC	19067984	Guillermo	Londoño Mesa			SI			
8	CC	17095004	Orlando	Tolo Ortiz Valderrama Naranjo			SI			
9	CC	6075619	Jorge				SI			
10	CC	12093676	Lisandro	Ayz Macias			SI			
11	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
12	CC	17103221	Guillermo	Perico Moya			SI			
13	CC	13876879	Luis Mariano	Barrera Gamarra			SI			
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadino			SI			
15	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez Hernandez			SI			
16	CC	17128613	Victor Alfonso	Rodriguez			SI			
17	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
18	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
19	CC	10959577	Jose Dolores	Loiz Gomez			SI			
20	CC	10218516	Hernando	Rodas Anstrabal			SI			
21	CC	17198230	Raul Jose	Serviento Leet			SI			
22	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cesedes			SI			
23	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			SI			
24	CC	6096835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
25	CC	39403255	Rosa Emilia	Pertiz Martinez	ROSA		SI			

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-175
Versión: 3
Fecha: Martes Marzo 07/2017 (MAY/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 10 - 07 - 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID NICOLE BORJA SIERRA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Patricia	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA ACCIAS TRACTA DEL MALTRATO	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	A1680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI			
27	CC	01076030	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
28	CC	17179946	Hernando	Diaz Omaña			SI			
29	CC	19058279	Julio Cesar	Nonar Linares			SI			
30	CC	20951372	Ana Basilia	Arroyo Ardila			SI			
31	CC	01773015	Aurora.	Acevedo Solga			SI			
32	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI			
33	CC	38252571	Jahel	Orjuela Rios			SI			
34	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota			SI			
35	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			SI			
36	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubaines			SI			
37	CC	3013123.	Robinson	Torres Cadiz	NO FIRMA.	POR CELULA	SI			
38	CC	19230201	Ariel	Ramos			SI			
39	CC	2755980	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
40	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Pacheco			SI			
41	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
42	CC	19208560	Carlos Julio	Perdomo Rolando			SI			
43	CC	70057102	Juan Camilo	Moreno Perdomo			SI			
44	CC	77162179	Euclides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR CELULA.	SI			
45	CC	70058213.	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
46	CC	19229994	Jorge.	Herrera Montoya			SI			
47	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			SI			
48	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			SI			
49	CC	19773061	Ignacio Eutro	Quintero Noa			SI			
50	CC	79286280	Hernando	Sabogal Chavarro			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.575
Versión: 2
Fecha Memo Memo: 20240116223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Olonai Pineda

Fecha: 11-07-7024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Williams Cardenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas practicas con envejecimiento	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Nuñez			SI			
2	CC	4802707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmenares Pineda			NO			
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rocha			SI			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Galeas			SI			
6	CC	33470	Manuel José	Cabuya Prieto			SI			
7	CC	13876879	Luis Mariano	Palacios Echeverri			NO			
8	CC	17097004	Olbardo	Toro Ortiz			SI			
9	CC	6045619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
10	CC	12093676	Jhonatan	Aya Macias			NO			
11	CC	17049016	Anistel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
12	CC	17103229	Guillermo	Peñaloza Moya			SI			
13	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
14	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
15	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Jaramillo			NO			
16	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
17	CC	19058219	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
18	CC	17157930	Jorge Eliecer	Galeas			NO			
19	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
20	CC	10218516	Hernando	Rueda Anistrabal			NO			
21	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
22	CC	17179946	Horacio	Diaz Urrutia			SI			
23	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
24	CC	17192966	Pedro Pablo	Fonseca Cespedes			NO			
25	CC	17183239	Abrahan	Tibamoza Estupiñan			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-125
Versión: 7
Fecha: Mes/a Mes/a (2024-07-11) 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana Lopez - Diana Pinedo

Fecha: 11 - 07 - 2024
Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Caldenas ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA BUENAS PRACTICAS EN ENFERMERIA		LINEA	LINEA
26	CC	1907 1084	Luis Alfonso	Pulgo Espinosa	-		NO			
27	CC	39403255	Rosa Emilia	Patricio Martinez			SI			
28	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Ruiz			NO			
29	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI			
30	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgo	-		SI			
31	CC	39639343	Maira Omaira	Fontana			SI			
32	CC	33252579	Jahel	Oliveia Rios			NO			
33	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			NO			
34	CC	71910929	Ariel Augusto	Castillo Ubaimos			SI			
35	CC	5013123	Robinson	Tejeda Cadena	NO Firma	POR CEDULA	NO			
36	CC	19230241	Ariel	Ramos			NO			
37	CC	2755989	Mario miguel	Vidal Diaz			SI			
38	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			NO			
39	CC	1026583741	Omar Alberto	Gonzalez Ramirez			NO			
40	CC	1893325	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
41	CC	70057142	Juan camilo	Navarro Mendoza			SI			
42	CC	19208560	Carlos julio	Mendez Coronado	-		NO			
43	CC	11298308	Julio Cesar	Bermal			NO			
44	CC	7162129	Eurides Antonio	Martinez	NO Firma	POR CEDULA	SI			
45	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia mejia	-		SI			
46	CC	19229994	Jorge	Herrera Martinez	-		NO			
47	CC	19280242	Pedro Fernando	Rodriguez Sierra	-		NO			
48	CC	19315447	Jorge Arturo	Velota			NO			
49	CC	6225672	Roberto julio	Figueroa	-		SI			
50	CC	19272061	Ignacio Eudaldo	Quintero Mena	-		NO			

Powered by CamScanner

Nombre unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el reporte: Ingrid Ivonne Borda Sierra

Fecha: 12-07-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Alba Montero ACTIVIDAD 1: TALLER MANEJO DEL DUELO	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 HORA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	20279670	Maria dolores del Carmen	Martin Noyes			SI			
2	CC	01002707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
3	CC	8248026	Jelsen de Jesus	Carmona Pitalua			NO			
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
5	CC	33120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			SI			
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
7	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
8	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
9	CC	12093676	Lisandro	Ayala Nacias			NO			
10	CC	17074076	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
11	CC	17103229	Guillermo	Perico Noya			SI			
12	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
13	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Zambrano			NO			
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
15	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
16	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
17	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
18	CC	10959577	Jose Dolores	Lopez Lopez			NO			
19	CC	17198230	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
20	CC	17170906	Hernando	Diaz Omaña			NO			
21	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
22	CC	10218516	Hernando	Rodas Arbelaez			SI			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Nonay Linares			SI			
24	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
25	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			NO			

Powered by CamScanner

PROYECTO PRESTACIONAL A SERVICIOS SOCIALES

PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del Coordinador: VON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra

Fecha: 12-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: Alba Patiño ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre de Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LNEA BUENAS PRACTICAS DEL BUEN TRATO	LNEA	LNEA	LNEA
26	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez Betancurt			NO			
27	CC	6096835	Guillermo	Sepulveda			SI			
28	CC	19071084	Luis Alfonso	Paez Espinosa			NO			
29	CC	39003255	Rosa Emilia	Pertuz Martinez			NO			
30	CC	01680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO			
31	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO			
32	CC	01096430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
33	CC	01773015	Aurora	Acevedo Polga			SI			
34	CC	39639303	Maria Omaira	Fontiva			SI			
35	CC	30731305	Esperanza Adriana	Villota			NO			
36	CC	51690865	Nuria Lozano	Lozano Diaz			NO			
37	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Obrnes			NO			
38	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
39	CC	19230241	Ariel	Ramos			SI			
40	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
41	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Pabuena			SI			
42	CC	1026583701	Omar Alberto	Erisales Ramirez			SI			
43	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			SI			
44	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			SI			
45	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
46	CC	7002B213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
47	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
48	CC	77162129	Eurpides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
49	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			NO			
50	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			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 SAMPER MENDOZA	Fecha	13 JULIO 2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Dia ☐ Noche X
Nombre de quien registra el ingreso	J. Laura López - Hernando Ortiz		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Suarez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas y envejecimiento	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	202796704	Maria Dolores	Martín Novoa			NO			
2	CC	41402704	Martha Lucía	Machado Ramirez			NO			
3	CC	8248026	Nelson de jesus	Colmenares Pineda			SI			
4	CC	10060732	Hector de jesus	Alzate Rocha			SI			
5	CC	19067989	Guillermo	Cardozo Martinez			SI			
6	CC	334120	Manuel Jose	Cardoza Prieto			SI			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	García			NO			
8	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
9	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			SI			
10	CC	12093696	Usaldo	Ayala Mejia			NO			
11	CC	17079096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
12	CC	4103229	Guillermo	Perico Moya			NO			
13	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Jaramillo			SI			
15	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
16	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gonzalez			NO			
17	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
18	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
19	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duarte			NO			
20	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
21	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
22	CC	10218516	Hernando	Rueda Arista			NO			
23	CC	17192394	Raul José	Sarmiento Perez			NO			
24	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			SI			
25	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: F-PM-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes/a Mes/a 05/04/2021 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Juliana Lopez - Heinaldo Ortiz

Fecha: 13 JULIO 2024
Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Bolivar	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buen trato Prácticas Empleabilidad	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	6896835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
27	CC	17183238	Abraham	Tibambre Gutierrez			SI			
28	CC	1098624	Pedro Antonio	Perez			NO			
29	CC	20951372	Ana Basilia	Navarro Ardila			NO			
30	CC	41630400	Maria Luisa	Ramirez Reyes			NO			
31	CC	41496430	Gloria Ines	Medina Barrios			NO			
32	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgo			NO			
33	CC	39639343	Maria Orfalia	Fontiva			SI			
34	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
35	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			NO			
36	CC	79710929	Ariel Augusto	Castillo Bautista			SI			
37	CC	5013123	Robinson	Turizo Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
38	CC	2355989	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
39	CC	1026583791	Omar Alberto	Giraldo Ramirez			NO			
40	CC	3051253	José Francisco	Acosta Montalvo			SI			
41	CC	7716219	Evilado Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
42	CC	1893325	Rafael Jose	Rodriguez Escobar			SI			
43	CC	7005742	Juan Camilo	Moreno Nardoto			SI			
44	CC	19208560	Carlos Julio	Nardoto Colorado			NO			
45	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			SI			
46	CC	11298308	Julio Cesar	Beltran			NO			
47	CC	7005213	Roman Arley	Mejia Mejia			SI			
48	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			NO			
49	CC	6225612	Roberto Julio	Figueroa			NO			
50	CC	19242061	Ignacio Eduardo	Quintana Mora			NO			

Powered by CamScanner

			Código: F1.MI.PSS.1.25
	REGISTRO DE ATENCIÓN DE SERVICIOS SOCIALES		Versión: 1
	FORMATO USO ACCESO AL SERVICIO - ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES		Fecha: Marzo Marzo 2023 al 31/07/2024
			Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	19	julio 2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día ☐	Noche ☑
Nombre de quien registra el ingreso	Leidy maces - Hernando Ortiz			

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Beltrán	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA [illegible]	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	Mayo Dolores	Martin Novoa			SI			
2	CC	1140270	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			SI			
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rocha			SI			
5	CC	1106971184	Guillermo	Londoño Moreno			NO			
6	CC	6158168	Jaime Eliecer	Cabrera			SI			
7	CC	334120	Manuel Jose	Arbulaga Prieto			SI			
8	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
9	CC	6075619	Jaime	Valderrama Naranjo			SI			
10	CC	12093676	Cristhian	Ayala Macias			SI			
11	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			SI			
12	CC	17103229	Guillermo	Perea Moya			SI			
13	CC	13876879	Luis Mauricio	Bravo Gallardo			NO			
14	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
15	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
16	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perea Pueblas			NO			
17	CC	14981577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
18	CC	17196234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
19	CC	10218516	Hernando	Rocha Arrieta			SI			
20	CC	17174946	Hernando	Diaz Urrutia			SI			
21	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Arrieta			SI			
22	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO			
23	CC	17183238	Abraham	Tribaldo Castañeda			NO			
24	CC	6496835	Guillermo	Betancur Londoño			NO			
25	CC	19058279	Julio Cesar	Munoz Linares			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-125
Version: 2
Fecha: Marzo Martes 13/04/2021 3:56:17 p.m.
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	14 Julio 2021
Nombre del coordinador	MON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Dia ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso	Leidy Macias – Hernando Ortiz		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA DULCES PASOS ENVEJECIMIENTO	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	1168070	Maria Lopez	Ramirez Rojas			NO			
27	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO			
28	CC	37814045	Ingrid	Gamboa Reales			NO			
29	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rugel			SI			
30	CC	39659343	Maria Omaira	Fontinici			SI			
31	CC	51640865	Maria Cristina	Lozano Diaz			NO			
32	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Cobrado			SI			
33	CC	5013123	Robinson	Cures Cadena	NO Firma	Por Cedula	NO			
34	CC	19230241	Ariel	Ramos			SI			
35	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
36	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maestre			NO			
37	CC	1026583741	Omar Alberto	Gonzales Ramirez			SI			
38	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
39	CC	70059142	Juan Camilo	Noreña Mendoza			SI			
40	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
41	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Por Cedula	NO			
42	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
43	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			SI			
44	CC	19375447	Jorge Arturo	Velez			NO			
45	CC	19272061	Ignacio Isidro	Quintero Mora			SI			
46	CC	19474490	Edilberto	Bargas Conrado			NO			
47	CC	79286284	Hernando	Sabogal Olivares			SI			
48	CC	19160980	Jaider Angel	Martinez Guerrero			NO			
49	CC	19433380	Osvaldo Rafael	Sevilla Ovalle			NO			
50	CC	13447880	Luis Fernando	Hernandez Vera			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 SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Ithona topet - Paola Forero
Fecha	15 julio 2024
Jornada	Dia ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional Alba Portela	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA (CES Encuentro Mujeres)		LINEA	LINEA
1	CC	20986704	Maira Dolores	Martin Nova			SI			
2	CC	41402407	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rocha			SI			
4	CC	5248026	Heber de Jesus	Carmona Prieto			NO			
5	CC	6155165	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
6	CC	19064984	Guillermo	Zapata Marino			SI			
7	CC	A127584	Gerardo	Perez Medina			NO			
8	CC	A	Jorge	Valderrama Naranjo		CC 6025619	SI			
9	CC	4095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
10	CC	12093646	Leandro	Ariza Macias			NO			
11	CC	A074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
12	CC	17103229	Guilleimo	Reico Nuñez			NO			
13	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Jacinto			NO			
15	CC	17119685	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
16	CC	13376874	Luis Mariano	Barrios Gamarra			NO			
17	CC	17151930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
18	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Rueda			SI			
19	CC	A126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
20	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Parra			NO			
21	CC	17141946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
22	CC	6496537	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO			
23	CC	17183278	Alvaro	Tibaduiza Gonzalez			NO			
24	CC	19086241	Pedro Antonio	Perez			NO			
25	CC	A192966	Pedro Pablo	Hernandez Ceballos			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-125
Versión: 2
Fecha: Marzo Marzo 2024/18221 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana lopez - paola Forero

Fecha: 15 JULIO

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	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					LINEA (C) ENAMORAMIENTO	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Pinzon			SI			
27	CC	14995417	José Dolores	Lopez Gomez			NO			
28	CC	20951372	Ana Basilia	Novoa Avila			NO			
29	CC	41650900	Maria Luisa	Ramirez Reyes			NO			
30	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
31	CC	41473015	Amor	Acevedo Pulga			SI			
32	CC	39699343	Nair Omaira	Fajardo			SI			
33	CC	10218516	Heriberto	Rueda Arciniegas			SI			
34	CC	51690865	Nair Cristina	Lozano Diaz			SI			
35	CC	20731345	Adilia Esperanza	Villota			NO			
36	CC	71970929	Ariel Augusto	Cuenca Valencia			SI			
37	CC	5013123	Robinson	Ramirez Cardenas	No Firma	por cedula	NO			
38	CC	19230291	Ariel	Ramos			NO			
39	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			SI			
40	CC	2455189	Nano Miguel	Vidal Diaz			SI			
41	CC	1026583711	Omar Alberto	Giraldo Ramirez			SI			
42	CC	7005-1142	Juan Camilo	Moreira Medina			SI			
43	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
44	CC	19205560	Camilo Julio	Medina Colorado			SI			
45	CC	71162129	Eduardo Antonio	Martinez	No Firma	por cedula	NO			
46	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			SI			
47	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
48	CC	19229919	Jorge	Herrera Martinez			NO			
49	CC	19345447	Jorge Arturo	Velosa			SI			
50	CC	19058259	Julio Cesar	Munar Linero			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Marzo Marzo 05240182231 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	16-07-2024.
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Dia ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso	Ingrid Ivonne Borda Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional VIVIANA CARDONAS.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: ALIANZAS PRACTICAS DEL ENET.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
2	CC	8268026	Nelson de Jesus	Carmona Priesga			NO			
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
4	CC	19067984	Guillermo	Londoño Correa			NO			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
6	CC	338120.	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO			
7	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO			
8	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
9	CC	6075619	Jorge.	Valderrama Naranjo			NO			
10	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
11	CC	17074076	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
12	CC	17103229	Guillermo	Perico Nova			NO			
13	CC	13876879	Luis Mario	Barragan Samaria			SI			
14	CC	17118381	Edgardo.	Gonzalez Latino			NO			
15	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
16	CC	17119685	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
17	CC	6685263	Jorge Eliecer	Peña Rueda		6655263.	SI			
18	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela.			NO			
19	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
20	CC	17170906	Hernando	Diaz Ospina			SI			
21	CC	17198230	Raul Jose.	Sarmiento Perez.			NO			
22	CC	19058279	Julio Cesar	Nonzr Linares			NO			
23	CC	10959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
24	CC	10218516	Hernando	Rodas Anzzabal			NO			
25	CC	17192966	Pedro Pablo.	Figueredo Cespedes			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS-525
Versión: 2
Fecha: Marzo Marzo (02)4614221 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	16 JULIO 2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso	Ingrid Ivonne Borda Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional CARDENAS. ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA AGENDAS PRACTICAS DEL ENFER.	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez Betancourt			no			
27	CC	6096833.	Guillermo	Segulveda			si			
28	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			no			
29	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Ardila			no			
30	CC	21680700	MAria luisa	Ramirez Rojas			no			
31	CC	37819005	Ligia	Gamboa Fuentes			si			
32	CC	01773015	Aurora	Acevedo Puiga			no			
33	CC	39639303	Maria Omaira	Fontiva			no			
34	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota			si			
35	CC	51690865	Maria Cristina	Lozano Diaz			no			
36	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			no			
37	CC	5013123.	Robinson	Tarles Cadena	NO FIRMA	POR COPIA	no			
38	CC	19230201	Ariel	Ramos			si			
39	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			no			
40	CC	2755980	Dario Miguel	Vidal Diaz			si			
41	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Manrique			si			
42	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Exiton			si			
43	CC	7005702	Juan Camilo	Moreira Mendoza			si			
44	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			no			
45	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			si			
46	CC	7003213	Ramon Angel	Mejia Mejia			si			
47	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			si			
48	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR COPIA	si			
49	CC	19229919	Jorge.	Herrera Montoya			si			
50	CC	19375207	Jorge Arturo	Veloza			si			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: F-MI-PSS-121
Versión: 1
Fecha: Marzo Marzo 2024/11/23 15:47:20 2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 17 Julio 2024

Nombre del coordinador: MON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: I. Luna López - Paola Forero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Guillermo Cárdenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Ruta Integral de Atención Ley Enfoque Diferencial	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41 402. 707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
2	CC	8.249.076	Nelson de Jesus	Correa Pareja			NO			
3	CC	10 060 732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
4	CC	6 159.165	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
5	CC	334.120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
6	CC	19.067.954	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
7	CC	1).129.554	Gerardo	Peiia Medina			NO			
8	CC	6.015.619	Jorge	Valbuena Naranjo			NO			
9	CC	17.093.004	Eibardo	Toro Ortiz			NO			
10	CC	12.093.676	Isaacio	Aya Macos			NO			
11	CC	17.024.096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			SI			
12	CC	17 132 229	Guillermo	Peñaloo Maya		17.103 229	SI			
13	CC	17.129.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
14	CC	13 916.879	Luis Mariano	Barragan Garavito			SI			
15	CC	17.119.655	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
16	CC	17. 119.391	Edgardo	Gonzalez Londoño			SI			
17	CC	17. 157.930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
18	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Peña Pulias			NO			
19	CC	17.126.437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
20	CC	19055.279	Julio Cesar	Muñoz Linares			SI			
21	CC	14.959.547	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
22	CC	10.219.516	Hernando	Rudas Aristizabal			NO			
23	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			NO			
24	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
25	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRSS-125
Versión: 2
Fecha: Marzo Marzo 2024/18/221 09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	19 / JULIO 2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día ☐ Noche ☑
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana Lopez - Paola Forero		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: William Cardenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buen envejecimiento	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			NO			
27	CC	6.496.935	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
28	CC	11.183.238	Abraham	Tikambic Castañeda			NO			
29	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO			
30	CC	41.680.700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO			
31	CC	37.814.045	Ligia	Gamboa Puentes			NO			
32	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Pulga			SI			
33	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fortiva			SI			
34	CC	30.731.345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
35	CC	51.795.697	Flor Maria	Torres Castiblanco			NO			
36	CC	51.690.565	Maria Cristina	Lozano Pico			NO			
37	CC	71.970.929	Ariel Agusto	Castillo Ubaines			SI			
38	CC	5.013.123	Roberson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
39	CC	19.230.241	Ariel	Ramos			NO			
40	CC	6.225.672	Roberto Julio	Figueroa			NO			
41	CC	2.755.994	Dario Miguel	Leal Diaz			SI			
42	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Mahecha			SI			
43	CC	1.026.563.741	Omar Alberto	Briceño Ramirez			NO			
44	CC	3.117.525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan			SI			
45	CC	18.933.225	Rafael Luis	Rodriguez Exeter			SI			
46	CC	70.057.142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			NO			
47	CC	19.205.560	Carlos Julio	Mendez Calvado			NO			
48	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
49	CC	77.162.129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
50	CC	11.298.308	Julio Cesar	Bernal			SI			

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 SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Ingrid Ivonne Borda Sierra

Fecha: 18-JULIO-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Moreno			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA BIOLÓGICAS DIRECCIONES	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	1140027077	Martha Luiza.	Machado Ramirez			no			
2	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camara Pitalua			si			
3	CC	10660732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si			
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
5	CC	33120	Manuel Jose	Cabeza Pineda			si			
6	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			no			
7	CC	17095004	Orlando	Toro ortiz			no			
8	CC	6075619	Jorge.	Valderrama Arango			no			
9	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			no			
10	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
11	CC	17074096	Anstel Jesus.	Ortega Pacheco			no			
12	CC	17103229	Guillermo	Peñaloza Moya			si			
13	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			si			
14	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			no			
15	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Zamora			si			
16	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			no			
17	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			no			
19	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
19	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Reyes			no			
20	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
21	CC	10959577	Jose Dolores	Lopez Lopez			si			
22	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			si			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Nuñez Linares			no			
24	CC	10218516	Hernando	Rodas Arteaga			si			
25	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			si			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO / ASISTENCIA A ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Ingrid Ivonne Barda Sierra
Fecha	18 - JULIO - 2024
Jornada	Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA BUENAS PRACTICAS	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	6076835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			Si			
27	CC	17179906	Hernando	Diaz Umaña			no			
28	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			no			
29	CC	17183228	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
30	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			no			
31	CC	20951372	Ana Basilia	Nanjo Avila			no			
32	CC	41096030	Gloria Ines	Pradata Espinosa			no			
33	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rolga			no			
34	CC	39639303	Maria Omaira	Fontiva			Si			
35	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota			no			
36	CC	51795697	Flor Nancy	Tolles Castiblanco			Si			
37	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ibañez			no			
38	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	no FIRMA		Si			
39	CC	19230241	Ariel	Ramos			Si			
40	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			no			
41	CC	2755984	Orfo Nigel	Vidal Diaz			Si			
42	CC	10265837	Omar Alberto	Erisales Ramirez			Si			
43	CC	30511253	Jose Francisco	Acosta Sanchez			no			
44	CC	82503044	Jose Arenas	Mojeje Mojica			Si			
45	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			Si			
46	CC	19208560	Carlos Julio	Nendez Colorado			no			
47	CC	7005742	Juan Camilo	Noriga Mendoza			Si			
48	CC	19233616	Luis Hernan	Jimenez Beltran			no			
49	CC	77162.129	Eurides Antonio	Martinez	no FIRMA.		Si			
50	CC	7005823	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Marzo Marzo 2020 AL2021 - 19/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	19 / JULIO / 2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana Lopez - Rafael Rodriguez		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Williams Calderon	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Noches. CCO entelecim.		LINEA	LINEA
1	CC	41402707	Martha Lucia	Mercado Jaramillo			NO			
2	CC	8248026	Nelson de Jesus	Olmos Pitiga			NO			
3	CC	334120	Manuel José	Calvo Pineto			NO			
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
5	CC	19069989	Guillermo	Isidro Moreno			SI			
6	CC	1095004	Orlando	Polo Ortiz			SI			
7	CC	19061739	Luis maira	Fonseca			NO			
8	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
9	CC	17079096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
10	CC	17103229	Guillermo	Perico Moya			NO			
11	CC	A119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
12	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Quintero			NO			
13	CC	13876879	Luis Mariano	Fonseca Guerrero			NO			
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Jadith			SI			
15	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			SI			
16	CC	17126437	Carlos Julio	Quintero Vela			NO			
17	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Buelvas			NO			
18	CC	17157930	Jorge Eliecer	Galvis			NO			
19	CC	1715	Hernando	Diaz Umaña		CC 1179996	SI			
20	CC	10218516	Heinaldo	Rodas Aristizabal			NO			
21	CC	10060732	Hector de Jesus	Altamar Rodelo			SI			
22	CC	17198234	Raul Jose	Seimanto Perez			NO			
23	CC	6456837	Guillermo	Betancourt Sequeda			SI			
24	CC	19058279	Julio Cesar	Murcia			NO			
25	CC	19086241	Pedro Antonio	Perez			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-125
Versión: 2
Fecha: (Mes/Día/Año) DEPENDIENDO EL MOMENTO
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	19 / JULIO / 2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día ☐ Noche ☑
Nombre de quien registra el ingreso	Jidrang López - Rafael Rodríguez		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: William (Cardete)	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Tomas Pinchera (S) Entel.		LINEA	LINEA
26	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cospedes			SI			
27	CC	17183238	Abraham	Tibambre Quisquinalca			NO			
28	CC	20251372	Ana Lucia	Naranjo Andrade			SI			
29	CC	41650700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI			
30	CC	37814095	Digna	Gamboa Puentes			NO			
31	CC	39631393	Maria Omaira	Fontiva			SI			
32	CC	30931345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
33	CC	51798697	Flor Maria	Torres Castellanos			NO			
34	CC	71970929	Oriel Augusto	Castillo Usaquen			NO			
35	CC	19230291	Ariel	Ramos			SI			
36	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma		NO			
37	CC	6225692	Roberto Julio	Figueroa			SI			
38	CC	21559189	Dario Miguel	Vidal Olaya			NO			
39	CC	1026583791	Omar Alberto	Gisales Ramirez			NO			
40	CC	19503560	Carlos Julio	Mendez Cubillos			SI			
41	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Medina			NO			
42	CC	79557142	Juan Camilo	Nonik Narvaez			SI			
43	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			NO			
44	CC	4250344	Jose Antonio	Melgarejo Mojica			SI			
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
46	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez			NO			
47	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
48	CC	71162179	Euripides Antonio	Martinez	No Firma		NO			
49	CC	19233619	Luis Hernan	Jimenez Beltran			SI			
50	CC	19242061	Ignacio Eucario	Quintero Mora			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YON ANDRES CAMPOS PEÑA

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra

Fecha: 20 JULIO 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: William Cardenas ACTIVIDAD 1 LINEA PRACT DEL EJER	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
	TIPO	NUMERO								
1	CC	01002707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
2	CC	87085026	Nelson de Jesus	Camargo Pitalua			NO			
3	CC	10060932	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
5	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			SI			
6	CC	19067980	Guillermo	Londoño Moreno			NO			
7	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			SI			
8	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
9	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
10	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			NO			
11	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
12	CC	17103229	Guillermo	Peñco Moya			NO			
13	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
14	CC	13876871	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO			
15	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Estherlet			SI			
16	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO			
17	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Velez			NO			
18	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI			
19	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
20	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
21	CC	10218516	Hernando	Rodas Anstezbal			NO			
22	CC	17179906	Hernando	Diaz Urueña			SI			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
24	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cervera			NO			
25	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Ingrid Ivonne Borda Sierra

Fecha: 20 JULIO 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA	ASISTENCIA ACTIVIDADES		
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Willem Cabrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA BUENAS PRACT RELACIO	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	6096835	Guillermo	Betancourt Sepulveda	Guillermo B.		si			
27	CC	19085271	Pedro Antonio	PEREZ			no			
28	CC	41680700	Maria luisa	Ramirez Rojas			no			
29	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila			no			
30	CC	41096430	Gloria Ines	Tenorio Espinosa			no			
31	CC	39639303	Maria Omaira	Fontiva			si			
32	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota			no			
33	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			no			
34	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ibanes			no			
35	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	no FIRMA		no			
36	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			no			
37	CC	2755980	Dario Miguel	Vidal Diaz			si			
38	CC	1026583701	Omar Alberto	Grisales Ramirez			no			
39	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Pabrecha			no			
40	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			si			
41	CC	02503AA	Jose Arnulfo	Melgarejo Mojica			no			
42	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Cobaleda			si			
43	CC	7005702	Juan Camilo	Moreira Mendoza			si			
44	CC	19229990	Jorge.	Herrera Montoya			no			
45	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			si			
46	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			no			
47	CC	77162129	Eunpides Antonio	Martinez	no FIRMA		si			
48	CC	19233616	Luis Hernan	Jimenez Beltran		si	si			
49	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			si			
50	CC	19375007	Jorge Arturo	Veloza			si			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 21 JULIO 2024

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne borda sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre de Profesional: William Cajiao	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					LINEA BOA - AJ IPACT RELATED	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41402707.	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
2	CC	82480326.	Nelson de Jesus	Carmona Restrepo			NO			
3	CC	10060722	Hector de Jesus	Alzate Pedraza		SI	SI			
4	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia.		SI	SI			
6	CC	19067784	Guillermo	Londoño Ribero			NO			
7	CC	17127380	Gerardo	Perez Medina			NO			
8	CC	19061709	Luis Maria	Fonseca			SI			
9	CC	12093676.	Lisandro	Aya Nariño			NO			
10	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
11	CC	17103229	Guillermo	Perico Moya			NO			
12	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
13	CC	10876879	Luis Mariano	Barragan Camara			NO			
14	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
15	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Medina			NO			
16	CC	6655263.	Jorge Eliecer	Pena Nuñez			NO			
17	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vera			NO			
18	CC	17157900	Jorge Eliecer	Garcia		SI	SI			
19	CC	17170966	Hernando	Diaz Omaña			SI			
20	CC	17198230	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
21	CC	10218516	Hernando	Rodas Anstrabal			NO			
22	CC	19058279	Julio Cesar	Nuñez Linares			NO			
23	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez Tibambre			NO			
24	CC	17183238	Abraham	Castañeda Betancurt			NO			
25	CC	6496835	Guillermo	Sepulveda			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 21 JULIO 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ALBA [illegible] ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	Tipo	NUMERO					LINEA ACCIONES PRACT. RECREA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cesedes			SI			
27	CC	39003255	Rosa Emilia	Pantoja Martinez			NO			
28	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO			
29	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO			
30	CC	41076030	Gloria Ines	Mendez Esparza			NO			
31	CC	37814045	Ligia	Gamboa Montes			NO			
32	CC	39639313	Maria Omaira	Fontiva			NO			
33	CC	30731305	Adriana Esperanza	Villota			NO			
34	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			NO			
35	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ibarres			NO			
36	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
37	CC	19230241	Ariel	Ramos			NO			
38	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			NO			
39	CC	2755980	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
40	CC	1026583741	Omar Alberto	Grisales Ramirez			NO			
41	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Machecha			NO			
42	CC	4250300	Jose Arnias	Melgarejo Mojica			NO			
43	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			NO			
44	CC	70057102	Cuzn Camilo	Moreno Mendoza			NO			
45	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
46	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez			NO			
47	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
49	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Cabrera			NO			
50	CC	19233616	Luis Hernan	Jimenez Beltran			NO			

Powered by CamScanner

Código: FOR-PES-025
Versión: 1
Fecha: Mes Día Año: (502)4818233
08/07/2014
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre de Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra

Fecha: 22-JULIO-2024
Jornada: Día ☐ Noche ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					Nombre del Profesional: Katherine Cardenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO / NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA ACTIVIDADES FISICAS	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC 21402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
2	CC 8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pisciga			NO			
3	CC 10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
4	CC 33A120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			SI			
5	CC 19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
6	CC 6158168	Jorge Eliecer	Gaviria			NO			
7	CC 17127584	Gerardo	Perez Medina			SI			
8	CC 17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
9	CC 19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
10	CC 17093576	Lisandro	Ayala Macias			NO			
11	CC 17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
12	CC 17103229	Guillermo	Leiva Moya			SI			
13	CC 17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
14	CC 17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
15	CC 17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
16	CC 13876879	Luis Mario	Barragan Camargo			SI			
17	CC 6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI			
18	CC 17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
19	CC 17157130	Jorge Eliecer	Garcia Sarmiento			NO			
20	CC 17198234	Raul Jose	Perez			SI			
21	CC 10218516	Hernando	Rodas Aristizabal			NO			
22	CC 10159577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
23	CC 17170906	Hernando	Diaz Umaña			NO			
24	CC 19058279	Julio Cesar	Nuñez Linares			NO			
25	CC 17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			NO			

Powered by CamScanner

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Mes/Mes/Año (DD/MM/AAAA): 26/01/2024
Página: 1 de

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE LUCIDACIÓN TRANSITORIO BAMPER MENDOZA
Fecha: 22-JULIO-2024
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Ingrd Ivonne Borda Sierra

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Cardenas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TS N°	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA NUEVAS, EGRESADOS	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cesedes			SI			
27	CC	6096835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
28	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO			
29	CC	39003255	Rosa Emilia	Pereira Martinez	ROSA		NO			
30	CC	21680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			SI			
31	CC	21096030	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
32	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI			
33	CC	39639343	Maria omaira	Fontiva			SI			
34	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			SI			
35	CC	21773015	Aurora	Acevedo Pulgo			SI			
36	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			SI			
37	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ibarnes			NO			
38	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	POR CEDULA	NO			
39	CC	19230201	Ariel	Ramos			SI			
40	CC	2755980	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
41	CC	6225672	Roberto Tulio	Figueroa			NO			
42	CC	1026583701	Omar Alberto	Grisales Ramirez			SI			
43	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Pabecha			NO			
44	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
45	CC	2250304	Jose Arnaiz	Melgarejo Mejia			NO			
46	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			NO			
47	CC	70057102	Juan Camilo	Moreno Mendoza			NO			
48	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
49	CC	19233616	Luis Hernan	Jimenez Beltran			NO.			
50	CC	77162129	Eurpides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Tatiana tópet - Dalia Calamarca

Fecha: 23 - 10 - 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 (Nombre del Profesional: Brayan Williams — LINEA: No realizo ingreso/elimento)	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3 (Nombre del Profesional — LINEA)	ACTIVIDAD 4 (Nombre del Profesional — LINEA)
1	CC	91402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
2	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmenares Restrepo			NO			
3	CC	10060432	Hector de Jesus	Arzate Rodas			NO			
4	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	García			SI			
6	CC	91061989	Guillermo	Tordoño Martinez			SI			
7	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO			
8	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
9	CC	6075619	Jorge	Valderrama Bermudez			SI			
10	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
11	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			NO			
12	CC	17079096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
13	CC	17103229	Guillermo	Peñaloza Mejia			NO			
14	CC	1119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
15	CC	17128617	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
16	CC	17118781	Eduardo	Gonzalez Ladino			SI			
17	CC	13876879	Luis Manuel	Ramirez Contreras			NO			
18	CC	6655763	Jorge Eliecer	Peña Ducuara			NO			
19	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
20	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
21	CC	10218516	Hernando	Rueda Aristizabal			SI			
22	CC	19058279	Julio Cesar	Nuñez Linares			SI			
23	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
24	CC	17A4946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
25	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE LUCIDAO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana López - Dalia Cajamarca

Fecha 23 julio 2024
Jornada Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Williams Cardenas		Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1: Buenas practicas e incluyentes	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA		LINEA	LINEA
26	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
27	CC	19086241	Pedro Antonio	Perez			NO			
28	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			NO			
29	CC	39403755	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO			
30	CC	41680700	Nuna Luisa	Ramirez Rojas			SI			
31	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
32	CC	31819045	Lyda	Gamboa Puentes			NO			
33	CC	41777015	Amore	Acevedo Pulga			SI			
34	CC	39639343	Nubia Omaira	Fontiva			SI			
35	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
36	CC	31970929	Ariel Augusto	Castillo Orozco			NO			
37	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
38	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			NO			
39	CC	2455989	Nono Miguel	Vidal Ortiz			SI			
40	CC	5733275	Rafael Lucas	Rodriguez Exposito			NO			
41	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			NO			
42	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Acosta			SI			
43	CC	7005142	Juan Camilo	Narvaez Mendoza			NO			
44	CC	4250344	Jose Antonio	Melgarejo Mejia			NO			
45	CC	77162129	Eunaldo Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
46	CC	19233616	Luis Heiman	Jimenez Bethancourt			NO			
47	CC	7005213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Beltran			SI			
49	CC	19242061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			NO			
50	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO			

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	MON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Ingrid Ivonne Borda Sifra

Fecha: 26 - JULIO - 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: Alba Acuña	Nombre de Profesional	Nombre de Profesional	Nombre de Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA PROMOCION Y PREVENCION	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296709	Maria dolores del Carmen	Martinez Novoa			SI			
2	CC	21402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
3	CC	82480266	Nelson de Jesus	Carmona Restrepo			NO			
4	CC	10050732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
5	CC	6158168	Jorge Elieser	Garcia			SI			
6	CC	334120	Rafael Jose	Cabeza Prieto			SI			
7	CC	19062984	Guillermo	londoño Naranjo			NO			
8	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO			
9	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
10	CC	6075619	Jorge.	Valderrama Arango			NO			
11	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
12	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			NO			
13	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
14	CC	17103229	Guillermo	Perico Noya			SI			
15	CC	17128613.	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
16	CC	13876879	Luis Mariano	Barbegan Camargo			SI			
17	CC	17119685.	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
18	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadiz			SI			
19	CC	6655263.	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
20	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
21	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
22	CC	16959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Monar Linares			SI			
24	CC	17174906	Hernando	Diaz Umaña			NO			
25	CC	10218516	Hernando	Rodas Aristizabal			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE ATENCION TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOHORA ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra

Fecha: 24 JULIO 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
		TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA BUENAS (RAS RELEVE	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC		19208560	Carlos Julio	Mendez Gobedo			SI			
27	CC		17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
28	CC		6096835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO			
29	CC		19086271	Pedro Antonio	Perez			NO			
30	CC		17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
31	CC		17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			NO			
32	CC		39403255	Rosa Emilia	Pereira Mendez	ROSA		SI			
33	CC		20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO			
34	CC		41680200	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO			
35	CC		01096030	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
36	CC		01773015	Aurora	Acevedo Rolon			NO			
37	CC		39639303	Mary Omaira	Fontiva			SI			
38	CC		30731305	Adriana Esperanza	Villota			SI			
39	CC		71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubanes			NO			
40	CC		5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	POR CEDULA	SI			
41	CC		19230241	Ariel	Ramos			NO			
42	CC		6225672	Roberto Tulio	Figueroa			SI			
43	CC		2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
44	CC		5051253	Jose Francisco	Acosta Pacheco			NO			
45	CC		1026583701	Omar Alberto	Grisales Ramirez			SI			
46	CC		18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
47	CC		02503044	Jose Arnaiz	Melgarejo Ingle			SI			
48	CC		70057102	Juan Camilo	Loaiza Mendoza			SI			
49	CC		70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
50	CC		77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR CEDULA	SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 25 JULIO 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Cajamarca - Lilions Lopez

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: William Caldas

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA Gestores Promotores del Envejecimiento		LINEA	LINEA
1	CC	20296709	Maiki Dolores	Martin Nova			NO			
2	CC	41402707	Martha Luck	Machado Ramirez			NO			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alfaro Rodas			NO			
5	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
6	CC	6188	Jorge Eliecer	Garcia		CC 6158168	SI			
7	CC	19069984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
8	CC	17174584	Gerardo	Perez Medina			NO			
9	CC	17095004	Orlando	Turo Ortiz			SI			
10	CC	6015619	Jorge	Valderrama Navarro			SI			
11	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
12	CC	12093676	Isandro	Ayala macias			NO			
13	CC	17094096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
14	CC	17103229	Guillermo	Perico Moya			SI			
15	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriga			NO			
16	CC	17118781	Eduardo	Garcia Medina			SI			
17	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
18	CC	17876879	Luis mariano	Principal Garcia			NO			
19	CC	17126 437	Carlos julio	Ramirez Mendoza Vela			NO			
20	CC	17157930	Jorge eliecer	Garcia			NO			
21	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI			
22	CC	19058249	Julio cesar	Munar Linares			NO			
23	CC	102185 16	Hernando	Rudas Aristizabal			SI			
24	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Pert			NO			
25	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: MON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Cajamarca - Liliana Lopez

Fecha: 25 julio 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☑

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Caicedo			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: PARES PROFESS ENGANCHAMIENTO		LINEA	LINEA
26	CC	14959577	José Dolores	Lopez Gomez			SI			
27	CC	19086241	Pedro Antonio	Perez			NO			
28	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
29	CC	17192966	Pedro Pablo	Fenerado Cortes			SI			
30	CC	17183238	Abrahom	Arbeláez Gutiérrez			NO			
31	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martínez	ROSA		NO			
32	CC	20951392	Ana Rosalía	Alzate Arcila			NO			
33	CC	41680760	María Luisa	Ramírez Rojas			SI			
34	CC	41496470	Gloria Inés	Méndez Espinosa			NO			
35	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rojas			SI			
36	CC	39639343	María Omaira	Fortiva			SI			
37	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
38	CC	51741569	Flor María	Toro Castellanos			SI			
39	CC	71970929	Ariel Agusto	Castillo Ubarnes			SI			
40	CC	5013123	Robinson	Toro Cadena	No Firma	POR CEDULA	NO			
41	CC	15933225	Rafael Lucas	Rodríguez Escobar			NO			
42	CC	19230241	Ariel	Ramos			NO			
43	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			SI			
44	CC	2455984	Dario Miguel	Vidal Vega			SI			
45	CC	3051253	José Francisco	Acosta Maldonado			NO			
46	CC	19208560	Carlos Julio	Verdugo Colorado			SI			
47	CC	4250344	José Antonio	Melgarejo Mejía			NO			
48	CC	7716212 9	Eurípides Antonio	Martínez	No Firma	POR CEDULA	SI			
49	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Mendoza			NO			
50	CC	70058213	Ramón Angel	Mejía Mejía			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 26-07-2024

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Siera.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: alba Quiroga	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA BIENESTAR PRACTICANTES	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	Maria dolores del Carmen	Martin Lovera			NO			
2	CC	01002707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presigo			NO			
4	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
5	CC	19057198	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
7	CC	33120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			SI			
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Saviña			SI			
9	CC	17127580	Gerardo	Perez Medina			NO			
10	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
11	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
12	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
13	CC	12093676	Lisandro	Ayz Macias			NO			
14	CC	17076096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
15	CC	17103229	Guillermo	Perico Moya			SI			
16	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO			
17	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadino			SI			
18	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
19	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
20	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
21	CC	665.5263	Jorge Eliecer	Peña Quiroz			NO			
22	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
23	CC	10218516	Hernando	Rodas Anstazbal			NO			
24	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO			
25	CC	10959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 26-07-2024

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA BICIPAS PRACTICELERAS	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	17174946	Hernando	Diaz Omaña			SI			
27	CC	19058279	Julio Cesar	Nonza Linares			NO			
28	CC	6096835	Guillermo	Betancort Sepulveda			SI			
29	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			NO			
30	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
31	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO			
32	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO			
33	CC	41680700	Maria luisa	Ramirez Rojas			NO			
34	CC	01096030	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
35	CC	01773015.	Aurora	Acevedo Rolgz			SI			
36	CC	39639303.	Maria Omaira	Fontiva			SI			
37	CC	30731305.	Adriana Esperanza	Villota			NO			
38	CC	71970929.	Ariel Augusto	Castillo obando			NO			
39	CC	5013123.	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	POR CEDULA	NO			
40	CC	19230241	Ariel	Ramos			SI			
41	CC	3051253.	Jose Francisco	Acosta Pahecha			SI			
42	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR CEDULA	SI			
43	CC	6225672.	Roberto Tulio	Figueroa			NO			
44	CC	27559184	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
45	CC	1026583701	Omar Alberto	Grisales Ramirez			SI			
46	CC	4250344	Jose Arnaiz	Melgarejo Mojica.			NO			
47	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
48	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			NO			
49	CC	70057102.	Juan Camilo	Moreno Mendoza			NO			
50	CC	70058213.	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YOR ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 27 julio 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Jihaira Ibáñez - Diana Pineda.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Bolivar	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos Humanos y Reclutamiento		LINEA	LINEA
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
2	CC	8248026	Nelson de jesus	Colmenares Restrepo			NO			
3	CC	100807732	Hector de jesus	Altafte Rocha			SI			
4	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
5	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI			
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
7	CC	8305040	Jaime de jesus	Tirado Garcia			SI			
8	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
9	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO			
10	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
11	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
12	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			NO			
13	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
14	CC	17103229	Guillermo	Perico Muñoz			SI			
15	CC	17876879	Luis Mariano	Ramirez Carmona			NO			
16	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Bolivar			NO			
17	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
18	CC	17119085	Marco Aurelio	Diaz Gallardo			SI			
19	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
20	CC	17126431	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
21	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
22	CC	10218516	Hernando	Rudas Aristizabal			NO			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
24	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			SI			
25	CC	17193234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	NON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana Lopez - Diana Pineda

Fecha 27 NOV 2024
Jornada Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre de Profesional: Alba Bibiana	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Punto Medidas ENVOLECIMIENTO	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	6496835	Guillermo	Betancourt sepulveda			SI			
27	CC	17192966	Pedro Pablo	Fenredo cespedes			SI			
28	CC	19936271	Pedro Antonio	Pert			NO			
29	CC	39403255	Rosa Emilia	Reviecia martinez	ROSA		NO			
30	CC	41680700	Nuria Inés	Ramirez Rupe			NO			
31	CC	20951372	Ana Matilde	Noriega Ardila			NO			
32	CC	41496470	Gloria Inés	Mendoza Espinosa			NO			
33	CC	41772015	Aurora	Acevedo Pulga			SI			
34	CC	39639943	Nuria Amalia	Fontive			SI			
35	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
36	CC	71940929	Ariel Augusto	Castillo Urbaneja			NO			
37	CC	5013123	Robinson	Tarez Cadena	No Firma	POR CEDULA	NO			
38	CC	19220241	Ariel	Ramos	Ariel Reos		NO			
39	CC	3051253	José Francisco	Acosta Maldonado			SI			
40	CC	71162129	Teofilo Antonio	Martinez	No Firma	POR CEDULA	NO			
41	CC	6225692	Roberto Julio	Figueroa			NO			
42	CC	71559184	Pedro Miguel	Vidal Diaz			SI			
43	CC	1026583741	Omar Alberto	Giraldo Ramirez			NO			
44	CC	19208560	Carlos Julio	Montes Colorado			SI			
45	CC	4250344	Jose Arcinio	Melquicio Mojica			SI			
46	CC	70057142	Juan Camilo	Noriega Medina			NO			
47	CC	18733225	Rafael Lucio	Rodriguez Escobar			NO			
48	CC	70053213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
49	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
50	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Quiñones			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana Lopez - Diana pinedo

Fecha: 28/10/2024
Jornada: Día ☐ Noche ☑

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Patricia	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buen trato y Envejecimiento		LINEA	LINEA
1	CC	41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
2	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Vresiga			SI			
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Arrote Rocha			SI			
4	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
6	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
7	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			SI			
8	CC	12093676	Lisandro	Ayc Ramirez			NO			
9	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
10	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
11	CC	13876879	Luis mariano	Barragan Gamarra			NO			
12	CC	17119685	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
13	CC	1118381	Edgardo	Gonzalez Jaramillo			SI			
14	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			NO			
15	CC	17157730	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
16	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duarte			SI			
17	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
18	CC	14959577	Jose Robles	Lopez Gomez			SI			
19	CC	10218516	Hernando	Rueda Arismendi			NO			
20	CC	17149946	Hernando	Diaz Urueta			SI			
21	CC	19058249	Julio Cesar	Nuñez Linares			NO			
22	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Acosta			NO			
23	CC	19086241	Pedro Antonio	Perez			NO			
24	CC	17183278	Abraham	Tibamoza Castañeda			NO			
25	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Segovia			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: MON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jithania López - Diana Pinedo

Fecha: 28 | 10 | 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION Tipo	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Alba Bonilla ACTIVIDAD 1 LINEA: menos 4 años cumplimiento	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	8305090	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
27	CC	19067959	Guillermo	Londoño Marin			NO			
28	CC	39403255	Rosa Emilia	Herrera Martinez	ROSA		NO			
29	CC	20951372	Ana Lucila	Naranjo Arcila			NO			
30	CC	41680900	Maria Luisa	Ramirez Rojas			NO			
31	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Estrada			NO			
32	CC	41773015	Andrea	Acevedo Pulgarin			NO			
33	CC	396399343	Maite Omaira	Fontiva			SI			
34	CC	30731345	Adriana Estefania	Villota			NO			
35	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubaldo			SI			
36	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
37	CC	19230291	Ariel	Ramos			SI			
38	CC	18733225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			SI			
39	CC	24355189	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
40	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Medrano			NO			
41	CC	71162129	Eunadel Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
42	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			NO			
43	CC	1026583741	Omar Alberto	Giraldo Ramirez			NO			
44	CC	19208360	Pablo Julio	Mendez Colorado			SI			
45	CC	70057142	Juan Camilo	Norena Mendoza			NO			
46	CC	42503944	Jose Aranias	Arteaga Mojica			SI			
47	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
49	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			NO			
50	CC	79286284	Hernando	Schoegel Chavarro			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	NON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Isbord Lopez - Rafael Rodriguez

Fecha: 29/JULIO 2024
Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41402702	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
2	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presa			SI			
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
4	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis			SI			
5	CC	19087984	Guillermo	Londoño Marin			SI			
6	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Gaviria			NO			
8	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
9	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			NO			
10	CC	1709T004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
11	CC	1093676	Isandro	Mya Macias			NO			
12	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
13	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
14	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamboa			NO			
15	CC	A118381	Eduardo	Gonzalez Castaño			NO			
16	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
17	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Nuñez			NO			
18	CC	17157900	Jorge Eliecer	Gaviria			NO			
19	CC	17126497	Carlos Julio	Ramirez Yepes			NO			
20	CC	19058249	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
21	CC	14959577	José Aldemar	Lopez Gomez			SI			
22	CC	17198239	Raul José	Salamanca Perez			NO			
23	CC	17174946	Hernando	Diaz Urrutia			NO			
24	CC	1021856	Hernando	Rubio Aristizabal			SI			
25	CC	19086241	Pedro Antonio	Perez			SI			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana López - Rafael Rodriguez

Fecha: 29/JULIO/2024
Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	1719229166	Pedro pablo	Figueredo carpeta	Figueredo		SI			
27	CC	6496875	Guillermo	Betancourth saavedra			SI			
28	CC	39403255	Rosa Emilia	Ramirez martinez	ROSA		NO			
29	CC	20951372	Ana Basilia	Agiamio tiche			SI			
30	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
31	CC	41680700	Mary Nisa	Zamudio Rojas			SI			
32	CC	37814045	Lina	Gamboa Puente	- Lefunt		SI			
33	CC	41773015	Amor	Acevedo Ruiz			SI			
34	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO			
35	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
36	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
37	CC	51795697	Flor Maria	Torres Estupiñan	Flor Torres		SI			
38	CC	71910929	Ariel Agusto	Castillo Ubarnez			NO			
39	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	POR CEDULA	NO			
40	CC	19230241	Ariel	Ramos	Ariel Ramos		SI			
41	CC	7162729	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	POR CEDULA	SI			
42	CC	6225692	Roberto Helio	Fonseca	-		SI			
43	CC	2755584	Raul Miguel	Vidal Diaz			NO			
44	CC	4250344	José Antonio	Melquicio Moira			NO			
45	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Obando			SI			
46	CC	70057192	Juan Camilo	Norena Mendoza			NO			
47	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Acosta			SI			
48	CC	11298388	Julio Cesar	Bernal			SI			
49	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia	-		NO			
50	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintero Nuñez			SI			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO DE LISTADO NOMINAL AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Martes, Septiembre 03/2019
Elaborado por:
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha	30 - 07 - 2024
Nombre del coordinador	NON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso	Ingrid Ivonne Borda Sierra		

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 BUENAS PRACT. REC. EDUCT.	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	51804602	Dilma Irene	Clavijo Martinez			no			
2	CC	20296704	Maria dolores del Carmen	Martin Reyes			si			
3	CC	51402709.	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
4	CC	8208026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no			
5	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si			
6	CC	330120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			no			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
8	CC	8305070.	Jaime de Jesus.	Tirado Granada			no			
9	CC	19067984	Guillermo	londoño Mario			si			
10	CC	17127584	Gerardo	Perez Medina			si			
11	CC	6075619	Jorge.	Valderrama Arango			no			
12	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
13	CC	17095004	Orlando	Toro ortiz.			si			
14	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			si			
15	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			no			
16	CC	17103229	Guillermo	Perico Moya			no			
17	CC	17128613.	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			si			
18	CC	13876879	Luis Mario	Barragan Camargo			no			
19	CC	17119685.	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			si			
20	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Medina			no			
21	CC	6655263.	Jorge Eliecer	Peña Pacheco			no			
22	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
23	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Vela			no			
24	CC	10959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
25	CC	17174906	Hernando	Diaz Umaña			si			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPEH MENDOZA

Nombre del coordinador: MON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 30 JULIO 2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA BUSCAR PAZ DEL CIUDAD	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	17198234	Raul Jose.	Sarmiento Perez			Si			
27	CC	10218516	Hernando	Rodas Aristizabal			NO			
28	CC	19058279	Julio Cesar	Nonar Linares			Si			
29	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			Si			
30	CC	6296835.	Guillermo	Betancourt Sepulveda			Si			
31	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			Si			
32	CC	17183228	Abrahan	Tibambre Castañeda			NO			
33	CC	39603255	Rosa Emilia	Pertuz Martinez	ROSA		NO			
34	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Rojas			Si			
35	CC	01096030	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
36	CC	37814085	Ligia	Gamboa Montes			Si			
37	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila			Si			
38	CC	01773015.	Aurora	Acevedo Polga			Si			
39	CC	39639383.	Maria Amaira	Fontiva			Si			
40	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			Si			
41	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Obregones			Si			
42	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	POR CEDULA	NO			
43	CC	19220201.	Ariel	Ramos			Si			
44	CC	3051253.	Jose Francisco	Acosta Pacheco			Si			
45	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR CEDULA	Si			
46	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			NO			
47	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
48	CC	1026583701	Omar Alberto.	Grisales Ramirez			NO			
49	CC	70057142	Juan Camilo	Garcia Mendoza			Si			
50	CC	79040383.	Jose Ricardo	Perez Forero			Si			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	NON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana López – Diana (Rodri) Pinedo

Fecha: 31 / VII / 2024
Jornada: Día ☐ Noche ☑

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	Maira Adarel	Martin Navas			NO			
2	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
3	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Melia			NO			
4	CC	8248026	Nelson de Jesus	Caimana Pitalua			SI			
5	CC	10060732	Hector de Jesus	Altate Rodas			SI			
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	García			SI			
7	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			NO			
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Saavira			SI			
9	CC	19067989	Guillermo	Londoño Mario			NO			
10	CC	17127584	Gerardo	Peret Medina			NO			
11	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
12	CC	6075619	Jorge	Valderrama Naranjo			NO			
13	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
14	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			NO			
15	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
16	CC	1118381	Edgardo	Gonzalez Tadino			SI			
17	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
18	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			SI			
19	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
20	CC	17157930	Jorge Eliecer	Cordoba			SI			
21	CC	14959577	José Dolores	Lopez Gomez			SI			
22	CC	17198234	Raul José	Salmiento Perez			SI			
23	CC	17174946	Heimando	Diaz Umaña			NO			
24	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
25	CC	19058219	Julio Cesar	Munar Linares			NO			

Powered by CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del contratista: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana López - Diana Pineda

Fecha: 31 julio 2024

Jornada: Día ☐ Noche X

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre del Profesional: William Cerdas Perez			
							LINEA: Gerencia	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	10218516	Heinardo	Rudas Ministrola	ZERA		SI			
27	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sequeda			SI			
28	CC	A192966	Pedro pablo	Figueredo Cespedes			SI			
29	CC	1718323?	Abrehom	Tibombre Castañeda			NO			
30	CC	19086241	pedro Antonio	Perez			SI			
31	CC	39140325?	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO			
32	CC	41743015	Amore	Acevedo Polos			NO			
33	CC	39639343	Maira Omaira	Fontive			SI			
34	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
35	CC	51795697	Flor Maria	Turiz Castellanos			SI			
36	CC	51804602	Alma Irene	Clavijo Martinez			NO			
37	CC	71940929	Angel Agusto	Castillo Urquinez			SI			
38	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Nuñez			NO			
39	CC	5013123	Robinson	Turiz Cardenas	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
40	CC	19230241	Ariel	Ramos			SI			
41	CC	3051253	José Francisco	Acosta Mercado			NO			
42	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
43	CC	6225672	Roberto Julio	Figueroa			SI			
44	CC	2755989	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
45	CC	1026583741	Omar Alberto	Giraldo Ramirez	- Omar		SI			
46	CC	18933225	Rafael Lucas	Rodriguez Escobar			NO			
47	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			NO			
48	CC	19247061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			SI			
49	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
50	CC	41680700	Maria Luisa	Ramirez Reyes			SI			

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:	SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE				
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE				
Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA				
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO				
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8228 DE 2024				
Costo fijo día persona:	$ 98.391	Costo variable día persona:	$ 14.867	Cobertura:	50
Periodo de ejecución:	1/07/2024	al	14/07/2024	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	1/07/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
2	2/07/2024	48,5	2	$ 22.301	$ 721.050	
3	3/07/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
4	4/07/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
5	5/07/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
6	6/07/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
7	7/07/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
8	8/07/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
9	9/07/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
10	10/07/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
11	11/07/2024	47	3	$ 44.601	$ 698.749	
12	12/07/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
13	13/07/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
14	14/07/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
Total		688,5	11,5	$ 170.971	$ 10.235.929	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
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	0	$ -	$ -

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 68.873.700,00
Total Costos Variables Mes:	$ 10.235.929,00
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ -
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 79.109.629,00

ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

Faydi Garaycoa
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 DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2 Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *Registre el nombre del proyecto de inversión correspondiente*

Nombre del Servicio: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE

Nombre de la Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del Asociado / Contratista: FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO

Convenio de Asociación / Contrato No: 8228-2024	del	24/05/2024			% Ejecución Física
					% Ejecución Financiera
Periodo de ejecución	del	1/07/2024	al	31/07/2024	Fecha inicio
					Fecha fin
					COBERTURA
					PLAZO DÍAS (MES 30)
					PLAZO DÍAS CALENDARIO

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado JULIO						Total ejecutado	
					1/07/2024	31/07/2024	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31		
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado
Coordinador/a	1	$ 35.932.470	$ 35.932.470		$ 5.133.210	$ 0	$ 5.133.210	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.266.420	$ 0
Profesional en Trabajo Social	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0
Profesional en Psicología	2	$ 61.596.150	$ 61.596.150		$ 8.799.450	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.598.900	$ 0
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.359.477	$ 0
Profesional en Nutrición	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0
Auxiliares de enfermería	4	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.565.520	$ 0
Profesional en artes plásticas u afines	1	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.799.450	$ 0
Técnico Facilitadores- as	4	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.565.520	$ 0
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	$ 17.119.830	$ 17.119.830		$ 2.445.690	$ 0	$ 2.445.690	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.891.380	$ 0
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 63.880.124	$ 63.880.124		$ 9.125.732	$ 0	$ 9.125.732	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.251.464	$ 0
Servicios generales	6	$ 95.820.186	$ 95.820.186		$ 13.688.598	$ 0	$ 13.688.598	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.377.196	$ 0
Subtotal Recurso Humano	27	$ 565.297.775	$ 565.297.775	$ 0	$ 80.756.825	$ 0	$ 80.756.825	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161.073.677	$ 0
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 155.538.600	$ 155.538.600		$ 22.219.800	$ 0	$ 22.219.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.439.600	$ 0
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 50.044.750	$ 30.901.001	$ 19.143.749	$ 4.414.428	$ 2.734.821	$ 4.414.428	$ 0	$ 2.734.821	$ 0	$ 8.828.856	$ 5.469.642
Servicios publicos e internet (VI)		$ 69.365.450	$ 69.365.450		$ 4.268.203	$ 0	$ 9.909.350	$ 5.641.147	$ 0	$ 0	$ 5.371.004	$ 0
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 111.101.200	$ 111.101.200		$ 15.871.600	$ 0	$ 15.871.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.743.200	$ 0
Bienes consumibles (III)		$ 73.670.100	$ 10.152.761	$ 63.517.339	$ 1.450.394	$ 9.073.905	$ 1.450.394	$ 0	$ 9.073.905	$ 0	$ 2.778.794	$ 18.147.810
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)		$ 19.015.316	$ 19.015.316		$ 6.050.327	$ 0	$ 6.050.328	$ 1	$ 0	$ 0	$ 19.014.258	$ 0
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del		$ 72.372.912	$ 72.372.912		$ 6.975.160	$ 0	$ 6.975.702	$ 542	$ 0	$ 0	$ 6.975.160	$ 0
Subtotal Costos Fijos		$ 1.116.406.103	$ 1.033.745.015	$ 82.661.088	$ 142.006.737	$ 11.808.726	$ 147.648.427	$ 5.641.690	$ 11.808.726	$ 0	$ 280.224.549	$ 23.617.452
Costos Variables												
Elementos de aseo personal (V)		$ 49.038.100	$ 22.038.100	$ 27.000.000	$ 3.149.182	$ 3.858.224	$ 3.192.435	$ 43.253	$ 3.911.214	$ 52.990	$ 6.169.637	$ 7.561.261
Alimentos (VI)		$ 272.047.500	$ 137.047.500	$ 135.000.000	$ 19.583.703	$ 19.291.121	$ 19.852.675	$ 268.972	$ 19.556.074	$ 264.953	$ 38.366.895	$ 37.806.307
Subtotal Costos Variables		$ 321.085.600	$ 159.085.600	$ 162.000.000	$ 22.732.885	$ 23.149.345	$ 23.045.110	$ 312.225	$ 23.467.288	$ 317.943	$ 44.536.532	$ 45.367.568
Costos por realización												
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 102.402.300	$ 102.402.300	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:					$ 2.369	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.446	$ 0
Total costos:		$ 1.437.491.703	$ 1.192.830.615	$ 244.661.088	$ 164.737.253	$ 34.958.071	$ 170.693.537	$ 5.953.915	$ 137.678.314	$ 102.720.243	$ 324.756.635	$ 68.985.020

Recursos No Ejecutados Por Costo									Recursos No Ejecutados o por Reinve	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos			$ 5.641.690	$ -					$ 753.520.453	$ 59.043.630
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables			$ 312.225	$ 317.943					$ 114.549.065	$ 116.632.421
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización			$ -	$ 102.402.300					$ 0	$ 102.402.300
Total Recursos Sin Ejecutar			$ 5.953.915	$ 102.402.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 868.069.518	

Observaciones:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	8228 de 2024
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Periodo del informe:	01/07/2024 AL 31/07/2024

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	FEFD10020	Dueñas Sisa Uriel	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	199.500	$ 199.500
2	FEFD10132	Dueñas Sisa Uriel	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	10.000	$ 9.928
3	FEFD10142	Dueñas Sisa Uriel	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	154.000	$ 154.000
4	FEFD10143	Dueñas Sisa Uriel	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	10.000	$ 10.000
5	FE-2284	Kluts	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	75.000	$ 75.000
6	FCF-2301	Alfonso Gonzalez	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	$ 150.000	$ 150.000
7	FCF-2373	Cesar Leonardo Ramirez	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	$ 3.816.000	$ 3.816.000
8	148328224-7	Enel Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	1.291.400	$ 1.291.400
9	FEV 20874	Gas Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	893.431	$ 893.431
10	FEV 20829	Gas Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	656.656	$ 656.656
11	FEV 21173	Gas Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	776.080	$ 776.080
12	13763691311	EAAB	Costos fijos	Servicios Públicos	3.692.940	$ 1.538.725
13	BEC386952370	Colombia Telecomunicaciones	Costos fijos	Servicios Públicos	182.230	$ 144.066
14	FEV-3664	Gran Rubi LTDA	Costos fijos	Bienes consumibles	1.747.396	$ 1.450.394
15	FE 250	Covisur de Colombia LTDA	Costos fijos	Vigilancia	13.025.487	$ 13.025.487
16	AE-31253	Aseoemmanuel	Costos variables	Elementos de aseo personal	2.187.250	$ 2.187.250
17	DS FCF 2382	Yolanda López	Costos variables	Elementos de aseo personal	960.000	$ 960.000
18	LDC-1055	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.675.940	$ 1.675.940
19	FH22779	Hernandez Bonilla Asociados SAS	Costos variables	Alimentos	1.102.969	$ 1.102.969
20	G4X131859	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	272.870,00	$ 272.870
21	G4O09423	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	22.050,00	$ 22.050
22	G4X131860	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	133.200,00	$ 133.200
23	FEVC - 5063	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	349.740,00	$ 349.740
24	FEVC 5057	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	119.100,00	$ 119.100
25	G4X218039	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	7.920,00	$ 7.920
26	G3O920663	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	29.950,00	$ 29.950
27	G4O09401	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	71.600,00	$ 71.600
28	FEJC 1375	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	104.599,00	$ 104.599
29	FEJC 1379	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	15.744,00	$ 15.744
30	G4X219689	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	251.850,00	$ 251.850
31	FEJC 1421	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	319.206,00	$ 319.206
32	FEJC 1500	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	223.000,00	$ 223.000
33	FEJC 1652	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	9.100,00	$ 9.100
34	FEJC 1648	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	25.920,00	$ 25.920
35	ED 457	Eduardo Antonio Diaz Diaz	Costos variables	Alimentos	298.700,00	$ 298.700
36	ED 455	Eduardo Antonio Diaz Diaz	Costos variables	Alimentos	364.100,00	$ 364.100
37	N24B024898	Jeronimo Martins Colombia SAS.	Costos variables	Alimentos	27.200,00	$ 27.200
38	G3O923112	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	133.200,00	$ 133.200
39	G3O923113	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	314.850,00	$ 314.850
40	G3O923114	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	161.880,00	$ 161.880
41	DS FCF-2303	Marleny Judith Mancera Vasquez	Costos variables	Alimentos	228.200,00	$ 228.200
42	DS FCF-2312	Marleny Judith Mancera Vasquez	Costos variables	Alimentos	126.000,00	$ 126.000
43	DS FCF-2374	Marleny Judith Mancera Vasquez	Costos variables	Alimentos	108.125,00	$ 108.125
44	DS FCF-2306	Marleny Judith Mancera Vasquez	Costos variables	Alimentos	178.510,00	$ 178.510
45	G4X219688	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	36.800,00	$ 36.800
46	FH24642	Hernandez Bonilla Asociados SAS	Costos variables	Alimentos	1.202.413,00	$ 1.202.413
47	FH24645	Hernandez Bonilla Asociados SAS	Costos variables	Alimentos	44.000,00	$ 44.000
48	FEVC 5136	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	354.240,00	$ 354.240
49	FEVC 5137	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	350.940,00	$ 350.940
50	FEJC1421	Jose Joan hiquillo	Costos variables	Alimentos	319.206,00	$ 319.206
51	FCF2316	Laura Vanesa Durán Torres	Costos variables	Alimentos	175.000,00	$ 175.000
52	FCF2380	Laura Vanesa Durán Torres	Costos variables	Alimentos	175.000,00	$ 175.000
53	G9L026795	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	82.750,00	$ 82.750
54	FEJC 1377	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	2.400,00	$ 2.400
55	FH23848	Hernandez Bonilla Asociados SAS	Costos variables	Alimentos	1.096.663,00	$ 1.096.663
56	FH25507	Hernandez Bonilla Asociados SAS	Costos variables	Alimentos	1.003.542,00	$ 1.003.542
57	LDC-1061	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.339.470,00	$ 1.339.470
58	G3O925692	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	251.880,00	$ 251.880
59	G3O925691	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	7.200,00	$ 7.200
60	G3O925922	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	29.980,00	$ 29.980
61	78DS2712	D1 S.A.S.	Costos variables	Alimentos	44.970,00	$ 44.970
62	LDC-1057	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.208.660,00	$ 1.208.660
63	LDC-1059	Luz Dary Cuevas Torres	Costos variables	Alimentos	1.905.390,00	$ 1.905.390
64	FH25507	Hernandez Bonilla Asociados SAS	Costos variables	Alimentos	1.003.543,00	$ 1.003.543
65	ED 460	Eduardo Antonio Diaz Diaz	Costos variables	Alimentos	388.800,00	$ 388.800
66	ED 470	Eduardo Antonio Diaz Diaz	Costos variables	Alimentos	383.600,00	$ 383.600
67	FEVC 5227	Blanca Constanza Lopez Jerez	Costos variables	Alimentos	506.720,00	$ 506.720
68	FEJC1387	Jose Joan Chiquillo Ibañez	Costos variables	Alimentos	1.209.217,00	$ 994.742
					TOTAL GENERAL	$ 46.921.349
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 24.190.667
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 22.730.682
					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:		9/07/2024	No de factura:	195591
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
1	BLOQUE	QUESO DOBLE CREMA	44.000	44.000
2,53	KG	CUAJADA	20.040	50.700
			SUBTOTAL	94.700
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	94.700
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:		12/07/2024	No de factura:	196000
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
1	BLOQUE	QUESO DOBLE CREMA	45.000	45.000
			SUBTOTAL	45.000
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	45.000
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:		17/07/2024	No de factura:	196577
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
1	LB	CREMA DE LECHE	9.500	9.500
2	KG	MAIZENA	16.000	16.000
1	BLOQUE	QUESO DOBLE CREMA	45.000	45.000
1	KG	CREMA DE LECHE	18.000	18.000
				-
			SUBTOTAL	88.500
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	88.500
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:		25/07/2024	No de factura:	197458
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
6	PAQ	YOGURT SURTIDO	21.000	126.000
				-
			SUBTOTAL	126.000
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	126.000
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:		2/07/2024	No de factura:	194713
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
2	KG	MAIZENA	16.000	16.000
1	KG	CREMA DE LECHE	18.000	18.000
2	PAQ	CREMA DE LECHE	5.000	10.000
3,37	KG	QUESO CAMPESINO	19.028	64.125
				-
			SUBTOTAL	108.125
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	108.125
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:		2/07/2024	No de factura:	194713
Proveedor:	LACTEOS Y SALSAMENTARIA CUNDINAMARCA		Identificación No:	51734517
Costo:			Rubro:	
Cantidad	Unidad de Medida	Descripción Elemento	Valor unitario	Valor Total
2	KG	MAIZENA	16.000	16.000
1	PAQ	YOGURT SURTIDO	25.000	25.000
1	KG	CREMA DE LECHE	18.000	18.000
5,79	KG	QUESO CAMPESINO	19.000	110.010
1	LB	CREMA DE LECHE	9.500	9.500
				-
			SUBTOTAL	178.510
			IVA	
			RETEFUENTE	-
			TOTAL	178.510
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.

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8228 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 8228 de 2024, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad conla estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8228 – 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 8228 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

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

Ejecución aportes Fundacion Construyendo Futuro para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2024	
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 2.734.821
Bienes consumibles (III)	$ 9.073.905
TOTAL COSTOS FIJOS	$ 11.808.726
Elementos de aseo personal (V)	$ 3.858.224
Alimentos (VI)	$ 19.291.121
TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 23.149.345
TOTAL EJECUTADO	**$ 34.958.071**

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 Samper Mendoza ubicada en la Cl 24 19B 16, 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 Samper Mendoza.

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 Samper Mendoza.

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 $3.858.224 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

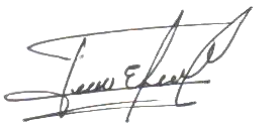
2.4 Alimentos

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 Samper Mendoza. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2024. Se cargo a este rubro el valor de $23.149.345 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

La presente certificación se expide el 01 de agosto de 2024.



ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro



JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 47604-

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8228 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 8228 de 2024, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad conla estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8228 – 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 8228 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

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

Ejecución aportes Fundacion Construyendo Futuro para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2024	
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 2.734.821
Bienes consumibles (III)	$ 9.073.905
TOTAL COSTOS FIJOS	$ 11.808.726
Elementos de aseo personal (V)	$ 3.857.667
Alimentos (VI)	$ 19.289.864
TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 23.147.531
TOTAL EJECUTADO	**$ 34.956.257**

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 Samper Mendoza ubicada en la Cl 24 19B 16, 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 Samper Mendoza.

2.2 Bienes 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 Samper Mendoza.

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 $3.857.666 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

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 Samper Mendoza. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de julio de 2024. Se cargo a este rubro el valor de $19.289.864 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

La presente certificación se expide el 01 de agosto de 2024.

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 47604-

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-214 Versión:1 Fecha: Memo i2022009989 – 18/03/2022 Página:1 de 1

Convenio de Asociación ylo Contrato Inter: CONVENIO DE ASOCIACION 8228 de 2024

Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre del asociado: FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO

Nombre de la unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Cobertura: 50 CUPOS

Periodo de reporte: 01/07/2024 AL 31/07/2024

N°.	Cédula	Nombres		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 Soiales				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	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	52727599	IVON	ANDREA	CAMPOR	REY	Coordinadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 5.133.210								$ 2.053.284	$ 256.661	$ 328.525	2	$ 21.436		$ 49.586			$ 5.083.624	$ 5.133.210	$ -	30		
2	1013650275	PAOLA	ANDREA	FORERO	CEBALLOS	Profesional en Trabajo Social	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
3	79571113	RAFAEL	RODRIGUEZ	GRIMALDI		Profesional en Psicologo	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
4	1023861607	DIANA	XIMENA	PINEDA	SANCHEZ	Profesional en Psicologa	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
5	52023360	DALIA	AZUCENA	CAJAMARCA	OLARTE	Profesional en Terapia Ocupacional	7/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
6	1129570088	CLAUDIA	PATRICIA	PEÑA	TOVAR	Profesional en Nutrición	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
7	1032367287	HERNANDO	ORTIZ	BOHORQUEZ		Profesional Deportes, Educación Física y Recreación	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
8	80011300	WILLIAN	ENRIQUE	CALDERON	AVENDAÑO	Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
9	1000622337	LAURA	FERNANDA	HERNANDEZ	PINTO	Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
10	1032432580	ALBA	ROCIO	RODRIGUEZ		Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
11	1072466653	MANUEL	FERNANDO	ORJUELA	CAMACHO	Auxiliar de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
12	1024539815	JULIAN	ARTURO	HERRERA	FERNANDEZ	Profesional en artes plásticas u afines	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
13	52718210	JULIA	LILIANA	LOPEZ	GOMEZ	Facilitadora	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
14	53038703	INGRID	IVONNE	BORDA	SIERRA	Facilitadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
15	1031171711	LEIDY	JOHANNA	MACIAS	LARA	Facilitadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
16	1031153250	JONNY	ALEXANDER	PACHECO	CUCUNUBA	Facilitador	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
17	1024535017	MAIRA	ALEJANDRA	DIAZ	GUTIRREZ	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
18	26527171	OFELIA	ROBLES	RODRIGUEZ		Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
19	1026571781	DIANA	MARIA	ALVEAR	RICO	Operaria de Cocina	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
20	50849770	CADIZ	MARIA	ZABALETA	COGOLLO	Operaria de Cocina	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
21	1005438054	ANA	MARCELA	OSORIO	PEREZ	Operaria de Cocina	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
22	64719278	DOMIS	DEL CARMEN	GUTIERRREZ	MENDOZA	Operaria de Cocina	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
23	1012399380	SARIBED		PARDO	TRIVIÑO	Operarios de Serv generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
24	1033719370	CINDY	LORENA	QUINTERO	CARREÑO	Operarios de Serv generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
25	1001275797	NICOLL	DAYAN	RAMIREZ	CABALLERO	Operarios de Serv generales	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
26	1005627563	MARIA	MELISA	HERNANDEZ	PEREZ	Operarios de Serv generales	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
27	79767659	JOHN	FREDY	CARANTON	SALAMANCA	Operarios de Serv generales	1/06/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
									30	$ 80.756.825	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 39.072.514	$ 4.884.064	$ 6.251.602		$ 407.917	$ -	$ 780.098	$ -	$ -	$ 79.976.727	$ 80.756.825	$ -			

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
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.