CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. 830018406-7
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE QUIROGA

CUIDAD.,08 de agosto de 2024

Doctora
DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ SUPERVISIÓN
Convenio 8226 de 2024
Secretaría Distrital de Integración Social Ciudad

Asunto: Acta de entrega Informe Mensual Convenio 8226 del Período 01 al 31 de mes julio de 2024

Respetados Señores:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de la documentación e informes requeridos para el respectivo trámite de la factura correspondientes al período comprendido del 01 al 31 de julio de 2024, Corporación Multietnias con NIT 830018406-7. Centro de Cuidado Transitorio Dia-Noche Quiroga, Convenio de Asociación 8226 de 2024.

INFORME	EVIDENCIA	FOLIOS
1. Técnico	1.1 Carta de Radicación informe de Gestión del Periodo comprendido del 1 al 31 de julio de 2024	2
	1.2 Informe de Gestión Mensual del mes de julio de 2024	11
	1.3 Informe asistencia Mensual (Línea Técnica)	1
	1.4 Formato entrega Kits de aseo	116
	1.5 Listados de asistencia Mensual	62
2. Financiero	2.1 Formato liquidación de cupos FOR PSS 210	1
	2.2 Ejecutor FOR PSS 212	1
	2.3 Relación de facturas FOR PSS 461	2
	2.3.1 Facturas servicios públicos, bienes consumibles, vigilancia, aseo personal y alimentos	11
3. Soportes	3.1 certificación Aportes SDIS	4
	3.2 certificación Aportes Asociado	2
	3.3 Relación Talento Humano FOR PSS 214	2
	3.3.1. Planillas aportes sistema seguridad social	66
	3.3.2. Soporte de Pago Talento humano	1

4. Parafiscales	4.1 Certificación parafiscales	1
	4.3 Cédula contador	1
	4.4 Tarjeta profesional contador	1
	4.5 Certificado junta central de contadores.	1

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41. 762.654 de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	3O 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:	Comunidad de Cuidado Transitorio Día Noche Quiroga							
OPERADOR:	CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS							
CONVENIO No.	8226	**de:**	1	6	2024	**PLAZO:**	214	DIAS
FECHA ACTA DE INICIO:	1	6	2024	**FECHA DE TERMINACIÓN:**			31	12	2024
PERIODO DE INFORME:	1	7	2024	**A:**	31	7	2024	**No. Informe:**	2
SUPERVISOR:	Diana Carolina Mora Betancourt	**DEPENDENCIA:**	SUBDIRECCIÓN 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.

OBLIGACIO
NES
GENERALE

Obligaciones CONVENIO/CONTRATO

2.Obligaciones Generales

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	RUTA
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 entregó informe mensual que da cuenta del cumplimiento de los estudios previos, anexos técnicos y demás documentos. Informe de gestión 8226-2024 Julio 2024 1.1. Acta No. 099 del 17 de julio de 2024 Capacitación anexo tecnico	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024 //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/ obligaciones generales/Obligación 01
2. Cumplir con los deberes que contrae en calidad de asociado de acuerdo con los artículos 4 y 5 de la Ley 80 de 1993	Se entregó informe mensual que da cuenta de el cumplimiento de los deberes contraídos en el marco del artículo 5 de la Ley 80 de 1993. Informe de gestión 8226-2024 Julio 2024	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024
3. Disponer de todos los recursos físicos, técnicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexo Técnico, invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio	Se entregó informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el estudio previo, anexos técnicos y demás documentos del convenio. Informe de gestion 8226-2024 3.1. Lista de chequeo tabla 19 Relación de elementos mínimos para el área administrativa. 3.2. Lista de chequeo tabla 20 Relación de elementos mínimos para Área de estar. 3.3. Lista de chequeo tabla 22 Relación de equipos de lavandería.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024
4. Suscribir oportunamente el acta de liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el interventor y/o supervisor del mismo.	En el primer mes de ejecución se suscribio oportunamente el acta de inicio, lo cual se ve reflejado en el primer informe No. 1 de junio de 2024	No aplica para el presente periodo

5. Suministrar al Interventor y/o supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que las solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Informe de gestion 8226-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024
6. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones recomendaciones impartidas por el Interventor y/o supervisión.	Durante el periodo se acataron y aplicaron de manera diligentes las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, como se demustra en: Informe de gestión 8226-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,obligaciones generales/Obligación 06
7. Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	Se pagaron los honorarios al personal solicitado en el convenio en forma oportuna por transferencia bancaria dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Se les pago a 27 personas del talento humano. 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 4.1.2. Comprobante Pago OPS Julio	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 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 delos pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se dió cumplimiento a las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales y demás aspectos del 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. (Detallar cuantas personas se les pagó) 4.1.3. Aportes sistema de seguridad social 4.1.4. Certificación de Aportes parafiscales firmada por el representante legal y el revisro fiscal. 7. Documentos Revisor Fiscal	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1,/Informe financiero/4. Costos Fijos
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, gravamenes, aportes y servicios establecidos por la ley. 9.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 09
10. Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	Se garantizó que toda la documentación generada en el marco de la ejecución del convenio reposó en el Centro de Cuidado Transitorio Día-Noche Quiroga. 10.1. FOR-GD-017 Formato Unico de Inventario Documental FUID. 10.2. Registro fotográfico del 31 de Julio de 2024 archivo físico en el Centro Transitorio Quiroga. 10.3. FOR-GD-016 Entrega de documentos 10.4. Plan de trabajo gestión documental	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 10
11. Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, Invitación Publica, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	Se mantuvieron vigentes las garantías exigidas como se muestra a continuación: 11.1. Cuadro Garantias 11.2. Poliza de Cumplimiento 11.3. Poliza Responsabilidad civil	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-DCT092-005-2024/MULTIETNIAS/Condiciones

12. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 12.1. Acta No. 031 del 14 de Julio de 2024 Tema: Asistencia técnica instrumentos de recolección.Vía Teams 12.2. Acta No. 039 del 16 de Julio de 2024 Tema: Asistencia técnica auxiliares de enfermería. Vía Teams 12.3. Acta No. 041 del 18 de Julio de 2024 Tema: Asistencia técnica experiencias significativas. Vía Teams 12.4. Acta No. 043 del 18 de Julio de 2024 Tema: Socialización descripción del problema y concepto profesional.Vía Teams 12.5. Acta No. 044 del 22 de Julio de 2024 Tema: Socialización actualización formato. Vía Teams	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 12
13. Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Informe de gestión 8226-2024	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024
14 Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional Seco II de Colombia Compra Eficiente.	14.1. Impresión de pantalla, cargue informe de gestión junio al Secop	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 14
15. Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes.	Se entregó informe mensual financiero en el cual se presentaron de manera oportuna las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informe. 4. 5. Certificación de costos fijos firmada por el representante legal y el revisor fiscal. 6. FOR-PSS-461 Relación de facturas 7. Documentos Revisor Fiscal	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero/1. Liquidación Mensual de Cupos //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero/2. Informe Financiero Ejecutor //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 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 certificó que no se adelantaron actos u omisiones en desarrollo del convenio que hubieren causado perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 del 1993. 16.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 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 certificó que no hubo notificación de reclamación alguna que afectara directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS por las que tuviera que responder en calidad de asociado. En cualquier caso, La Corporación Multiétnias responderá en los términos en que la ley lo obligue. Para tal efecto la o el representante legal del asociado, suscribió la respectiva poliza que cubre este evento en caso de ocurrencia. 17.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 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 certificó que ningún tercero sufrió daños durante la ejecución del convenio, por lo cual no se requirió generar pagos por estas causas. 18.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 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 Diciembre 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 efectuo la interventoria técnica, administrativa y financiera, en la ejecución del convenio con base en el procedimiento y protocolo determinado por la Subdirección de Contratación de la Secretaría, como se demuestra en: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticeManagement/Index?currentLanguage=es-CO&Page=login&Country=CO&SkinName=CCE 19.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 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 Diciembre brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS.	Se certificó que no se cometieron acciones u omisiones imputables del personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos, en el marco de la ejecución del convenio, como soporte se firma este informe por la representante legal de La Corporación Multietnias. 20.1. Certificación firmada por Representante Lega y Revisor Fiscal	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 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 certificó que no se requirió deducir por valores resultantes de alguna afectación a la Secretaría de Integración Social o por algún otro concepto, como soporte se firma este informe por la representante legal de La Corporación Multietnias. 18.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.. 19.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal. 20.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 18 //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 19 //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 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 certificó que no se presentó ninguna conducta que llevara implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que pudiera afectar la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos raciales o a la población víctima del conflicto armado; como soporte se firma este informe por la representante legal de La Corporación Multietnias. 22.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Coordinador del Servicio	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 22
23. Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 "Código de Procedimiento Penal", en concordancia con la Ley 1952 de 2019 "Código Único Disciplinario", la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2.000 "Código Penal", y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Se certificó que no se presentó ningún tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales o a la población víctima del conflicto armado, de conformidad con las diferentes leyes, por lo cual no se requirió activar ninguna ruta relacionada; como soporte se firma este informe por la representante legal de La Corporación Multietnias. 23.1 Certificación firmada por el Representante Legal y el Coordinador del Servicio	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 23
24. Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Se realizó capacitación al equipo de trabajo sobre temas que pueden ser un riesgo para la salud pública. 24.1. Acta No. 117 del 25 de Julio de 2024 Tema: Salud pública "Recomendaciones para prevenir problemas de salud por condiciones de la calidad del aire".	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 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 cuenta con Concepto Sanitario favorable con requerimiento por lo cual se realizo plan de trabajo para subsanar los hallazgos de la visita de la secretaria de Salud y se gestionó de nuevo el proceso de visita, coo se demuestra en: 25.1. Concepto Sanitario 25.2. Impresion de pantalla en PDF del 26 de Julio de 2024 en la cual se observa el estado de la solicitud de nueva visita	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,/Obligaciones generales/Obligación 25
26. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	Se realizó socialización en cumplimiento al plan de saneamiento básico, como se demuestra en los siguientes soportes: 26.01. Plan de Saneamiento Básico de Centro de Cuidado Transitorio Quiroga 26.02. Acta No. 111 del 24 de julio de 2024. Capacitación del Plan de saneamiento y sus programas Operarias Cocina y Servicios Generales. 26.03. FOR-PSS-065. Soluciones desinfectantes. 26.04. FOR-PSS-066. Inspección de plagas. 26.05. FOR-PSS-067. Elementos desuso 26.06. FOR-PSS-071. Verificación de hermeticidad. 26.07. FOR-PSS-068. Limpieza desinfección. 26.08. Certificado Lavado de Tanques vigente hasta 26.09. Certificado Fumigación vigente.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2 Obligaciones generales/Obligación 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 entregó informe mensual que da cuenta de que se implementó y utilizó la documentación e información para la prestación del servicio suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social SDIS Informe de Gestión 8226-2024 Julio 2024	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024
28. Promover la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá, D.C.	Se promovió la participación de mujeres en la ejecución del convenio, en los porcentajes mínimos establecidos en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 28.1 Certificación Parafiscales firmada por el representante legal y el Revisor Fiscal	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1. Informe financiero/4. Costos Fijos //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2./Obligaciones generales/Obligación 28
29.Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 29.1 Carperta Buzón de Sugerencias incluye: 29.1.1. Acta No. 088 del 06 de Julio de 2024.Tema: Apertura de buzon 29.1.2. Acta No. 094 del 13 de Julio de 2024.Tema: Apertura de buzón 29.1.3. Acta No. 105 del 20 de Julio de 2024.Tema: Apertura de buzón 29.1.4. Acta No. 109 del 27 de Julio de 2024.Tema: Apertura de buzón 29.2. Lista de chequeo tabla 17 Relación de elementos de dotación vestuario por persona mayor.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1. Informe Financiero/4 costos fijos/ 4:2 Transporte

Obligaciones DE CARÁCTER TÉCNICO		
Obligaciones RELACIONADAS CON EL COMPONENTE ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
OBLIGACIÓN	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**RUTA**
1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 1.1. Informe de estadistica mensual de asistencia 1.2. Caracterización 1.3. Impresion de pantalla cargue OneDrive SDIS documentos persona mayor 1.4.01. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Jose Manuel Tellez 1.4.02. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Efrain Caro Vargas 1.4.03. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Flor Marina Salcedo Guio 1.4.04. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Guillermo Leon Arenas Correa 1.4.05. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Alba Ines Montes Londoño 1.4.06. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Gerardo Antonio Zuleta Navarro 1.4.07. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Marco Tulio Quevedo Alvarez 1.4.08. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Luis Alberto Pulido Diaz 1.4.09. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Edilberto Bergaño Curnaco 1.4.10. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Albeiro Montes Londoño	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/1. Componente Atención Integral/ Obligación 01
2. Presentar a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAIdando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 2.1. Acta No. 001 del Comité técnico del Convenio 8226 de 2024. Tema: Aprobación Plan de atención institucional 2.2. Plan de Atención Institucional. PAI	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2,obligaciones generales/Obligación 05 //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/1. Componente Atención Integral/ Obligación 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.	En tanto que este informe es trimestral, su presentación debe hacerse en un periodo posterior al de este informe.	No aplica para este periodo
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 garantizó el uso de los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores. 4.1. Control préstamo de equipos y elementos 4.2. Acta No.126 con FOA-FR-01 del 30 de Julio de 2024 Tema:Alfabetización Digital y Comunicaiones . Con FOA-FR-01	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/1. Componente Atención Integral/ Obligación 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 realizaron tomas de registros de signos vitales, por parte del talento humano de enfermería y se realizaron 62 registros de novedades en salud a quienes accedieron al centro en las jornadas día y noche 5.1. FOR-PSS-518 Registro constantes vitales que contien 256 registros 5.2. FOR-PSS-730 Registro diario novedades en salud-Día - Noche 5.3. Acta No. 113 del 24 de Julio de 2024 Tema: Activación 123	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/1. Componente Atención Integral/ Obligación 05

6.Presentar a la Supervisión del Convenio 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 (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 6.1. Cronogrma de actividades de julio de 2024 6.2. DERECHOS Y EJERCICIO DE CIUDADANIA (9 actividades): 6.2.1. Acta No. 082 y FOR-PSS-525 del 01 de julio de 2024 Tema: Derecho a la prevención en salud 6.2.2. Acta No. 087 y FOR-PSS-525 del 06 de julio de 2024 Tema: Promoción, reconocimiento y ejercicio de derechos. 6.2.3. Acta No. 096 y FOR-PSS-525 del 15 de julio de 2024 Tema: Derechos en salud. 6.2.4. Acta No. 102 y FOR-PSS-525 del 18 de julio de 2024 Tema:Derecho a la salud- salud mental. 6.2.5. Acta No. 107 y FOR-PSS-525 del 22 de julio de 2024 Tema: Autorización de medicamentos. 6.2.6. Acta No. 138 y FOR-PSS-525 del 31 de julio de 2024 Tema:Reconocimiento y ejercicios en derechos 6.2.7. FOR-PSS-517 Tema: Reconociemdo y cuidando nuestra intimidad 6.2.8. FOR-PSS-517 Tema: Autonomia- Radio cronologia 6.2.9. FOR-PSS-517 Tema: Cuido mi entorno 6.3. OCUPACION HUMANA (9 actividades): 6.3.1. Acta No.133 del 31 de julio de 2024 Tema:Sabiduría creativa 6.3.2. FOR PSS 517 Tema: Clase 2 Bordado y género 6.3.3. FOR PSS 517 Tema: Canasta con papel periódico. 6.3.4. FOR PSS 517 Tema: Clase 3 Bordado y género. 6.3.5. FOR PSS 517 Tema: Canasta de papel periódico. 6.3.6. FOR PSS 517 Tema: Clase 4 Bordado y género. 6.3.7. FOR PSS 517 Tema: Canasta de papel periódico. 6.3.8. FOR PSS 517 Tema: Marketing digital SENA. 6.3.9. FOR PSS 517 Tema: Clase 5 Bordado y género. 6.4. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (16 actividades): 6.4.01. Acta No. 097 y FOR-PSS-525 del 16 de julio de 2024 Tema: Habitos de vida saludable. 6.4.02. Acta No. 100 y FOR-PSS-525 del 17 de julio de 2024 Tema: Politica Publica Victimas 6.4.03. Acta No. 108 y FOR-PSS-525 del 23 de julio de 2024 Tema: Prevención de la Hipertensión. 6.4.04. Acta No. 110 del 23 de julio de 2024 Tema: Politica Publica Habitablidad en Calle 6.4.05. Acta No.114 del 24 de julio de 2024 Tema: Convencion interamericana de DDHH 6.4.06. Acta No. 123 y FOR-PSS-525 del 29 de julio de 2024 Tema: Politica Pública LGTBI 6.4.07. Acta No. 127 del 31 de julio de 2024 Tema: Actividad Fisica Individual 6.4.08. Acta No. 128 del 31 de julio de 2024 Tema: Actividad Fisica Individual 6.4.09. Acta No. 129 del 31 de julio de 2024 Tema: Politica Publica Afrodescendiente 6.4.10. Acta No. 133 del 31 de julio de 2024 Tema:Politica Publica de mujeres y equidad de género 6.4.11. FOR-PSS-517 Tema: Imaginarios-Potenciando mis años 6.4.12. FOR-PSS-517 Tema: Imaginarios-Reconociendo y Cuidando 6.4.13. FOR-PSS-517 Tema: Guias alimentarias 6.4.14. FOR-PSS-517 Tema: Imaginarios-Habitos de vida	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/1. Componente Atención Integral/ Obligación 06
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Se está conservando un archivo digital en la plataforma Drive en el correo ctquiroga8226@hotmail.com, en donde el equipo profesional alimenta las actividades realizadas durante la ejecución del convenio 8226 de 2024.También se esta conservando un archivo físico que actualmente tiene 40 cajas y 315 carpetas de las historias sociales. 10.2. Registro fotográfico del 31 de Julio de 2024 archivo físico en el Centro Transitorio Quiroga. 7.1. Impresión de pantalla DRIVE realcionado con cuenta ctquiroga8226@hotmail.com 7.2. Lista de chequeo tabla No. 23	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2.Obligaciones Generales/ Obligación 10 //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/1. Componente Atención Integral/ Obligación 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.	Durante el periodo no se realizaron acciones frente a esta obligación, ya que el Centro Transitorio Quiroga ya cuenta con los usuarios necesarios para el ingreso al sistema misional SIRBE.	No aplica para este periodo
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.	Este documento debe ser entregado al final del convenio, con avances trimestrales. El primer avance debera ser entregado en un periodo posterior.	No aplica para este periodo
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 de asistencia oficializadas y o sistemas de información para dicho fin, como se demuesta en: 10.1 FOR-PSS-525 Listado ingreso al servicio y asistencia actividaos Día 10.2 FOR-PSS-525 Listado ingreso al servicio y asistencia actividaes Noche	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 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	Durante el periodo de este informe se cumplió con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección: El salon salon Multisensoria, se utilizo para varaias actividades para fortalecimiento de habitidades de las personas mayores: 11.1. Acta No. 132 del 30 de julio de 2024 Tema: Multisensorial En cuanto al otro ponderable referido a las 4 salidas Lúdico-Recreativas estas se realizarán en agosto, septiembre, octubre y noviembre por lo cual no aplica soporte para este priodo.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral/ Obligación No. 11

Obligaciones RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICION Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**RUTA**
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"	Durante el periodo de este informe 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: 1.01. Chequeo tabla 18. Utensilios nutrición salubridad. 1.02. Registro fotográfico Cronograma nutrición. 1.03. Acta No. 102 del 17 de julio de 2024 Tema:Capacitación buenas practicas 1.04. FOR-PSS-245. Tema: Cambio de menú.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/2. Componente Nutrición y salubridad/Obligación 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"	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 realizan de forma trimestral, por ende los soportes de FOR-PSS-161. Registro datos antropométricos, FOR PSS-204. Seguimiento individual, FOR PSS 397. Canalización a servicios de salud, Impresión de correo PDF activacion de ruta ante la EPS y Acta articulación Trabajo Social y Nutrición para canalizaciones al servicios de salud de las personas mayores con riesgo nutricional se entregaron en el mes de Junio de 2024 la proxima se realizará en el mes de septiembre de 2024.	No aplica para este periodo
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"	Durante el periodo de este informe 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: 3.01. Impresión de correo PDF del Envío estrategia Estilos de vida saludable. 3.02. Impresión de correo PDF del Envío Informe política de SAN. 3.03. FOR PSS 296 y FOR PSS 299. Acciones IEC del 14 y 23 de julio de 2024. 3.04. FOR-PSS-297 Cronograma Capacitación Estilos De Vida Saludable. 3.05. FOR-PSS-298. Base mensual de promoción de estilos de vida saludable.	/informe gestión , 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/2. Componente Nutrición y salubridad/Obligación 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"	Durante el periodo de este informe 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: 26.01. Plan de Saneamiento Básico de Centro de Cuidado Transitorio Quiroga 26.02. Acta No. 111 del 24 de julio de 2024. Plan de saneamiento y sus programas 26.03. FOR-PSS-065. Soluciones desinfectantes. 26.04. FOR-PSS-066. Inspección de plagas. 26.05. FOR-PSS-067. Elementos desuso 26.06. FOR-PSS-068. Limpieza desinfección. 26.07. FOR-PSS-071. Verificación de hermeticidad. 26.08. Certificado Lavado de Tanques vigente. 26.09. Certificado Control de plagas vigente. 4.01. Relación toma muestras testigo. (No controlado) 4.02. Conceptos sanitarios de los proveedores. 4.03. Certificado Médico de Aptitud para manejo de alimentos. 4.04. Certificado de Manipulación de alimentos 4.05. Registro fotográfico Publicacion avisos obligatoriedad Higiénico sanitaria 4.06. Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo. 4.07. Impresión de correo PDF del 05 de julio de 2024. Reporte trimestral. 4.08. Plan de capacitación Centro de Cuidado Transitorio Quiroga. 4.09. Acta No. 102 con FOR-GD-023. Tema: Buenas prácticas en manufactura 4.10. FOR-PSS-047. Registro y control de desperdicio producto de descomide. 4.11. FOR-PSS-175. Plan de compras semanal asociados. 4.12. FOR-PSS-230 Recepción de Alimentos. 4.13. FOR-PSS-232 Verificación transporte de alimentos. 4.14. FOR-PSS.236. Control entrada y salida de alimentos asociados. 4.15. FOR-PSS-238. Control de temperatura Equipos de Refrigeración 4.16. FOR-PSS-239. Control de temperatura Equipos de Congelación. 4.17. FOR-PSS-243. Preparación de alimentos. 4.18. FOR-PSS-246. Evaluación de características organolépticas. 4.19. FOR PSS 248 Acompañamiento Operación Al Servicio Alimentos Mensual. 4.20. FOR-PSS-252. Inspección Plan de Muestreo porciones servidas.	/informe gestión , 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/2. Componente Nutrición y salubridad/Obligación 04 //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/2 Obligaciones generales/Obligación 26

Obligaciones RELACIONADAS CON EL COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**RUTA**
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.	Se garantizó la prestación del servicio en el inmueble avalado por la Subdirección de Plantas Físicas de la SDIS, conforme al concepto inicial favorable de Plantas Físicas, lo cual es soportado mediante registro fotográfico. 1.1. Aval plantas físicas 1.2. Registro fotografico del 29 de Julio de 2024. Uso del Inmueble ofertado durante el periodo	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 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 dió cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos ejecutando los mantenimientos respectivos a las 5 actividades del plan 2.1. FOR-PSS-417. Plan de Mantenimiento Preventivo 2.2. FOR-PSS-418. Plan de Mantenimiento Correctivo incluye registro fotografico	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 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 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 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 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 los elementos de aseo y de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos 4.1. Lista de chequeo tabla No. 13. Relación de dotación elementos de aseo de uso personal 4.2. Lista de chequeo tabla No. 14 Relación de absorbentes y otros elementos de cuidado 4.3. List de chequeo tabla 16. Relación de elementos de salud 4.4. FOR-PSS-729. Entrega elementos de aseo	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 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 realizó verificación de cada uno de los elementos que conforman el botiquin tipo B, el cual se encuentra disponible para ser usado en caso de que se requiera. 5.1. Lista de chequeo tabla 15. elación de elementos Botiquín tipo B 5.2. FOR -TH -066. Inspección y suministro botiquín tipo B 5.3. Registro fotografico del 22 de Julio de 2024 Elementos del Botiquin	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 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 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: 6.1. Lista de chequeo tabla 21 Relación de elemento mínimo para el área de aislamiento. 6.2. Lista de chequeo tabla 25 Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades 6.3. Lista de chequeo tabla 28 Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 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 Relacion de elementos de aseo institucional.	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 07

8. Suministrar la dotación a los perfiles que lo requieran estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Dasarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: En informe del mes anterior se reporto la entrega de dotacion al personal de alimentos, esta actividad se realizara nuevamente 6 meses depues de la primera entrega. 8.1. Lista de chequeo tabla 24. Dotación mínima para el personal manipulador de alimentos y servicios generales	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones técnicas/2. Componente Nutrición y salubridad/Obligación 01
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 envio al equipo técnico de la SDIS el plan de emergencias y contingencias para aprobación y se realizó con el equipo de trabajo socialización del plan de emergencias. 9.1. Impresión de pantalla en PDF correo del 22 de Julio de 2024 envio plan de emergencias corregido 9.2. Plan de emergencias y contingencias 9.3. Acta No.130 del 31 de Julio de 2024 Tema: Simulacro de evacuación	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 9
10. Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se cuenta con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos 10.1 Concepto técnico de bomberos CT 2024-001702 del 19 de Julio de 2024. Vigencia 18 de junio de 2025.	No aplica para este periodo //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ Componente ambientes adecuados y seguros/Obligación 10

Obligaciones DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**RUTA**
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 de la Corporación social MULTIÉTNIAS 1.2. Registro fotográfico. Publicación plataforma y organigrama	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ 5. Componente Gestión administrativa/ Obligación 01
2. Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el asociado.	Se cuenta con la imagen institucional en la entrada del edificio principal de la unidad operativa 2.1. Aval de la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social. 2.2. Registro fotográfico de la imagen institucinal aprobada	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ 5. Componente Gestión administrativa/ Obligación 02
3. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores"	Se articuló con otras instituciones que permitieron brindar una atención integral a las personas mayores, como se demuestra en: 3.1. Acta No. 093 del 08 de julio de 2024 Tema: Articulación Salud 3.2. Acta No. 103 del 20 de julio de 2024 Tema: Articulación IDEPAC 3.3. Acta No. 106 del 21 de julio de 2024 Tema: Articulación IURD 3.4. Acta No. 111 del 24 de julio de 2024 Tema: Articulación Grupo Girasol 3.5. Acta No.121 del 29 de julio de 2024 Tema: Articulación IDARTES 3.6. Acta No. 137 del 31 de julio de 2024 Tema: Articulación Arte de vivir	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ 5. Componente Gestión administrativa/ Obligación 03
4. Presentar a la supervisión del convenio al menos con cinco (05) días hábiles antes de la necesidad de retiro del personal las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el anexo técnico (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano."	Durante el periodo del presente informe no se realizaron cambios en el equipo de trabajo del centro.	No aplica para este periodo
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: 4.1.4 FOR-PSS-214 Relación de talento humano de mayo de 2024 PDF 5.1. Cronograma del talento humano. 5.2. Acta No. 019 del 09 de Julio de 2024 Tema: Cuidado al cuidador "Autocuidado"	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1. Informe financiero/4. Costos Fijos/4.1 Talento Humano. //02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3. Obligaciones Técnicas/ 5. Componente Gestión administrativa/ Obligación 05.
6. Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado deberá entregar, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Esta actividad no se realizó en el presente periodo, ya que correspondeal finalizar el convenio	No aplica para este periodo
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: 4.4.1. Contrato Vigilancia 4.4.2. Factura de vigilancia	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1. Informe financiero/4. Costos Fijos/4.4 vigilancia.
8. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	Se garantizó la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.5. Servicios publicos	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/1. Informe financiero/4. Costos Fijos/4.5. Servicios publicos.

Obligaciones DE GESTIÓN AMBIENTAL		
OBLIGACIÓN	**DESARROLLO DE ACTIVIDADES**	**RUTA**
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. Acta No. 085 del 04 de julio de 2024 Tema: Movilidad sostenible 1.2. Acta No. 091 del 08 de julio de 2024 Tema: Apagón ambiental 1.3. Acta No.131 del 30 de julio de 2024 Tema: Divulgación PGIRP 1.4. FOR-GA-009 Registro, medición y control de residuos entregados 1.5. FOR-GA-010 Certificado recolección residuos sólidos. 1.6. FOR-GA-047 Registro, medición y control de descomide. 1.7. Registro fotográfico Campaña ambiental tercer trimestre 1.8. Reporte semanal consumo de agua 1.9. Presentación PGIRP	//02. INFORME GESTIÓN 8226-2024 JULIO 2024/3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Obligación No. 01

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	**CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA**	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	**MARIA DEL CARMEN GARCÍA**	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL:		DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **41762654**

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

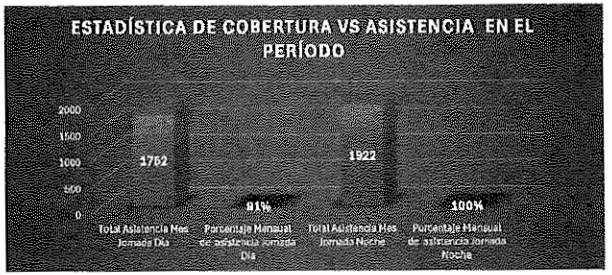
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO QUIROGA
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	62	62	100%	6	62	62	100%	3,00
2	62	45	73%	0	62	62	100%	6,00
3	62	55	89%	0	62	62	100%	3,00
4	62	55	89%	0	62	62	100%	4,00
5	62	59	95%	0	62	62	100%	6,00
6	62	62	100%	1	62	62	100%	4,00
7	62	59	95%	0	62	62	100%	4,00
8	62	58	94%	0	62	62	100%	2,00
9	62	55	89%	0	62	62	100%	5,00
10	62	61	98%	0	62	62	100%	3,00
11	62	53	85%	0	62	62	100%	5,00
12	62	57	92%	0	62	62	100%	6,00
13	62	62	100%	9	62	62	100%	4,00
14	62	62	100%	3	62	62	100%	4,00
15	62	53	85%	0	62	62	100%	5,00
16	62	56	90%	0	62	62	100%	7,00
17	62	55	89%	0	62	62	100%	6,00
18	62	61	98%	0	62	62	100%	4,00
19	62	51	82%	0	62	62	100%	6,00
20	62	62	100%	5	62	62	100%	3,00
21	62	54	87%	0	62	62	100%	1,00
22	62	52	84%	0	62	62	100%	3,00
23	62	57	92%	0	62	62	100%	3,00
24	62	54	87%	0	62	62	100%	1,00
25	62	57	92%	0	62	62	100%	2,00
26	62	55	89%	0	62	62	100%	1,00
27	62	61	98%	0	62	62	100%	1,00
28	62	59	95%	0	62	62	100%	3,00
29	62	53	85%	0	62	62	100%	4,00
30	62	49	79%	0	62	62	100%	5,00
31	62	58	94%	0	62	62	100%	5,00
	1922	1752		24	1922	1922		5

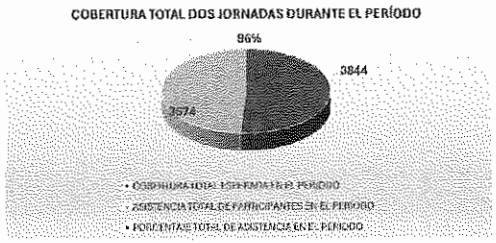
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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
1752	91%	1922	100%	29	



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
3844	3674	96%



CAROLINA PABON RODRIGUEZ
COORDINADORA

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jairo Carrillo No. DE DOCUMENTO 19271484

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad																			X									X				
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																			X									X				

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			19-07-2024	28-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			19-07-2024	28-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			19-07-2024	28-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			19-07-2024	28-07-2024	

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

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	28-09-2024				
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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Jaime Lopez No. DE DOCUMENTO 8685975

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		14-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		14-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		14-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		14-07-2024			

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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Cristobal Montoya Cadavid No. DE DOCUMENTO 13837666

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	CRISTOBAL
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	CRISTOBAL

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			20-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			20-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			20-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			20-07-2024		

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alfredo Lancheros No. DE DOCUMENTO 1928711

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X													X											X				X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X													X											X				X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		14-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		14-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		14-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		14-07-2024			

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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Jose Heredia No. DE DOCUMENTO 79252341

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		19-07-2024	20-07-2024	27 07 2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		19-07-2024	20-07-2024	27 07 2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		19-07-2024	20-07-2024	27 07 2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		19-07-2024	20-07-2024	27 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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					Juan J
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					Juan J

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: María Teresa Bohorquez Barrera No. DE DOCUMENTO 41751984

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	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	

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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 l registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Sofia Ayala No. DE DOCUMENTO 4127783

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad													X	X				X			X						X				
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad													X	X				X			X						X				

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		13-07-2024	21-7-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		13-07-2024	21-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		13-07-2024	21-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		13-07-2024	21-07-2024	27-07-2024	

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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

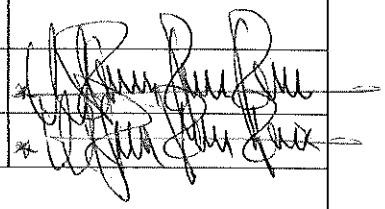
OBSERVACIONES:

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Waldire Giovanni Aguirre Paez No. DE DOCUMENTO 19213743

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			20-07-2024	27-07-2024	

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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 l registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabio Rivera No. DE DOCUMENTO 1938599

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

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			24-7-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			24-7-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			24-7-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			24-7-2024		

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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Edgar Robayo Gonzalez No. DE DOCUMENTO 83115030

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 locador de 8 gr	Diario	1 unidad					X		X			X	X	X	X		X			X	X	X	X				X	X	X		X			Edgar
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad											X	X	X		X			X		X					X		X		X			Edgar

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2709209	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2709209	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2709209	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2709209	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Sara Marieta Torres Fresneda No. DE DOCUMENTO 41334367

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										Elsa Torres
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																X	X		X	X	X										Marieta

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			20-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			20-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			20-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			20-07-2024		

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 r registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aqui consignados tienen 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 l registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Velandia Velasquez No. DE DOCUMENTO 19281886

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

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2707089	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2707087	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2707084	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			20-07-2024	2707079	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 l registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: SAUL HUMBERTO BARBOSA No. DE DOCUMENTO 17.153.628

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

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jean Carlos Monroy No. DE DOCUMENTO 1359479

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad																											X	X			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																											X	X			

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				28-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad				28-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad				28-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad				28-07-2024	

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

	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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS: RICARDO ARIAS CARDENAS No. DE DOCUMENTO 19.206.074

ELEMENTOS DIARIOS																																		
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																														Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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

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	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: HILDA MARIA AYALA No. DE DOCUMENTO 41.418.881

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		Hilda Ayala
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		Hilda Ayala

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024		

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES						Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024		
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ESCOLASTICA BERNAL RUIZ No. DE DOCUMENTO 41.435.200

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27-07-2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA cón 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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MAGALY RAMIREZ No. DE DOCUMENTO 51.607.563

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 locador de 8 gr	Diario	1 unidad																			X					X		X			X	X	X	Magaly Ramirez
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																			X					X		X			X	X	X	Magaly Ramirez

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				29-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad				29-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad				29-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				29-07-2024	

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

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	29-02-2024				Kayaly 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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aqui consignados tienen 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alberto Bolivar No. DE DOCUMENTO 79.112.402

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	BOLIVAR
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	BOLIVAR

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS MARIA CABRA No. DE DOCUMENTO 19.278.346

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: EDGAR MILTON CALCEDO No. DE DOCUMENTO 17.173.932

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

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: HERNANDO CLAVIJO LOPEZ No. DE DOCUMENTO 19.250.886

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27-07-2024	

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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES							Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024			
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE ENRIQUE CARRANZA No. DE DOCUMENTO 19.210.833

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	Y	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	Y	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	

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

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS EDUARDO CASTRILLON No. DE DOCUMENTO 3.333.508

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

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE ENRIQUE CETINA No. DE DOCUMENTO 19.096.096

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	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	Y	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	Y		X	X	X	X	X	X	X	V	P	X	X	X	Y	X	X	P	X	Jorge E Cetina
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	P	Y		P	X	X	P	P	X	P	P	P	X	X	P	Y	P	X	P	P	Jorge E Cetina

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: GERMAN CORONADO No. DE DOCUMENTO 19.250.296

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X					X							X				X			X				X			X				X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X					X							X				X			X				X			X				X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: GERMAN FAJARDO AIJUCE No. DE DOCUMENTO 19.140.337

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: VISITACION GUERRA No. DE DOCUMENTO 41.435.717

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27-07-2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALVARO ENRIQUE HERRERA TOVAR No. DE DOCUMENTO 17.186.208

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	A/ Herrera
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	A/ Herrera

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27 07 2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27 07 2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27 07 2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				A' Herrera A' Herrera
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					A' Herrera
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					A' Herrera

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: PIO NELSON HURTADO No. DE DOCUMENTO 17.190.323

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad							X		X	X		X										X	X	X	X						
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad							X		X	X		X										X	X	X	X						

ELEMENTOS SEMANALES

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

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

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	07-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MELIDA LOMBANA No. DE DOCUMENTO 41.519.388

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	Melida Lombana
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	Melida Lombana

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27-07-2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				Medicado
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALFREDO MALAGON No. DE DOCUMENTO 19.234.319

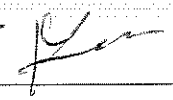
ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad			X			X		X	X	X		X			X	X		X	X	X		X	X		X	X	X			X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad			X			X		X	X	X		X			X	X		X	X	X		X	X		X	X	X			X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27 07 2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27 07 2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27 07 2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27 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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

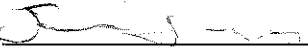
ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: 

CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: CESAR ARNULFO MARTINEZ No. DE DOCUMENTO 19.395.779

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	Y	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	Y	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27072024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27072024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27072024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27072024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS MARIN HERNANDEZ No. DE DOCUMENTO 19.307.327

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27072024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27072024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	27072024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	25072024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBEIRO ANTONIO MONTES No. DE DOCUMENTO 17.319.672

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad				X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X	X	✓	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	29-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	29-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	29-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		20-07-2024	29-07-2024	

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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024			
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MIGUEL ARTURO PARDO No. DE DOCUMENTO 3.220.177

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	NO FIRMA
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X		X	X		X			X	X	X	X			X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMA

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 propósito diferente a la de es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				* 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

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES: NO FIRMA POR DISCAPACIDAD

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBA LUZ PIMENTEL No. DE DOCUMENTO 51.585.444

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	Alba L. P.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X	X			X						X	X			X	X			X	X			X		X	X		X	Alba L. P.

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024		27072024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024		27072024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024		27072024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	07-07-2024	13-07-2024		27072024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: PABLO ANTONIO QUIJANO No. DE DOCUMENTO 17.019.575

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodiclda d	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		Pablo Quijano
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X				X		X			X							X		X	X						X				X		Pablo Quijano

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	07-07-2024		20-07-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	07-07-2024		20-07-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	07-07-2024		20-07-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	07-07-2024		20-07-2024		

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

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

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

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: OMAR DE JESUS RAMIREZ BETANCUR No. DE DOCUMENTO 19.131.787

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad						X		X																						
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad						X		X																						

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 propósito diferente a la de registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE DANIEL REY BARRERO No. DE DOCUMENTO 2.982.028

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	X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: IRENE ROBAYO GUZMAN No. DE DOCUMENTO 20602096

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		Irene Robayo
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		Irene Robayo

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	14-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	14-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	14-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	14-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

| | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: CLARA EMILCE RODRIGUEZ No. DE DOCUMENTO 41.713.000

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ADELMO TORO JULA No. DE DOCUMENTO 19.274.598

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27.07.2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27.07.2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27.07.2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27.07.2024	

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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: DIEGO ARMANDO TOVAR No. DE DOCUMENTO 14.964.136

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				Diego TOVAR.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X						X							✓	X					X	X							X				Diego TOVAR.

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	07-07-2024	14-07-2024		28-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	07-07-2024	14-07-2024		28-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	07-07-2024	14-07-2024		28-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	07-07-2024	14-07-2024		28-07-2024	

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

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	07-07-2024					
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LEONEL DARIO ROZO No. DE DOCUMENTO 17.050.701

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27/7/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27/7/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27/7/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024			27/7/2024	

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MANUEL SANCHEZ ROJAS No. DE DOCUMENTO 1935947 1

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS MARIA SAIZ No. DE DOCUMENTO 17.629.299

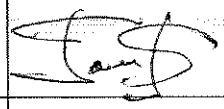
ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024			
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LEONIDAS VELANDIA BLANCO No. DE DOCUMENTO 3.182.833

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024	20-07-2024	27/07/2024	

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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
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	Periodicidadad 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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: CRISPULO ABSALON VELASQUEZ No. DE DOCUMENTO 19.481.499

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
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	13-07-2024		27072024	

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Cecilia Ruiz Gomez No. DE DOCUMENTO 28.013.770

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	Cecilia Ruiz
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	Cecilia Ruiz

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-09-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS HERNANDO MORALES No. DE DOCUMENTO 17.085.728

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X											

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24		

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

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS ENRIQUE JAMAICA No. DE DOCUMENTO 17.192.455

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MANUEL ANTONIO BOTELO No. DE DOCUMENTO 4.354.598

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						No firma
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				X						No firma

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				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	06-07-2024				No firma.

| ELEMENTOS A DEMANDA | | | | | | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JAIRO ROBERTO VELEZ No. DE DOCUMENTO 17.197.094

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MARCO AURELIO ARIAS No. DE DOCUMENTO 17.126.256

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X ✓ ✓ ✓ ✓ X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	Marco
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	Marco

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Elias Bermudez Sandoval No. DE DOCUMENTO 17.155.344

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS EDUARDO PEÑA No. DE DOCUMENTO 17.184.702

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
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: EDISON ARMANDO NIETO No. DE DOCUMENTO 17.191.815

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: EUFRACIO RUEDA No. DE DOCUMENTO 19.102.524

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	Eufracio
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	Eufracio

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				Eufracio
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				Eufracio

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	06-07-2024				Eufracio

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LAUREANO ALBERTO GARZON No. DE DOCUMENTO 17.022.056

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X																							
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X																							

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 propósito diferente a la de es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

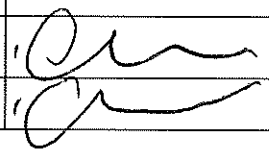
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE WILLIAM CARDENAS No. DE DOCUMENTO 4·326·979

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

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024		19-07-2024	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024		19-07-2024	26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024		19-07-2024	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE ENRIQUE ALFONSO PESCA No. DE DOCUMENTO 2.927.863

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	Jorge E Alfonso
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	Jorge E Alfonso

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	26-06-2024	

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

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIO ALBERTO TABORDA No. DE DOCUMENTO 14.437.916

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	No firma
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				No firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				No firma
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	06-07-2024				No firma

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: DARIO VALENCIA GOMEZ No. DE DOCUMENTO 19.220.991

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	27-06-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	27-06-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	29-07-2024	27-06-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	27-06-2024	

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

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

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

| ELEMENTOS TRIMESTRALES | | | | | | | | | | | | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: FLORENCIO MORENO GARZON No. DE DOCUMENTO 17.054.836

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	27-06-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	27-06-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	27-06-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	27-06-2024	

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

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JAIME BUILA No. DE DOCUMENTO 17.119.254

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: GERARDO ALFREDO RUBIO DIEZ No. DE DOCUMENTO 17.074.806

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE HERIBERTO HERNANDEZ No. DE DOCUMENTO 17.111.384

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALONSO CASTRO No. DE DOCUMENTO 17.545.334

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												

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS GABRIEL CARREÑO No. DE DOCUMENTO 17.121.133

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JUAN HERNANDO GARCIA No. DE DOCUMENTO 9.511.268

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALDEMAR ORTEGA No. DE DOCUMENTO 4.774.276

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

ELEMENTOS SEMANALES

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

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ANTONIO PRADA No. DE DOCUMENTO 3.115.784

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBERTO CIFUENTES RODRIGUEZ No. DE DOCUMENTO 2.482.877

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: GABRIEL ARCE LOPEZ No. DE DOCUMENTO 17.156.332

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024		19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ISIDRO REYES MONTES No. DE DOCUMENTO 19.063.408

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS BERNARDO MILLAN CHACON No. DE DOCUMENTO 19.078.685

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIO ENRIQUE ESTRADA No. DE DOCUMENTO 17.186.292

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: EMILIANO VARGAS No. DE DOCUMENTO 14.245.897

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	[illegible]	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	[illegible]	26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	[illegible]	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	[illegible]	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES																																Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024																												
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024																												
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	06-07-2024																												
ELEMENTOS A DEMANDA																																
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1							Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Oliverio Montes No. DE DOCUMENTO 17.301.879

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: HELI GUILLERMO CAMPO No. DE DOCUMENTO 19.057.960

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: OIMEDO RODRIGUEZ CEDIEI No. DE DOCUMENTO 19-083-454

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: NOE PULIDO GONZALEZ No. DE DOCUMENTO 19.065.698

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						Nop Pulido G.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X				X						X	X							X						Nop Pulido G.

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: XIOMARA IBARGUEN MARTINEZ No. DE DOCUMENTO 1020777173

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							Y							X						Xiomara I.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X				X							9							X						Xiomara I.

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: CONSUELO DEL CARMEN FLOREZ No. DE DOCUMENTO 51.745.547

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					NO firma
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X				X							X							X					NO firma

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	[illegible]	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-[illegible]	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-[illegible]	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	[illegible]	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				No firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				No firma

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	06-07-2024				No firma

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA MARINA CUBILLOS No. DE DOCUMENTO 41.473.589

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA ISABEL FORERO No. DE DOCUMENTO 41.538.340

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ALBA INES MONTES No. DE DOCUMENTO 21.229.503

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					Alba Montes
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X				X							X							X					Alba Montes.

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-024	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-024	26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-024	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: AMALIA ORJUELA No. DE DOCUMENTO 51.602.806

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

ELEMENTOS SEMANALES

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

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LINA MENDEZ ORTEGA No. DE DOCUMENTO 52.388.830

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

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: BLANCA NUBIA JIMENEZ No. DE DOCUMENTO 41.646.965

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: FLOR MARIELA SALCEDO No. DE DOCUMENTO 41.727.423

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

ELEMENTOS SEMANALES

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

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

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LILIANA DE JESUS JULIO No. DE DOCUMENTO 52.092.734

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						

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIA CORREA No. DE DOCUMENTO 51.784.922

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ANA STELLA MARIÑO No. DE DOCUMENTO 41.688.249

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

ELEMENTOS SEMANALES

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

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

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	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JAHEL ORJUELA RIOS No. DE DOCUMENTO 38.252.579

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: ROCIO DEL PILAR CABRERA No. DE DOCUMENTO 28.683.580

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				Rosa Cabra
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						X																											Rosa Cabra

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Gomez No. DE DOCUMENTO 22-058-341

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					Luz Marina G
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X				X							X							X					

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	26-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-24	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				Luz Marina G
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				Luz Marina G
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Bertha Quiroga No. DE DOCUMENTO 51582427

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				Bertha Quiroga 51382427
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	06-07-2024				Bertha Quiroga

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: HERNANDO ZULUAGA BARCO No. DE DOCUMENTO 10.219.599

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MARIO VANOY ORJUELA No. DE DOCUMENTO 19.252.416

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Blanco No. DE DOCUMENTO 51785144

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
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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	06-07-2024				- m B
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	06-07-2024				- m B

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE LUIS FERRO BAEZ No. DE DOCUMENTO 19.084.675

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS ALBERTO BARRERA No. DE DOCUMENTO 19.124.738

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					L. Barrera
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X				X							X							X					L. Barrera

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Rodolfo MACIAS No. DE DOCUMENTO 19.133.598

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024					
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	06-07-2024					

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: IVAN AGUDELO TRUJILLO No. DE DOCUMENTO 19.149.065

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Anaros Melgrejo No. DE DOCUMENTO 4250349

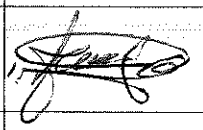
ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X		X	X	X				X																			
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X		X	X	X				X																			

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Gnesto Gomez No. DE DOCUMENTO 14347851

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024			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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Loncheros No. DE DOCUMENTO 1922010 4

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X																							
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X																							

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 propósito diferente a la de registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024						
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	06-07-2024						
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	06-07-2024						

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Velandia No. DE DOCUMENTO 19281886

ELEMENTOS DIARIOS																																		
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO																														Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X																			X						
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X																			X						

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	06-07-2024			26-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	06-07-2024			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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	06-07-2024				
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	06-07-2024				

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Hilda Lanton No. DE DOCUMENTO 23497599

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 locador de 8 gr	Diario	1 unidad					X			X		X		X			X												X	X		X	Ana
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad					X			X		X		X			X												X	X		X	Ana

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				28-07-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad				28-07-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad				28-07-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				28-07-2024	

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

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: CAMILA GARCIA ROJAS

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aqui consignados tienen 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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JULIO ARIZA No. DE DOCUMENTO 2.200.587

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	Y	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	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: MIGUEL ANGEL BARRERA No. DE DOCUMENTO 5.810.560

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	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE MARIA RODRIGUEZ No. DE DOCUMENTO 6.055.219

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES JULIO (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	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 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	06-07-2024	12-07-2024	19-07-2024	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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JOAQUIN PEÑA No. DE DOCUMENTO 15.605.139

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						José 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	X	X	X	X	X	X	X						José Peña

ELEMENTOS SEMANALES

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

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 e registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

| ELEMENTOS MENSUALES | | |

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

NOMBRES Y APELLIDOS: CARLOS ALBERTO SAAVEDRA No. DE DOCUMENTO 12-540.447

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

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

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: JULIE PAULINE HOSPITAL

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADORA

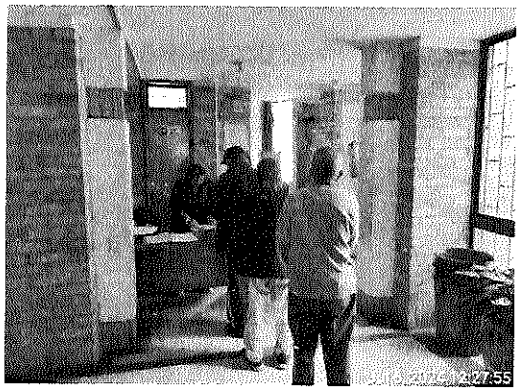
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

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 es registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO

JULIO

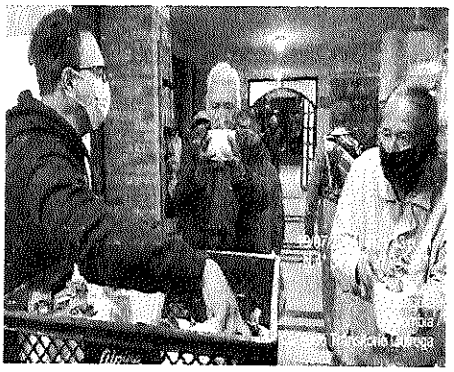
















	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo 12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Julián Gonzalez

Fecha: 01-Jul-2024 PM

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Juegos pasivos	LINEA: Buen trato	LINEA:	LINEA:		
1	CC	22005[illegible]	Julio	Avila	SI	NO				
2	CC	2[illegible]7	Alberto	Cifuentes	SI	SI				
3	CC	1[illegible]55	Luis	Jaramillo	SI	NO				
4	CC	435[illegible]	Miguel	Bustos	SI	NO			NO FIRMA	Visión Borrosa
5	CC	2[illegible]	Rafael	Pinzon	SI	SI				
6	CC	2982[illegible]	Jose	Nieto	SI	SI				
7	CC	17[illegible]35	Pablo	Quintero	SI	SI				
8	CC	1[illegible]	Horacio	Rubio	SI	NO				
9	CC	1[illegible]	Mario	Taborda	SI	NO			NO FIRMA	Visión Borrosa
10	CC	1[illegible]	Isidro	Reyes	SI	NO				
11	CC	2[illegible]	Irene	Monroy	SI	SI				
12	CC	28[illegible]	Cecilia	Ruiz	SI	SI				
13	CC	6[illegible]	Jose	Rodriguez	SI	SI				
14	CC	1[illegible]	Jose	Hernandez	SI	NO				
15	CC	1[illegible]	Edgar	Caicedo	SI	SI				
16	CC	1[illegible]	Jairo	Vela	SI	NO				
17	CC	95[illegible]	Juan	Garcia	SI	SI				
18	CC	1[illegible]	Alonso	Castro	SI	SI				
19	CC	1[illegible]	Guillermo	Arcos	SI	NO				
20	CC	1[illegible]	Aldemar	Ortega	SI	SI				
21	CC	432[illegible]	Jorge	Cardenas	SI	SI				
22	CC	1[illegible]	Jose	Pena	SI	SI				
23	CC	1[illegible]	Luis	Castro	SI	NO				
24	CC	1[illegible]	Emiliano	Vega	SI	SI				
25	CC	52[illegible]	Lina	Morales	SI	NO				
26	CC	41[illegible]	Clara	Rodriguez	SI	SI				
27	CC	9[illegible]	Sebastian	Gloria	SI	SI				
28	CC	9[illegible]	Ana	Castro	SI	SI				
29	CC	52[illegible]	Consuelo	Elorza	SI	SI			NO FIRMA	Sacó cédula
30	CC	52[illegible]	Paola	Quiroga	SI	SI				
31	CC	22[illegible]	Luz Marina	Gomez	SI	SI				

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo 12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 21-Jul-2022 DIA

Nombre del responsable: Julián Gonzalez

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Buen ejercicio	LINEA: Buen trato.	LINEA:	LINEA:		
32	Cc	1026 [illegible]	Yaneira	Noguera	SI	SI				
33	Cc	41646965	Blanca	Jimenez	SI	NO				
34	Cc	52694734	Liliana	Julio	SI	NO				
35	Cc	51859922	Maria	Garcia	SI	SI				
36	Cc	41688249	Ana	Moreno	SI	NO				
37	Cc	1026195799	Fernando	Zuluaga	SI	SI				
38	Cc	1[illegible]	Edison	Mejia	SI	NO				
39	Cc	1976000[illegible]	Mirando	Arias	SI	SI				
40	Cc	3182833	Leonidas	Velandia	SI	NO				
41	Cc	1[illegible]	Cristobal	Montoya	SI	NO				
42	Cc	1[illegible]	Jose	Leiro	SI	SI				
43	Cc	1[illegible]	Julio	Cuello	SI	NO				
44	Cc	1[illegible]	Luis	Sanchez	SI	NO				
45	Cc	1[illegible]	Alvaro	Herrera	SI	SI			"A" Herrera	
46	Cc	32[illegible]	Miguel	Pardo	SI	NO			No firma	discapacidad
47	Cc	1[illegible]	Gustavo	Velandia	SI	NO				
48	Cc	1[illegible]	Ivan	Agudelo	SI	NO				
49	Cc	1[illegible]	Germán	Granados	SI	SI				
50	Cc	1[illegible]	Jose	Melchor	SI	SI				
51	Cc	1[illegible]	Carlos	Cuellar	SI	NO				
52	Cc	1[illegible]	Diego	Diaz	SI	NO			Prefol Quiroga.	
53	Cc	1[illegible]	Carlos	Amin	SI	SI				
54	Cc	1[illegible]	Jesus	Cabrera	SI	SI				
55	Cc	1[illegible]	Cesar	Vasquez	SI	SI				
56	Cc	1[illegible]	Jorge	Calderon	SI	SI				
57	Cc	1[illegible]	Germán	Fajardo	SI	NO				
58	Cc	1[illegible]	Jorge	Celina	SI	SI			Sebastian	
59	Cc	1[illegible]	Angel	Sanchez	SI	NO				
60	Cc	1[illegible]	Hilda	Ayala	SI	SI				
61	Cc	1[illegible]	Rocio	Estrada	SI	SI			Estrada	
62	Cc	1[illegible]	Juan	Lanchas	SI	SI				

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: Mes/DIA/AÑO: 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Ourega

Nombre del responsable: Diana Vivas

Fecha: 2 Jul. 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: BUENAS PRACTICAS	ACTIVIDAD 2 LINEA: Transformando Imaginarios	ACTIVIDAD 3 LINEA: movilizando habilidades	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	10219599	Hernando	Zuluaga		No	No			
2	CC	24826897	Alberto	Cifuentes	SI	Si	No			
3	CC	43545798	Nanci	Botero	No	Si	No		No Firma	Vivian Escarra
4	CC	6055219	Jose Hamer	Rodriguez	No	No	No			
5	CC	20602096	Irene	Rubio	SI	Si	Si			
6	CC	47747276	Aldemer	Ortega	No	No	No			
7	CC	9511268	Juan	Garcia	No	Si	No			
8	CC	17111384	Jose	Hernandez	No	No	No			
9	CC	17074806	Gerardo	Rubio	No	No	No			
10	CC	17173937	Edgar	Caicedo	SI	Si	No			
11	CC	4326979	Jorge	Cardenas	SI	No	Si			
12	CC	17186208	Alvaro	Herrera	No	Si	No			
13	CC	17186292	Nano	Estrada	No	No	No			
14	CC	14245897	Emiliano	Vargas	No	Si	No			
15	CC	19096096	Jorge	Cotina	SI	Si	No			
16	CC	28013770	Cecilia	Ruiz	No	Si	Si			
17	CC	41538340	Ana Isabel	Forero	SI	Si	Si			
18	CC	41646965	Blanca	Jimenez	No	Si	Si			
19	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel	SI	Si	No			
20	CC	51745547	Consuelo	Florez	No	Si	No		No Firma	Segun Cedula
21	CC	1020777173	Yomara	Iborguen	SI	Si	No			
22	CC	52092734	Liliana	Julio	No	Si	No			
23	CC	52388830	Lina	Montes	No	No	No			
24	CC	19084675	Jose Luis	Feiro	SI	No	No			
25	CC	3182833	Teonides	Velandia	No	Si	No			
26	CC	3115784	Rafael	Prada	No	No	No			
27	CC	19083454	Oswaldo	Rodriguez	SI	Si	No			
28	CC	4250344	Jose Arcenios	Melgarejo	No	Si	No			
29	CC	19281886	Gustavo	Velandia	No	No	No			
30	CC	19307327	Carlos	Nuna	SI	No	No			
31	CC	16822911	Celestino	Salcedo	No	No	No			

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 20220311105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 2 Jul. 2024

Nombre del responsable: Diana Viver.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: Transformación imaginarios	LINEA: movilizando habilidades	LINEA:		
32	cc	19140337	Germán	Fajardo	no	Si	no			
33	cc	19372565	Julio	Benavides	Si	Si	no			
34	cc	19210833	Jorge	Carranza	Si	Si	no			
35	cc	19063408	Isaías	Reyes.	no	No	no			
36	cc	19359471	Manuel	Sanchez.	no	No	no			
37	cc	19278346	Jesus Maria	Cabra	Si	No	no			
38	cc	17629299	Jesus Maria	Saiz	no	No	no			
39	cc	19481499	Crispulo	Velasquez.	no	Si	no			
40	cc	79112402	Luis Alberto	Bolaer	no	Si	no			
41	cc	41435200	Escolastica	Bonal.	Si	Si	Si			
42	cc	41418881	Hilda Maria	Ayala	Si	Si	Si			
43	cc	41435717	Visitacion	Garcia	no	Si	Si			
44	cc	13837666	Cristobal	Montoya	no	No	no			
45	cc	15605139	Josefa Joaquina	Peña	no	No	no			
46	cc									
47	cc									
48	cc									
49	cc									
50	cc									
51	cc									
52	cc									
53	cc									
54	cc									
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-526
Versión: 1
Vigente desde: 19/12/2023
19/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Chiriguaná

Nombre del responsable: Diana Virgs.

Fecha: 3 Jul. 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: BUENAS	ACTIVIDAD 2 LINEA: Buen trato	ACTIVIDAD 3 LINEA: Sensibilización de habilidades S.	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	cc	20602096	Irene	Robayo	SI	SI	Si	SI		
2	cc	17050701	teonel	Rozo	SI	SI	no	NO		
3	cc	28013770	Cecilia	Ruiz	NO	SI	Si	NO		
4	cc	2482577	Alberto	Cifuentes.	SI	NO	no	NO		
5	cc	5910560	Miguel Angel	Barrero	NO	NO	no	NO		
6	cc	4354598	Manuel	Botero	NO	NO	no	NO	No firma	
7	cc	2982028	Jose Daniel	Rey	SI	NO	no	NO		
8	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez	NO	NO	no	NO		
9	cc	17074806	Gerardo	Rubio	NO	NO	no	NO		
10	cc	17085728	Luis Hernando	Morales	NO	NO	no	NO		
11	cc	25991599	Ana Hilwa	Larton	SI	SI	Si	NO	Ana	
12	cc	3333508	Luis Eduardo	Castillon	NO	NO	no	NO		
13	cc	17111384	Jose	Hernandez.	NO	NO	no	NO		
14	cc	17173937	Edgar	Caicedo	SI	NO	no	NO		
15	cc	9511268	Juan	Garcia	NO	SI	no	NO		
16	cc	3115784	Rafael	Prada	NO	NO	no	NO		
17	cc	15605139	Joseduaquin	Pertz	NO	SI	no	NO	Jose Peña	
18	cc	4326979	Jorge	Cardenas	NO	NO	no	NO		
19	cc	41435717	Visitacion	Guerra	SI	SI	Si	SI		
20	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez	SI	SI	no	NO		
21	cc	41538340	Ana Isabel	Forero	SI	SI	Si	Si	Isabel	
22	cc	19065698	Noe	Polido	SI	SI	no	SI	Noe Polido	
23	cc	22058341	Luz Maria	Gomez	NO	NO	no	NO	Luz Marina	
24	cc	51745547	Consuelo	Florez	NO	NO	no	NO	No firma	Segun Cedula
25	cc	52092734	Liliana	Julio	NO	NO	no	NO		
26	cc	1020777173	Xiomara	Ibargual.	SI	NO	no	NO		
27	cc	51585444	Alba Luz	Pimentel.	NO	Si	no	SI		
28	cc	52388830	Luca.	Nandez	NO	NO	no	NO		
29	cc	51784922	Maria	Correa	NO	SI	no	SI		
30	cc	19084675	Jose Luis	Perro	SI	SI	Si	NO		
31	cc	10219599	Hernando	Zuluaga	NO	SI	no	NO		

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO REGISTRO SOPORTE DE SERVICIOS Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Mayo 19/2021 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Diana Vivas

Fecha: 3 Jul 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: BUENAS PRACTICAS	ACTIVIDAD 2 LINEA: Buen trato	ACTIVIDAD 3 LINEA: Fortaleciendo habilidades	ACTIVIDAD 4 LINEA: Buenas Practicas		
32	cc	19206074	Ricardo	Arias	NO	SI	SI	NO		
33	cc	3182833	teonidas	Velaudia	SI	SI	no	NO		
34	cc	19281886	Gustavo	Velaudia	SI	NO	no	NO		
35	cc	19063408	Isidro	Reyes	NO	NO	no	NO		
36	cc	13837666	JuanCristobal	Montoya	No	NO	no	NO		
37	cc	3220177	Miguel Arturo	Pardo	NO	NO	no	NO	Notuna	Discapacidad
38	cc	4250344	JoseAnanias	Melgarejo	NO	SI	no	NO		
39	cc	19210833	Jorge	Carranza	SI	SI	no	NO		
40	cc	19359471	Manuel	Sanchez	NO	NO	no	NO		
41	cc	19140337	Geiman	Fajardo	NO	NO	no	NO		
42	cc	19395779	Cesar	Martinez	NO	NO	no	NO		
43	cc	19481499	Crispulo	Velasquez	NO	SI	no	NO		
44	cc	19278346	Jesus	Cabra	SI	NO	no	NO		
45	cc	17186292	Nano	Estrada	NO	NO	no	NO	Estrada	
46	cc	19250886	Henando	Clavijo	NO	SI	no	NO		
47	cc	19274598	Adelmo	Toro	SI	SI	no	NO		
48	cc	79112402	Luis Alberto	Bolivar	SI	SI	no	NO	BOLIVAR	
49	cc	17629299	Jesus Maria	Saiz	NO	NO	no	NO		
50	cc	41418881	Hilda Maria	Ayala	SI	SI	SI	SI		
51	cc	19096096	Jorge	Cetina	SI	SI	no	NO	Cetina	
52	cc	41519388	Nelida	Lombana	SI	SI	SI	SI		
53	cc	41435200	Escolastica	Bernal	SI	SI	SI	SI		
54	cc	19213743	Waldire	Aguirre	NO	NO	no	NO		
55	cc	19234319	Alfredo	Malagon	NO	NO	NO	NO		
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 04-JUL-2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Circulo de Saberes	ACTIVIDAD 2 LINEA: Impulsando habilidades	ACTIVIDAD 3 LINEA: Estilos de vida saludable	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	cc	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO	NO	no	NO			
2	cc	4.354.599	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO	no	Si		NO FIRMA	VISION ESCASA
3	cc	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	SI	Si	NO			
4	cc	20.602.096	IRENE	ROBAYO GUZMAN	SI	Si	NO			
5	cc	17.173 937	EDGAR MILTON	CAICEDO	NO	no	Si			
6	cc	17.111.384	JOSE	HERNANDEZ	NO	no	NO			
7	cc	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA	NO	no	NO			
8	cc	15.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA	NO	no	Si			
9	cc	41.435 717	VISITACION	GUERCA	SI	no	NO			
10	cc	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA	NO	no	Si			
11	cc	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA	SI	Si	NO			
12	cc	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES	NO	no	NO			
13	cc	17.074.806	GERARDO	RUBIO DIEZ	NO	no	Si			
14	cc	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA	NO	no	Si			
15	cc	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ	NO	no	NO			
16	cc	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES	NO	no	NO			
17	cc	19.066.698	NOE	PULIDO	NO	no	NO			
18	cc	21.229.503	ALBA INES	MONTES	SI	Si	NO			
19	cc	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ	NO	no	NO			
20	cc	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ	NO	Si	Si			
21	cc	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN	NO	Si	Si			
22	cc	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ	NO	no	Si		NO FIRMA	SEGÚN CEDULA
23	cc	51.784.922	MARIA	CORREA	SI	no	NO			
24	cc	51585 444	ALBA LUZ	PIMENTEL	SI	no	NO			
25	cc	52.388.830	LINA	MENDEZ	SI	no	NO			
26	cc	41.366.720	LEONOR	CERON	NO	no	NO		NO FIRMA	VISION ESCASA
27	cc	6 055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ	NO	no	Si			
28	cc	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA	NO	no	NO			
29	cc	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA	NO	no	Si			
30	cc	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA	NO	no	Si			
31	cc	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO	NO	no	NO			

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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 04 - JUL - 2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Ciclo de Vida	LINEA: Fortaleciendo habilidades	LINEA: Estilos de vida saludable	LINEA:		
32	cc	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PARDO	NO	no	NO		NO FIRMA	DISCAPACIDAD
33	cc	19.481.499	CRISPULO	VELASQUEZ	NO	no	Si			
34	cc	17.186.208	ALVARO	HERRERA	NO	no	NO		Al Herrera	
35	cc	17.194.416	ALFONSO	DIAZ BETTAN	NO	no	NO			
36	cc	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	NO	no	Si		ISIDRO	
37	cc	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS	NO	no	Si			
38	cc	19.307.327	CARLOS	MALAVER HERNANDEZ	NO	no	Si			
39	cc	17.319.672	ALBEIRO	MONTES	NO	no	NO			
40	cc	19.140.337	GERMAN	ROJAS	NO	no	NO			
41	cc	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ	NO	no	NO			
42	cc	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR	NO	no	Si		BOLIVAR	
43	cc	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ	NO	no	NO			
44	cc	19.274.598	ADELMO	TORO JOYA	NO	no	NO			
45	cc	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA	NO	no	Si		Estrada	
46	cc	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO	NO	no	NO			
47	cc	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS	NO	no	NO			
48	cc	19.298.346	JESUS MARIA	CABRA	NO	no	Si			
49	cc	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ	NO	no	NO			
50	cc	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS	NO	no	NO			
51	cc	41.519.388	NELIDA	LOMBANA	SI	Si	NO			
52	cc	93.359.449	JUAN CARLOS	MANRIQUE	NO	no	NO			
53	Cc	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA	NO	no	NO		Cetina	
54	cc	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ	SI	Si	NO		Escolastica Bernal Ruiz	
55	cc	19.133.598	RODOLFO	MACIAS	NO	no	NO			
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
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 20220311105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 5 Jul 2024

Nombre del responsable: Diana Jiras

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas	ACTIVIDAD 2 LINEA: movilizando habilidades	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	cc	5810560	Miguel Angel	Barrero	no	no				
2	cc	20602096	Irene	Robayo	si	Si			Irene Robayo	
3	cc	2482877	Alberto	Cifuentes.	no	no				
4	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez	no	no				
5	cc	2982028	Jose Daniel	Rey.	si	no				
6	cc	4774276	Aldemar	Ortega	no	no				
7	cc	28013770	Cecilia	Ruiz.	no	Si				
8	cc	17173937	Edgar	Caicedo	si	no				
9	cc	17111384	Jose	Hernandez.	no	no				
10	cc	19063454	Olmedo	Rodriguez.	si	no				
11	cc	9511268	Juan	Garcia	si	no				
12	cc	17186292	Mario	Estrada	no	no				
13	cc	3115784	Rafael	Prada	no	no				
14	cc	15605139	Jose Joaquin	Peña	no	no			Jose Peña	
15	cc	19065698	Noe	Pulido	si	no				
16	cc	19084675	Jose Luis	Feiro	si	no				
17	cc	4326979	Jorge	Cardonas	no	no				
18	cc	13837666	Cristobal	Montoya	no	no				
19	cc	3182833	Leonidas	Valencia	si	no				
20	cc	3333508	Luis Eduardo	Castrillon	no	no				
21	cc	19281886	Gustavo	Valencia	no	no				
22	cc	10219599	Hernando	Zuluaga	no	no				
23	cc	41435717	Victoria	Guarin	si	Si				
24	cc	51745547	Consuelo	Florez.	si	no			No firma, Segun cedula	
25	cc	41538340	Amparo	Forero	si	Si				
26	cc	52092734	Liliana	Julio	no	no				
27	cc	1026477173	Xiomara	Ibargen	si	Si				
28	cc	41646965	Blanca	Linares	no	Si				
29	cc	21229503	Alba Luz	Mantes	si	no				
30	cc	51784922	Maria	Correa	si	no				
31	cc	19481497	Cesario	Velasquez.	no	no				

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 5 Jul. 2024

Nombre del responsable: Diana Oliver

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Buenas Prácticas	LINEA: Habilidades	LINEA:	LINEA:		
32	CC	17319672	Alberto	Montes	SI	no				
33	CC	19210833	Jorge	Carranza	no	no				
34	CC	17301879	Luis Oliveno	Montes	SI	no				
35	CC	19395779	Cesar	Martinez	no	no				
36	CC	93359449	Juan Carlos	Manrique	SI	no				
37	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz	no	no				
38	CC	16822911	Celestino	Salcedo	no	no				
39	CC	19063408	Isidro	Reyes	no	no			ESCALO	
40	CC	19359471	Manuel	Sanchez	no	Si				
41	CC	17186208	Alvaro	Herrera	no	no				
42	CC	52388880	Lina	Montes	no	no				
43	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez	no	no				
44	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar	no	no			DOLOR	
45	CC	17019575	Pablo	Quijano	SI	Si			Pablo Quijano	
46	CC	19278346	Jesus	Cabra	SI	no				
47	CC	19140337	German	Fajardo	SI	no				
48	CC	22058341	Luz Maria	Gomez	SI	no			Luz Gomez	
49	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala	no	Si				
50	CC	19250886	Hernando	Clavijo	SI	no				
51	CC	19096096	Jorge	Cetina	SI	no			Roberto	
52	CC	23991599	Ana Hilma	Lanton	no	Si				
53	CC	41435200	Escolastica	Bernal	SI	Si				
54	CC	17085729	Fortunato	Morales	no	no				
55	CC	17074806	Gerardo	Rubio	no	no				
56	CC	17184332	Jorge	Cadena	no	no				
57	CC	4354598	Manuel	Botero	no	no			Botero	Visita Especial
58	CC	163597114	Marco Tulio	Quevedo	no	no				
59	CC	6556945	Gerardo	Zuleta	no	no				
60										
61										
62										

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 20220311105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 06 - JUL - 2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL — DTA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos Practicas	ACTIVIDAD 2 LINEA: Promocion, Reconocim. Derechos	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	20.602.096	IRENE	ROBAYO	SI	SI			Irene Robayo	
2	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	SI	SI				
3	CC	41.418881	HILDAMARIA	AYALA	SI	SI				
4	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ	SI	SI				
5	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ	SI	SI			NO FIRMA	SEGUN CEDULA
6	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ	SI	SI				
7	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN	SI	SI				
8	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO	SI	NO				
9	CC	52.092.734	LILIANA	JULIO	SI	SI				
10	CC	41.727.423	FLORMARIELA	SALCEDO	NO	SI				
11	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES	SI	SI			Alba Montes	
12	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL	SI	SI				
13	CC	51.784.922	MARIA	CORREA	SI	NO				
14	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES	SI	SI				
15	CC	5.810.560	MIGUEL	BARRERO	SI	NO				
16	CC	17.085.723	LUIS HERNANDO	MORALES	SI	SI				
17	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ	SI	SI				
18	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO	SI	SI				
19	CC	17.074.806	GERARDO	RUBIO DIEZ	SI	SI				
20	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY	SI	SI				
21	CC	17.111.384	JOSE	HERNANDEZ	NO	SI				
22	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA	SI	SI				
23	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CALCEDO	SI	SI				
24	CC	3.115.784	RAFAEL	PRADA	SI	SI				
25	CC	9.511.268	JUAN	GARCIA	SI	SI				
26	CC	3.333.508	LUIS EDUARDO	CASTELLON	SI	SI				
27	CC	15.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA	SI	SI			José Peña	
28	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA	NO	NO			Estrada	
29	CC	41.519.388	NELIDA	LOMBANA	SI	SI				
30	CC	19.065.698	NOE	PULIDO	SI	SI			Noe Pulido	
31	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ	NO	SI				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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 I2022011105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 06 - JUL - 2024 DÍA

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Bolsas Plásticas	LINEA: Promoción Reconocimiento D.	LINEA:	LINEA:		
32	CC	6.556.945	GERARDO	ZULETA	NO	SI				
33	CC	17.186.258	ALVARO	HERRERA TOVAR	SI	SI				
34	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO	SI	SI				
35	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA	NO	SI				
36	CC	19.140.337	GELMAN	FAJARDO	NO	NO				
37	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ CARDONA	NO	NO				
38	CC	19.131.787	OMAR DE JESUS	RAMIREZ	NO	SI				
39	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS	SI	SI				
40	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA	SI	SI				
41	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO	NO	SI				
42	CC	19.278.396	JESUS MARIA	CARRA	NO	SI				
43	CC	19.481.499	CRISELIO	VELASQUEZ	SI	NO				
44	CC	19.250.296	GERMAN	CORONADO	SI	SI				
45	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CALDERAS	NO	NO				
46	CC	19.274.598	ADELMO	TORO JOYA	SI	SI				
47	CC	79.294.222	LUIS ALBERTO	PULIDO DIAZ	SI	NO				
48	CC	19.309.329	CARLOS	MARIN HERNANDEZ	SI	SI				
49	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA	NO	NO				
50	CC	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ	SI	NO				
51	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO	NO	SI				
52	CC	3.182.933	LEONIDAS	VELANDIA	SI	SI				
53	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ	SI	SI				
54	CC	17.319.672	ALBERTO	MONTES	SI	SI				
55	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	NO	SI			ISIDRO	
56	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR	SI	SI			BOLIVAR	
57	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA	SI	SI				
58	CC	19.234.319	ALFREDO	MALAGON	NO	SI				
59	CC	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PARDO	NO	NO			NO FIRMA	DISCAPACIDAD
60	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ	NO	NO				
61	CC	16.359.714	MARCO TULIO	QUEVEDO	SI	SI				
62	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS	SI	SI				

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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 07-JUL-2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Espiritualidad	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES	NO					
2	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ	NO					
3	CC	28.013770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	SI					
4	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO				NO FIRMA	VISION ESCASA
5	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA	NO					
6	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO				NO FIRMA	VISION ESCASA
7	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA	NO					
8	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA	SI					
9	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ	SI				NO FIRMA	SEGUN CEDULA
10	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ	SI					
11	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN	NO					
12	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES	SI					
13	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ	SI					
14	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO	SI					
15	CC	51.784.922	MARIA	CORREA	NO					
16	CC	3115.784	RAFAEL	PRADA	NO					
17	CC	51.582.427	BERTHA	QUIROGA	NO					
18	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ	NO					
19	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS	SI					
20	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO	NO					
21	CC	17.153628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA	NO					
22	CC	15.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA	NO					
23	CC	17.191.815	EDISON	NIETO HERRAN	NO					
24	CC	28.683580	ROCIO	CABRERA	NO					
25	CC	17.190.323	PIO NELSON	HURTADO	NO					
26	CC	17.074.806	GERARDO	RUBIO DIEZ	SI					
27	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO	NO					
28	CC	19.252.416	MARIO	NANCY ORTEGA	NO					
29	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO	SI					
30	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS	SI					
31	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA	SI					

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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: JULLE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 07-JUL-2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Espiritualidad	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS	NO					
33	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA	NO					
34	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA	NO					
35	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ	NO					
36	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA	NO					
37	CC	19.065.698	NOE	POLIDO	SI					
38	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ	NO					
39	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES	SI					
40	CC	19.083454	OLMEDO	RODRIGUEZ	SI					
41	CC	19.140.337	GERMAN	TAJACDO	NO					
42	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARLANZA	SI					
43	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	SI					
44	CC	17.319.672	ALBEIRO	MONTES	SI					
45	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ	SI					
46	CC	4.326979	JORGE WILLIAM	CARDENAS	NO					
47	CC	3.333.309	LUIS EDUARDO	CASTRILLON	NO					
48	CC	17.111.384	JOSE HELIBERTO	HERNANDEZ	SI					
49	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA	SI					
50	CC	14.964.136	DIEGO ARMANDO	TOVAR	NO					
51	CC	19.307.327	CARLOS	MARIN	SI					
52	CC	19.270.991	DARIO	VALENCIA	NO					
53	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO	SI					
54	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS	SI					
55	CC	41713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ	SI					
56	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES	NO					
57	CC	51.585.444	ALBA LUZ	PIMENTEL	NO					
58	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA	SI					
59	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO	SI					
60										
61										
62										

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo 12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Diana Viveros

Fecha: 8 Jul. 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: BUENAS PRACTICAS.	LINEA: Promoción de derechos	LINEA: Fortaleciendo habilidades.	LINEA: ATENCION INMEDIATA		
1	CC	23991599	Ana Hilma	Larton	SI	SI	SI	SI		
2	CC	20186548	Felisa	Vargas.	SI	SI	SI	SI		
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz.	NO	SI	SI			
4	CC	20602096	Irene	Rubayo	SI	SI	SI	SI		
5	CC	41418881	Hildamara	Ayala	SI	SI	SI	SI		
6	CC	41435200	Escolastica	Bernal.	SI	SI	SI	SI		
7	CC	51745547	Consuelo	Florez.	SI	SI	NO	NO	Nofirma	Seguridad.
8	CC	1020777173	Xiomara	Ibargüen	NO	SI	NO	NO		
9	CC	21229503	Alba Ines.	Montes.	NO	SI	NO	NO		
10	CC	41646965	Blanca	Jimenez	SI	SI	NO	NO		
11	CC	41727423	Flor	Salcedo	NO	SI	NO	NO		
12	CC	2200587	Julio	Anza	NO	SI	NO	NO		
13	CC	2482877	Alberto	Cifuentes	NO	SI	NO	NO		
14	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez.	NO	SI	NO	NO		
15	CC	17085728	Luis	Morales	SI	SI	NO	NO		
16	CC	17094806	Gerardo	Rubio	NO	SI	NO	NO		
17	CC	2982028	Jose David	Rey.	SI	SI	NO	NO		
18	CC	5810560	Miguel	Barrero.	NO	SI	NO	NO		
19	CC	51784922	Maria	Correa	SI	SI	NO	SI		
20	CC	9511268	Juan	Garcia	NO	SI	NO	NO		
21	CC	3115784	Rafael	Prada	NO	SI	NO	NO		
22	CC	4774276	Aldemar	Ortega	NO	SI	NO	NO		
23	CC	52388820	Luisa	Mendez.	NO	SI	NO	NO		
24	CC	17111384	Jose	Hernandez	NO	SI	NO	NO		
25	CC	14245897	Emiliano	Vargas	SI	SI	NO	NO		
26	CC	17173937	Edgar	Salcedo.	SI	SI	NO	SI		
27	CC	19131787	Omar	Ramirez	NO	SI	NO	NO		
28	CC	19481499	Crispulo	Velasquez	NO	SI	NO	NO		
29	CC	19359471	Manuel	Sanchez.	NO	SI	NO	NO		
30	CC	19395779	Cesar	Martinez.	NO	SI	NO	NO		
31	CC	17319672	Alvaro	Montes.	NO	SI	NO	NO		

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	

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Diana Vivero

Fecha: 8 Jul 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA: movilizando habilidades	LINEA: CIUDADANIA		
32	CC	19140337	German	Fajardo	NO	SI	NO	NO		
33	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz.	NO	SI	NO	NO		
34	CC	19096096	Jorge	Cetina	SI	SI	NO	NO		
35	CC	19206074	Ricardo	Arcas.	NO	SI	SI	NO		
36	CC	22058341	Luz Maria	Gomez.	NO	SI	NO	SI		
37	CC	3182833	Leonidas	Valencia	SI	SI	NO	NO		
38	CC	19307327	Carlos	Marin.	SI	SI	NO	NO		
39	CC	17186208	Alvaro	Herrera.	NO	SI	NO	NO		
40	CC	19063454	Olmedo	Rodriguez.	SI	SI	NO	NO		
41	CC	19084675	Jose Luis	Feiro.	SI	SI	SI	NO		
42	CC	19281886	Gustavo	Valencia.	NO	SI	NO	NO		
43	CC	16359714	Mario	Quevedo	SI	SI	NO	NO		
44	CC	17301879	Luis Oliverio.	Montes	NO	SI	NO	NO		
45	CC	10219599	Hernando	Zuluaga	NO	SI	NO	NO		
46	CC	19210833	Jorge	Carranza	NO	SI	NO	NO		
47	CC	19065698	Noe	Polido	NO	SI	NO	SI		
48	CC	19382597	Fabio	Rivera.	SI	SI	NO	NO		
49	CC	17186292	Mario	Estrada	NO	SI	NO	NO		
50	CC	19274598	Adolfo	Toro.	NO	SI	NO	NO		
51	CC	19250886	Hernando	Clavijo.	NO	SI	NO	NO		
52	CC	19063408	Isidro	Reyes.	NO	SI	NO	NO		
53	CC	4250344	Jose Arcangel	Malagon.	NO	SI	NO	NO		
54	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez.	NO	SI	NO	NO		
55	CC	13837666	Cristobal	Montoya	NO	SI	NO	NO		
56	CC	41519388	Melida	Lombana	NO	SI	NO	NO		
57	CC	19213743	Waldiro	Aguirre	SI	SI	NO	NO		
58	CC	19234319	Alfredo	Malagon.	NO	SI	NO	NO		
59										
60										
61										
62										

	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 [2022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Diana Vivas

Fecha: 9 Jul. 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Bocas Pintadas	ACTIVIDAD 2 LINEA: Transformar imaginarios	ACTIVIDAD 3 LINEA: moldeando habilidades	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	cc	28013770	Cecilia	Ruiz	NO	Si	Si			
2	cc	20602096	Irene	Robayo	SI	Si	Si			
3	cc	41713000	Clara	Rodriguez	SI	Si	Si			
4	cc	20186548	Felisa	Vargas	NO	Si	Si			
5	cc	41435717	Visitacion	Guerra	SI	Si	Si			
6	cc	21229503	Alba Iver	Montes	NO	Si	no			
7	cc	41538340	Ana Isabel	Forero	SI	Si	Si			
8	cc	51745547	Consuelo	Florez	NO	No	no			
9	cc	41646965	Blanca	Jimenez	NO	No	no			Sea mi cedula
10	cc	41727423	Flor Maria	Salcedo	NO	No	no			
11	cc	1020777177	Ximena	Iberguen	NO	Si	no			
12	cc	2482877	Alberto	Cifuentes	NO	Si	no			
13	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez	NO	Si	no			
14	cc	5810560	Miguel Angel	Barrero	NO	No	no			
15	cc	4354598	Manuel	Botero	NO	Si	no			
16	cc	19111384	Jose	Hernandez	NO	Si	no			Visita escuela
17	cc	95112688	Juan	Garaga	NO	Si	no			
18	cc	17173937	Edgar	Caicedo	SI	Si	no			
19	cc	3115784	Rafael	Prada	NO	No	no			
20	cc	15605139	Jose Joaquin	Peña	NO	Si	no			
21	cc	4774276	Aldemar	Ortega	NO	Si	no			
22	cc	17186292	Mario	Estrada	NO	No	no			
23	cc	19083454	Oswaldo	Rodriguez	SI	Si	no			
24	cc	17301879	Luis Oliverio	Montes	NO	Si	no			
25	cc	19084675	Jose Luis	Feiro	SI	Si	no			
26	cc	19140337	Germán	Fajardo	NO	No	no			
27	cc	19206074	Ricardo	Arias	NO	No	no			
28	cc	19065698	Noe	Pulido	SI	Si	no			
29	cc	4250344	Jose	Milciades	NO	Si	no			
30	cc	19481499	Crispulo	Valenzuela	NO	Si	no			
31	cc	19278346	Jesus	Cabra	NO	No	no			

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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 9 Jul. 2024

Nombre del responsable: Dicary Viver.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Rueda Practicas	ACTIVIDAD 2 LINEA: Transforma: Imaginamos	ACTIVIDAD 3 LINEA: movilizando hotelidades	ACTIVIDAD 4 LINEA: -		
32	Cc	17186208	Alvaro	Herrera	NO	Si	no			
33	Cc	19210833	Jorge	Carranza	Si	Si	no			
34	Cc	19281886	Gustavo	Velasquez	NO		no			
35	Cc	19220104	Juan Angel	Sanchez.	NO	Si	no			
36	Cc	19274598	Adelmo	Tolo	NO	Si	no			
37	Cc	3182833	Leonidas	Velasquez	Si	Si	no			
38	Cc	17629299	Jesus Maria	Saiz.	NO	No	no			
39	Cc	13837666	Cristobal	Montoya	NO	No	no			
40	Cc	19359471	Manuel	Sanchez	NO	No	Si			
41	Cc	19395779	Cesar	Martinez.	NO	No	no			
42	Cc	19382597	Fabio	Rivera	Si	Si	no			
43	Cc	17319672	Albeiro	Montes.	NO	Si	no			
44	Cc	3220177	Miguel	Pardo	NO	No	no			
45	Cc	79112402	Luis Alberto	Bolivar	NO	Si	no			
46	Cc	17190323	Nelson	Hurtado	NO	Si	no			
47	Cc	41519388	Melida	Lombana	Si	Si	Si			
48	Cc	52388830	Luz	Marquez.	NO	No	no			
49	Cc	19234319	Alfredo	Malagon	NO	No	no			
50	Cc	41433200	Escolastica	Bernal	NO	Si	Si			
51	Cc	19096096	Jorge	Cetina	NO	Si	no			
52	Cc	38252579	Jakel	Oliveros	NO	No	no			
53	Cc	22058341	Luz Maria	Gomez.	NO	Si	no			
54	Cc	19063408	Isidro	Reyes.	NO	No	no			
55	Cc	17074806	Gerardo	Robio	No	No	no			
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

	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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Diana Vivas

Fecha: 10 Jul 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas.	ACTIVIDAD 2 LINEA: Redes sociales	ACTIVIDAD 3 LINEA: Movilizando habilidades S.	ACTIVIDAD 4 LINEA: Articulacion IDRD		
1	CC	28013770	Cecilia	Ruiz		SI	Si	SI	Cecilia Ruiz	
2	Cc	22058341	Luz Marina	Gomez.		SI			Luz Gomez	
3	Cc	41538340	Ana Isabel	Forero		SI	Si	SI	Isabel	
4	cc	51745547	Consuelo	Florez		SI			No firma	Sonia Cedula
5	Cc	20602096	Irene	Robayo		SI	Si	SI	Irene Robayo	
6	cc	41435717	Visitacion	Guevara		SI	Si	SI	Visitacion	
7	cc	21229503	Alba Ines	Montes		SI	Si		Alba Montes	
8	cc	1020771173	Ximena	Ibarguen					Ximena	
9	cc	2200587	Julio	Anzola						
10	cc	5810560	Miguel	Barrera						
11	cc	4354598	Manuel	Botero						
12	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez					No Firma	
13	Cc	2982028	Jose Daniel	Rey	SI	SI			Jose	
14	cc	2482877	Alberto	Cifuentes						
15	cc	17094806	Gerardo	Rubio						
16	cc	17019575	Pablo Antonio	Oviedo	SI	SI			Pablo Oviedo	
17	cc	17111384	Jose	Hernandez.						
18	Cc	17173937	Edgar	Caicedo						
19	Cc	51784922	Maria	Correa						
20	cc	4774276	Aldemar	Ortega					Aldemar	
21	Cc	3333508	Luis Eduardo	Castillo						
22	Cc	3115784	Rafael	Prada						
23	Cc	17186208	Alvaro	Herrera						
24	cc	17186292	Mario	Estrada				SI	Mario Estrada	
25	cc	2897722	Mario	Castro		SI				
26	Cc	9511268	Juan	Garzon					Marco.	
27	Cc	41727423	Flor	Salcedo						
28	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez		SI				
29	Cc	17085728	Luis	Morales.						
30	Cc	19084675	Jose Luis	Feino.						
31	Cc	17301879	Luis Oliverio	Montes.						

	PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Diana Uiver.

Fecha: 10 Jul 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Buenas Practicas.	LINEA: Redes Sociales	LINEA: Neutralizando habilidades	LINEA:		
32	cc	10219599	Hernando	Zuluaga						
33	cc	19063408	Isidro	Reyes						
34	cc	51785144	Nancy	Blanco	SI					
35	cc	19140337	German	Fajardo						
36	cc	19206074	Ricardo	Arias			Si			
37	cc	19278346	Jesus Maria	Cabra	SI					
38	cc	4250344	Jose Arcenio	Melgarejo						
39	cc	19210833	Jorge	Carreño	SI		SI	SI		
40	cc	19281886	Gustavo	Velandia						
41	cc	19481499	Crispulo	Velasquez						
42	cc	19274598	Adelmo	Toro		Si				
43	cc	13837666	Cristobal	Montoya						
44	cc	3182833	teonidas	Velandia						
45	cc	19395779	Cesar	Martinez						
46	cc	3220177	Miguel	Pardo					No Firma	Discapacidad
47	cc	79252341	Juan Jose	Heredia		Si	Si			
48	cc	17319672	Alberto	Montes						
49	cc	19250886	Hernando	Clavijo						
50	cc	19220104	Juan Angel	Sanchez.						
51	cc	19307327	Carlos	Marin	SI					
52	cc	17190323	Nelson	Hurtado		Si				
53	cc	79112402	Luis Alberto	Bolivar	SI				BOLIVAR	
54	cc	41519388	Melida	Lombana	SI		Si	SI		
55	cc	52388830	Ingrid	Mendez						
56	cc	23991599	Ana Hilma	Laiton	SI		Si	SI		
57	cc	41418881	Hilda Maria	Hyala	SI		Si			
58	cc	41435200	Escolastica	Bernal.	SI		Si			
59	cc	19382597	Fabio	Rivera						
60	cc	19234319	Alfredo	Malagon						
61	cc	19096096	Jorge	Cetina					Fabiola	
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Fecha: 11-07-2024

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas.

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Janett Garcia	Nombre del Profesional: Viviana Manrique	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos y Ciudadanía	LINEA: Movilizando Habilidades	LINEA: movilizando habilidades	LINEA:
1	CC	20602096	Irene	Robayo	Irene Robayo		SI	SI	Si	
2	CC	2897722	Mario Antonio	Castro				NO	NO	no
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez.				NO	SI	Si
4	CC	17085728	luis Hernando	Morales				NO	NO	no
5	CC	19173937	Edgar Milton	Caicedo				NO	NO	no
6	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia			SI		NO	no
7	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero				NO	NO	no
8	CC	2482877	Alberto	Ciliantes				NO	NO	no
9	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No firma	Visión Escasa	SI		NO	no
10	CC	19065698	Noe	Pulido				NO	NO	no
11	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI		NO	no
12	CC	41538340	Ana Isabel	Forero			SI		NO	no
13	CC	51745547	Consuelo	Florez	No Firma	Segui Cedula	SI		NO	Si
14	CC	22058341	Luz Maria	Gomez.			SI			no
15	CC	21229503	Alba Ines	Montes			SI	SI		no
16	CC	41435717	Visitacion	Guerra			SI	SI	Si	
17	CC	1020777173	Xiomara	Ibargüen			SI	SI	Si	
18	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			SI	SI		no
19	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI		no
20	CC	52388830	Jina	Mendez				NO	SI	no
21	CC	10219599	Hernando	Zuluaga			SI	SI		no
22	CC	19206074	Ricardo	Anaya			SI		NO	no
23	CC	4774276	Aldemar	Ortega			SI		NO	Si
24	CC	19084675	Jose Luis	Feiro			SI		NO	no
25	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez.			SI		NO	no
26	CC	3115734	Rafael	Prada			SI		NO	no
27	CC	19481499	Crispulo	Velasquez.			SI		NO	no
28	CC	17094806	Gerardo	Rubio			SI		NO	no
29	CC	17186208	Alveno Enrique	Herrera			SI		NO	no
30	CC	3220177.	Miguel Antonio	Pardo	No firma	Discapacidad		NO	NO	no
31	CC	14245897	Emiliano	Vargas.				NO	NO	no
							SI		NO	no

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 11 - 07 - 2024

Nombre del coordinador: Carolina Ruben

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Janeth García	Nombre del Profesional: Vanesa Ivanow	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Derechos y ciudadanía	LINEA: Fortaleciendo Habilidades	LINEA: Empoderando habilidades	LINEA:
32	CC	3182833	Teonilas	Valencia			NO	NO	no	
33	CC	19231886	Gustavo	Valencia			Si	NO	no	
34	CC	17301879	Luis Oliveno	Montes Londoño			Si	NO	no	
35	CC	17319672	Albeiro Antonio	Montes Londoño			Si	NO	no	
36	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			Si	NO	no	
37	CC	19140337	Germán	Fajardo			NO	NO	no	
38	CC	19274598	Adelmo	Toro			Si	NO	no	
39	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar			Si	NO	no	
40	CC	19359471	Manuel	Sanchez			Si	NO	Si	
41	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	NO	no	
42	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			Si	NO	no	
43	CC	19395779	Cesar	Martinez			NO	NO	no	
44	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada			Si	NO	no	
45	CC	19220104	Juan Angel	Landinos			Si	NO	no	
46	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Oliver			NO	NO	no	
47	CC	41435200	Escolastica	Bernal			Si	Si	Si	
48	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina			Si	NO	no	
49	CC	83115030	Edgar	Robayo			Si	NO	no	
50	CC	19213743	Waldire	Aguirre Paez			Si	NO	no	
51	CC	41519388	Nelida	Londoño			Si	Si	Si	
52	CC	19063408	Isidro	Reyes			NO	NO	no	
53	CC	19364825	Luis Eduardo	Lara Leyva			NO	NO	no	
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05 07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Uiver

Fecha: 12 - 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 Cardona	Nombre del Profesional: Natalia Wilcher.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: movilizando habilidades	LINEA:	LINEA:
1	CC	20186548	Felisa	Vargas			NO	Si		
2	CC	5810560	Miguel Angel	Bairuo			NO	NO		
3	CC	2982028	Jose Daniel	Izq Baquero			SI	NO		
4	CC	2897722	Mario Antonio	Castro			NO	NO		
5	CC	2482877	Alberto	Cifuentes.			SI	NO		
6	CC	4354598	Manuel Antonio	Boteo		Visita Escuela	NO	NO		
7	CC	17085728	Luis Hernando	Morales.			NO	NO		
8	CC	3333508	Luis Eduardo	Castellon.			NO	NO		
9	CC	17074886	Gerardo	Rubio			NO	NO		
10	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez.			SI	NO		
11	CC	9511268	Juan Hernando	Garay			NO	NO		
12	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez.			NO	NO		
13	CC	15605139	Jose Joaquin	Perez Ibañez			NO	NO		
14	CC	4774276	Aldemar	Ortega			SI	NO		
15	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada			SI	NO		
16	CC	19065698	Noe	Polido			SI	NO		
17	CC	3115784	Rafael	Prada				NO		
18	CC	41435717	Visitacion	Gueira			SI	Si		
19	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI	Si		
20	CC	5174554	Camilo	Flurez Muñoz	No Firma	Segun Cedula	SI	NO		
21	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			SI	NO		
22	CC	22058341	Luz Maria	Gomez.			SI	NO		
23	CC	1020777173	Xiomara	Iberguen			SI	NO		
24	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	Si		
25	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI	NO		
26	CC	51784922	Maria	Correa			SI	NO		
27	CC	52388830	Ana	Mendez			NO	NO		
28	CC	10219579	Hernando	Zuluaga			NO	NO		
29	CC	19206074	Ricardo	Anas			NO	Si		
30	CC	13837666	Juan Custodio	Montoya			SI	NO		
31	CC	19084675	Jose Luis	Rico Baez			SI	Si		

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Fecha: 12 - 07 - 2024
Nombre del coordinador: Cowlma Pabon
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viras

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma Cuevas	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA Fortalecimiento habilidades	LINEA	LINEA
32	CC	31826833	Teonides	Velandia			NO	NO		
33	CC	19281886	Gustavo	Velandia			NO	NO		
34	CC	3220177	Miguel Arturo	Prado Herrera		Discapacidad	NO	NO		
35	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez			NO	NO		
36	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera			SI	NO		
37	CC	19481499	Crispulo	Velasquez			NO	NO		
38	CC	19140337	Germán	Fajardo			SI	NO		
39	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar			SI	NO		
40	CC	19294598	Adelmo	Tovo Avila			SI	NO		
41	CC	17301879	Luis Oliveno	Montes Londoño			SI	NO		
42	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	NO		
43	CC	19359471	Manuel	Sanchez			NO	Si		
44	CC	17319672	Alvaro Antonio	Montes			NO	NO		
45	CC	93115030	Edgar	Rubayo			NO	NO		
46	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez.			NO	NO		
47	CC	19250886	Hernando	Clavijo.			SI	NO		
48	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez			NO	NO		
49	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar			NO	NO		
50	CC	14245897	Emiliano	Vargas.			NO	NO		
51	CC	17190323	Pio Nelson	Hurtado			SI	NO		
52	CC	23991599	Ana Hilma	Leiton			SI	Si		
53	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	Si		
54	CC	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			SI	Si		
55	CC	41519388	Melida	Lombana			SI	Si		
56	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cuberos			NO	NO		
57	CC	19234919	Alfredo	Malagon			NO	NO		
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Poban

Nombre de quien registra el ingreso: Camila García

Fecha: 13-Jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividad Física	LINEA: Fortalecimiento de la ciudadanía	LINEA:	LINEA:
1	cc	41713000	Clara	Rodriguez			Si	Si		
2	cc	22058341	Luz Marina	Gomez			Si	Si		
3	cc	41727783	Clara	Ayala			Si	Si		
4	cc	41538340	Ana	Forero			Si	Si		
5	cc	51745547	Consuelo	Florez	No firma	segun cedula	Si	Si		
6	cc	41435717	Visitacion	Guerra			Si	Si		
7	cc	41727423	Flor	Salcedo			Si	Si		
8	cc	28013710	Cecilia	Ruiz			Si	Si		
9	cc	21229503	Alba	Montes			Si	Si		
10	cc	51784922	Maria	Correa			Si	Si		
11	cc	28927922	Nancy	Castro			Si	Si		
12	cc	24828??	Alberto	Civiento			Si	Si		
13	cc	19252416	Mario	Nanoy			Si	Si		
14	cc	10214594	Hernando	Zuluaga			Si	Si		
15	cc	17173937	Edgar	Caicedo			Si	Si		
16	cc	17085728	Luis	Morales			Si	Si		
17	cc	19206074	Ricardo	Arias			Si	Si		
18	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez			Si	Si		
19	cc	6055219	Jose	Rodriguez			Si	Si		
20	cc	13837666	Juan	Montoya			Si	Si		
21	cc	4354598	Manuel	Botero	No firma	Visión excusa	Si	Si		
22	cc	51585444	Alba	Pimentel			Si	Si		
23	cc	2982078	Jose	Rey			Si	Si		
24	cc	17111384	Jose	Hernandez			Si	Si		
25	cc	17156332	Gabriel	Arce			Si	Si		
26	cc	19063498	Isidro	Reyes			Si	Si		
27	cc	19250886	Hernando	Clavijo			Si	Si		
28	cc	1020177173	Xiomara	Iburguen			Si	Si		
29	cc	51785149	Maria	Blanco			NO	NO		
30	cc	9511268	Juan	Garcia			Si	Si		
31	cc	52092739	Liliana	Julio			Si	Si		

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

ESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Fecha: 13-jul-2024

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Garcia

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Castillo	Nombre del Profesional: Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividad Artística	LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA:	LINEA:
32	cc	41418881	Hilda	Ayala			Si	Si		
33	cc	41646965	Blanca	Jimenez			Si	Si		
34	cc	17301839	Luis	Montes			Si	Si		
35	cc	14215841	Emiliano	Vargas			No	No		
36	cc	17186208	Alvaro	Herrera			No	No		
37	cc	19096096	Jorge	Cetina			Si	Si		
38	cc	4250349	Jose	Melgoreja			No	No		
39	cc	19140337	Germán	Fajardo			No	No		
40	cc	19126120	Fabio	Gonzalez			Si	Si		
41	cc	2200587	Julio	Ariza			Si	Si		
42	cc	3115784	Rafael	Prada			Si	Si		
43	cc	19014806	Gerardo	Rubio			Si	Si		
44	cc	3333308	Luis	Castrillon			Si	Si		
45	cc	19084675	Jose	Ferro			Si	Si		
46	cc	19481499	Crispulo	Velasquez			Si	Si		
47	cc	15605139	Jose	Pena			Si	Si		
48	cc	3182833	Leonidas	Yolanda			Si	Si		
49	cc	19065698	Noe	Rubio			Si	Si		
50	cc	4774276	Aldemar	Ortega			Si	Si		
51	cc	19359421	Manuel	Sanchez			Si	Si		
52	cc	19271549	Adelmo	Toro			Si	Si		
53	cc	5810560	Miguel	Herrera			Si	Si		
54	cc	19283516	Jesus	Cabra			Si	Si		
55	cc	19250296	Germán	Granada			Si	Si		
56	cc	79112402	Luis	Bolivar			Si	Si		
57	cc	52389830	Lina	Mendez			Si	Si		
58	cc	83115030	Edgar	Pobaya			No	No		
59	cc	17186242	Mario	Estrada			Si	Si		
60	cc	17624299	Jesus	Sanz			Si	Si		
61	cc	17319642	Alberto	Montes			Si	Si		
62	cc	19220104	Juan	Hernandez			Si	Si		

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACT... ...ES

Código FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Cardino Auban

Nombre de quien registra el ingreso: Camilo García

Fecha: 19-Jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian Estrada	Nombre del Profesional: Diana Marte.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cultural Practices	LINEA: Cultural Practices	LINEA:	LINEA:
1	CC	3333308	Luis	Castrillon.			No	NO		
2	CC	20602096	Irene	Robayo			Si	NO		
3	CC	2482847	Alberto	Cifuentes			Si	NO		
4	CC	6055219	Jose	Rodriguez			Si	NO		
5	CC	17085728	Luis	Morales.			Si	NO		
6	CC	7192455	Luis	Jamarca			No	NO		
7	CC	4354598	Manuel	Botero	No firma	Firma escaza.	Si	NO		
8	CC	17111384	Jose	Hernandez			Si	NO		
9	CC	17173932	Edgar	Caicedo			Si	NO		
10	CC	17197094	Jairo	Velez			Si	NO		
11	CC	28013770	Cecilia	Ruiz			Si	Si		
12	CC	9511268	Jair	Garcia			Si	NO		
13	CC	17153628	Saul	Barbosa			Si	NO		
14	CC	17595339	Alonso	Castro			No	Si		
15	CC	4777276	Aldemar	Ortega			Si	NO		
16	CC	17074806	Gerardo	Rubio			Si	NO		
17	CC	17191815	Edison	Nieto			No	NO		
18	CC	15605139	Jose	Peña			Si	Si		
19	CC	14215847	Emiliano	Vargas			Si	NO		
20	CC	3115784	Rafael	Prada			No	NO		
21	CC	17186292	Mario	Estrada			Si	NO		
22	CC	19063408	Isidro	Reyes			No	NO		
23	CC	17301879	Luis	Nortes			Si	Si		
24	CC	17156332	Gabriel	Arce			Si	NO		
25	CC	19083459	Olmedo	Rodriguez			Si	NO		
26	CC	19102524	Eutracio	Nieto			No	NO		
27	CC	19065698	Noe	Rufido			Si	Si		
28	CC	19964136	Diego	Tovar			Si	NO		
29	CC	19084615	Jose	Ferro			Si	NO		
30	CC	11435219	Visitacion	Guerra			Si	Si		
31	CC	19140337	Germon	Fgurdo			No	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga — Fecha: 19-JUL-2024

Nombre del coordinador: Carolina Pabon — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camilo Garay

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional: Lyng Claire	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bases practicas	LINEA: Bases Publicas	LINEA:	LINEA:
32	CC	10219599	Hernando	Zuluaga.			No	Si		
33	CC	41188661	Hilda	Ayala			Si	NO		
34	CC	28683880	Rocio	Cabrera			Si	Si		
35	CC	41713000	Gloria	Rodriguez			Si	Si		
36	CC	22058341	luz	Gomez			Si	Si		
37	CC	51755513	Consuelo	Florez	No firma	Negón cedula	Si	NO		
38	CC	41227883	Gloria	Ayala			Si	Si		
39	CC	1020777173	Yomara	Iberguen			Si	NO		
40	CC	52092739	Liliana	Julio			Si	NO		
41	CC	41646965	Bianca	Jimenez.			Si	NO		
42	CC	21229503	Alba	Montes			Si	Si		
43	CC	51785144	Gloria	Blanco			No	NO		
44	CC	51585944	Alba	Amentel			Si	Si		
45	CC	41227423	Flor	Toledo			Si	NO		
46	CC	51784922	Gloria	Correa			Si	NO		
47	CC	51612806	Amalia	Oyuela			Si	Si		
48	CC	19252116	Gloria	Yonoy			No	NO		
49	CC	19206019	Ricardo	Arias			Si	NO		
50	CC	19278346	Jesus	Cobra			Si	No		
51	CC	19287211	Luis	Loncheros			No	NO		
52	CC	14434116	Mario	Ruborda	No firma	Visión esfera	No	NO		
53	CC	19210833	Jorge	Correnza			Si	Si		
54	CC	792 52341	Juan	Heredia			Si	Si		
55	CC	19281886	Gustavo	Velandia			No	NO		
56	CC	51582427	Bertha	Quiroga			Si	Si		
57	CC	19319692	Alberto	Montes			Si	Si		
58	CC	19301327	Carlos	Marin			Si	Si		
59	CC	79112402	Luis	Bolivar			No	NO		
60	CC	19220104	Juan	Loncheros			No	NO		
61	CC	52388830	Lina	Mendez			No	NO		
62	CC	86859115	Luis	Lopez			Si	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viver

Fecha: 15-07-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ADIMA	Nombre del Profesional: Pedro	Nombre del Profesional: Victoria Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hierbas Poderosas	LINEA: Promoción de Derechos	LINEA: movilizando habilidades	LINEA:
1	CC	20186548	Felisa	Vargas	Felisa		SI	SI	Si	
2	CC	17085728	Luis Heriberto	Morales			NO	SI	no	
3	CC	2482877	Alberto	Cifuentes	Alberto		NO	NO	no	
4	CC	4354598	Manuel	Botero	No Firma		NO	SI	no	
5	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO	no	
6	CC	4774276	Aldemar	Ortega			NO	NO	no	
7	CC	17113384	Jose Heriberto	Hernandez			NO	NO	no	
8	CC	17074806	Gerardo	Rubio			NO	NO	no	
9	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia			NO	NO	no	
10	CC	28013770	Cecilia	Ruiz			NO	NO	Si	
11	CC	41435717	Visitacion	Guerra			SI	SI	no	
12	CC	51745547	Consuelo	Florez	No Firma		SI	NO	Si	
13	CC	41713000	Clara	Rodriguez			SI	SI	Si	
14	CC	41646965	Blanca	Linares			NO	NO	no	
15	CC	19206074	Ricardo	Anaya			NO	NO	no	
16	CC	15605139	Jose Joaquin	Perea	José J Perea S.		NO	NO	no	
17	CC	19481499	Cleofilo	Velasquez			NO	NO	no	
18	CC	3115784	Rafael	Prada			NO	NO	no	
19	CC	3220177	Miguel Arturo	Parada	No Firma		NO	NO	no	
20	CC	13857666	Cristobal	Montoya	CRISTOBAL		NO	NO	no	
21	CC	19395779	Cesar	Martinez			NO	NO	no	
22	CC	19140337	German	Fajardo			NO	NO	no	
23	CC	19307327	Carlos	Mann			SI	NO	no	
24	CC	19213743	Waldire	Aguirre			NO	NO	no	
25	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar	BOLIVAR		NO	NO	no	
26	CC	19382597	Fabio	Rivera Zuleta			SI	NO	no	
27	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI	no	
28	CC	19186208	Alvaro Enrique	Herrera			NO	NO	no	
29	CC	17173934	Edgar Milton	Casado			SI	NO	no	
30	CC	19063408	Isidro	Reyes Martes			NO	NO	no	
31	CC	2205834	Luz Nelly	Gomez	Luz Gomez		NO	SI	no	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

P PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240180223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quinta

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 15-07-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	52092734	Liliana	Julio Fernandez			NO	NO	no	
33	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			NO	SI	no	
34	CC	41727423	Flor Mancha	Saldeda			NO	NO	no	
35	CC	1020777173	Xiomara	Ibarguen			NO	NO	no	
36	CC	51784922	Mara	Correa			SI	NO	Si	
37	CC	23991599	Ana Hilma	Laiton			SI	SI	Si	
38	CC	83115800	Edgar	Rubayo			SI	NO	no	
39	CC	19096096	Jorge	Cetina			SI	NO	no	
40	CC	17319672	Alcira Antonio	Montes Londoño			NO	SI	Si	
41	CC	17186292	Nano Enrique	Estrada			NO	SI	no	
42	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez			SI	NO	no	
43	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			SI	SI	no	
44	CC	19065698	Noe	Pulido			SI	SI	no	
45	CC	31828833	Leonidas	Velandia			NO	SI	no	
46	CC	4250344	Jose Arenas	Melgarejo			NO	SI	no	
47	CC	19281886	Gustavo	Velandia			NO	NO	no	
48	CC	17301899	Luis Oliveno	Montes			SI	NO	no	
49	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO	NO	no	
50	CC	19220104	Juan Angel	Lauchos.			SI	SI	no	
51	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala			SI	SI	Si	
52	CC	14964136	Diego	Tovar Ramirez			NO	NO	no	
53	CC	19234319	Alfredo	Malagon			SI	NO	no	
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado teatro quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pavon

Nombre de quien registra el ingreso: Julián González

Fecha: 16-jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional: Natalia Wilches.	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos pastores	LINEA:	LINEA: movilizando habilidades.	LINEA:
1	CC	2C786578	Eliseo	Vargas			SI	SI	Si	
2	CC	28613710	Cecilia	Mut			NO	SI	Si	
3	CC	41538340	Ana Isabel	Forero			SI	SI	Si	
4	CC	21229503	Alba Inés	Montes			NO	SI	NO	
5	CC	28583411	Luz Marina	Gomez			SI	SI	NO	
6	CC	41327357	Sra Marleny	Diaz			NO	NO	NO	
7	CC	51741554	Consuelo	Florez	No firma	según cédula	NO	NO	NO	
8	CC	1026576160	Yuranny	Vargas			SI	NO	NO	
9	CC	1143274	Yesica	Garcia			SI	SI	Si	
10	CC	52076734	Liliana	Julio			NO	NO	NO	
11	CC	1136695	Blanca Nubia	Jimenez			NO	NO	Si	
12	CC	51789922	Angela	Correa			SI	NO	NO	
13	CC	22005859	Julia	Arias			NO	NO	NO	
14	CC	28826477	Alberto	Orjuela			NO	SI	NO	
15	CC	6055209	Jose Maria	Rodriguez			SI	NO	NO	
16	CC	4551916	Manuel	Pastor	No firma	visión escasa	NO	SI	NO	
17	CC	29820281	Jose Daniel	Mey			SI	SI	NO	
18	CC	5810360	Miguel Angel	Rivero			NO	NO	NO	
19	CC	3335508	Luis Eduardo	Castillo			SI	NO	NO	
20	CC	1088978	Luis Herrado	Morales			SI	SI	NO	
21	CC	1140760	Gerardo	Mubio			NO	SI	NO	
22	CC	1111984	Jose Heberto	Hernandez			NO	NO	NO	
23	CC	41421403	Ana Daniela	Salcedo			NO	NO	NO	
24	CC	1113431	Edgar Milton	Caicedo			SI	NO	NO	
25	CC	1511168	Juan Herrado	Garcia			NO	SI	NO	
26	CC	4111116	Alcenor	Ariza			NO	NO	NO	
27	CC	1110339408	Didier	Reyes			NO	NO	NO	
28	CC	1124555	Emiliano	Vargas			NO	NO	NO	
29	CC	3111781	Rafael	Nacla			NO	SI	NO	
30	CC	1126004	Mirador	Arias			SI	SI	NO	
31	CC	1121618879	Luis Oliverio	Montes			NO	SI	NO	

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

.O PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Teusaquillo guiriga — Fecha: 16-JUL-2024

Nombre del coordinador: Carolina Reyes

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez — Jornada: Día [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Nohemi	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas	LINEA:	LINEA: Habilidades para la vida	LINEA:
32	CC	1[illegible]6[illegible]6[illegible]	Jose Luis	Feria			Si	Si	No	
33	CC	1[illegible]6[illegible]8	Jose	Pulido			Si	Si	No	
34	CC	1[illegible]9	Fernando	Zuluaga			No	No	No	
35	CC	1[illegible]3	Jorge Enrique	Garcia			No	Si	No	
36	CC	4[illegible]4	Jose Ramos	Melgarejo			No	Si	No	
37	CC	1[illegible]6	Jesus Maria	Cabra			Si	No	No	
38	CC	1[illegible]5	Gustavo	Verdia			No	No	No	
39	CC	1[illegible]9	Gaspar	Velasquez			No	Si	No	
40	CC	3[illegible]7	Miguel	Pardo	No firma	discapacidad	No	No	No	
41	CC	1[illegible]9	Jesus Maria	Sanz			No	No	No	
42	CC	1[illegible]3	Leonidas	Velandia			Si No	No	No	
43	CC	1[illegible]5	Julio	Gonzales				Si	No	
44	CC	1[illegible]8	Alvaro	Herrera			No	No	No	
45	CC	1[illegible]7	Alberto	Montes			No	Si	No	
46	CC	1[illegible]4	Angel	Sanchez			No	No	No	
47	CC	1[illegible]7	Fabio	Mikey			Si	No	No	
48	CC	1[illegible]4	Juan Angel	Londoño			No	Si	No	
49	CC	7[illegible]4	Luis Alberto	Bolivar			Si	Si	No	
50	CC	1[illegible]4	Olmedo	Rodriguez			No	No	No	
51	CC	1[illegible]2	Pedro	Estrada			No	No	No	
52	CC	2[illegible]2	Alvaro	Castro			No	No	No	
53	CC	4[illegible]0	Escolastico	Perez			Si	Si	Si	
54	CC	1[illegible]9	Germa	Tapias			No	No	No	
55	CC	1[illegible]9	Alfredo	Nelson			No	No	No	
56	CC	7[illegible]6	Jorge	Celis			No	Si	No	
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quinaga
Nombre del coordinador: Carolina Pabon
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

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: TANIA FORERO	Nombre del Profesional: Natalia Gildes.	Nombre del Profesional: Vanesa Manrique	Nombre del Profesional: Norma Quiroga
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: REDES SOCIALES Y COMUN	LINEA: Revitalizando habilidades	LINEA: Transformación Imaginarios	LINEA: Buenos practicos
1	CC	20602096	Irene	Rubayo Guzman	Irene Rubayo		SI	Si	SI	SI
2	CC	28013770	Cecilia	Ruiz	Cecilia Ruiz		No	Si	SI	NO
3	CC	22058341	Luz Maria	Gomez	Luz Gomez		SI	no	NO	NO
4	CC	41334367	Sara Marieta	Torres.	Marieta		SI	no	NO	NO
5	CC	51745547	Consuelo	Florez	No Firma		No	no	NO	NO
6	CC	41435717	Visitacion	Guerra	Vitu Guer		SI	Si	SI	NO
7	CC	21229503	Alba Luer	Montes	Alba Montes		No	no	SI	SI
8	CC	28977722	Maria Antonia	Castro	Maria		SI	no	NO	NO
9	CC	51784922	Maria	Correa			SI	no	SI	SI
10	CC	29820 28	Jose Daniel	Rey Bayero			SI	no	SI	NO
11	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma		SI	no	NO	NO
12	CC	1020777173	Xiomara	Ibarguen			SI	no	NO	NO
13	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Isabel			No	no	NO	NO
14	CC	2482877	Alberto	Cifuentes			No	no	NO	NO
15	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			No	no	NO	NO
16	CC	17074806	Gerardo	Rubio			No	no	NO	NO
17	CC	41435200	Escolastica	Bainal Ruiz.			No	Si	SI	SI
18	CC	3333508	Luis Eduardo	Castillon			No	no	NO	NO
19	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo			No	no	NO	NO
20	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez			SI	no	NO	NO
21	CC	19206074	Picardo	Arias			No	Si	SI	SI
22	CC	17186208	Alvaro	Herrera Tovar			No	no	NO	NO
23	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia			No	no	NO	NO
24	CC	17301879	Luis Oliviano	Montes Leudro			SI	no	NO	NO
25	CC	3115784	Rafael	Prada			No	no	NO	NO
26	CC	15605139	Jose Joaquin	Peña Ibañez			No	no	NO	SI
27	CC	17319672	Alvaro	Montes			No	no	NO	NO
28	CC	19250296	Gaman	Coronado			No	no	NO	NO
29	CC	10219599	Hernando	Zuluaga			SI	no	NO	NO
30	CC	4250344	Jose Anniar	Melgarejo			SI	no	NO	NO
31	CC	19084675	Jose Luis	Feliro			No	Si	SI	SI

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SDP PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ovalle

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: Tania Forero	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional: Vanesa Mosquera	Nombre del Profesional: Diana Cifuentes
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Redes sociales PAI	LINEA: Fortaleciendo habilidades	LINEA: Transformación imaginarios	LINEA: Buenas Practicas
32	CC	19278346	Oscar Mauricio	Cabra			No	no	NO	NO
33	CC	19281886	Gustavo	Valencia			No	no	NO	NO
34	CC	19083454	Oswaldo	Rodriguez			No	no	NO	NO
35	CC	19140337	Germán	Fajardo			No	no	NO	NO
36	CC	31182833	Leonidas	Valencia			No	no	NO	NO
37	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo	No Firma		SI	no	NO	NO
38	CC	19307327	Carlos	Naun			SI	no	NO	NO
39	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada			No	no	NO	NO
40	CC	19274598	Adelmo	Toro Julia			No	no	SI	NO
41	CC	19210833	Jorge Enrique	Caranza			SI	no	NO	NO
42	CC	19063408	Isaias	Reyes Montes.			No	no	NO	NO
43	CC	19220104	Juan Angel	Lacheros.			SI	no	NO	NO
44	CC	19481499	Crispulo	Velasquez			No	no	NO	NO
45	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar	BOLIVAR		No	no	NO	NO
46	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel.			SI	no	NO	SI
47	CC	19065698	Noe	Polido			No	no	NO	NO
48	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			No	no	NO	NO
49	CC	4326979	Jorge William	Cardenas			No	no	NO	NO
50	CC	14245897	Emiliano	Vargas			No	no	NO	NO
51	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina			SI	no	NO	NO
52	CC	41519388	Melida	Lombana			SI	Si	SI	SI
53	CC	17085728	Luis Eduardo	Morales			No	no	NO	NO
54	CC	A019575	Pablo Antonio	Guiguno			No	Si	NO	NO
55	CC	13837666	Cristobal	Montoya			No	no	NO	NO
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									
61	CC									
62	CC									

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Aurora

Fecha: 18 - 07 - 2024

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Dicela Vivas T.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Nohora	Nombre del Profesional: Yuli	Nombre del Profesional: Yaneira	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Promocion y reconocimiento	LINEA: Hay Ingreso Habilidades	LINEA:
1	CC	2200587	Julio	Anza			No	No	No	
2	CC	20602096	Irene	Robayo	Irene Robayo		SI	SI	SI	
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Boten	No Fue	Vacaciones	SI	No	No	
4	CC	17085728	Luis Hernando	Morales			No	No	No	
5	CC	20186548	Felisa	Vargas			SI	SI	SI	
6	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo			SI	No	No	
7	CC	4774276	Aldemar	Ortega			No	SI	No	
8	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			No	SI	SI	
9	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez			No	No	No	
10	CC	2482877	Alberto	Cifuentes			No	No	No	
11	CC	6055 219	Jose Maria	Rodriguez			No	No	No	
12	CC	3115784	Rafael	Prada			No	SI	No	
13	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes			No	No	No	
14	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero			No	No	No	
15	CC	4326979	Jorge William	Cardenas			SI	SI	No	
16	CC	19065698	Noe	Rolido			SI	SI	No	
17	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada			No	No	No	
18	CC	41727783	Clara Sofia	Ayala			SI	SI	No	
19	CC	41713060	Clara Emilce	Rodriguez			SI	SI	SI	
20	CC	41538340	Ana Isabel	Forero			SI	SI	SI	
21	CC	22058341	Luz Maria	Gomez			No	SI	SI	
22	CC	41435717	Victoria	Guerra			SI	SI	SI	
23	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala			SI	SI	SI	
24	CC	51745547	Consuelo	Florez		Incapacidad	No	SI	No	
25	CC	21229503	Alba Ines	Montes			No	No	No	
26	CC	1020777173	Xiomara	Iberguen			SI	No	No	
27	CC	52092734	Liliana	Julio Fernandez			No	No	No	
28	CC	51582427	Bertha Maria	Aurora			SI	SI	SI	
29	CC	41646965	Blanca Nubia	Alvarez Baez			SI	No	No	
30	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel			SI	No	SI	
31	CC	51784922	Maria	Correa			No	No	No	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo 20240162203 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudadanía Transitoria Suba

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

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: Norma Cuervo	Nombre del Profesional: Nubia Marin	Nombre del Profesional: Jaime Serna	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Becas Practicas	LINEA: Promocion y Remisión	LINEA: Habilidades	LINEA:
32	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez			SI	SI	SI	
33	CC	52388830	Jina	Mendez			No	SI		No
34	CC	10219599	Hernando	Zuluaga			No	No		No
35	CC	9511268	Juan Hernando	Garzon			No	SI		No
36	CC	19206074	Ricardo	Anaya			No	SI		No
37	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			SI	SI		No
38	CC	17094806	Gerardo	Rubio			No	SI		No
39	CC	3182833	Leonidas	Velandia			SI	SI		No
40	CC	3220177	Miguel Antonio	Pardo	No firma	Discapacidad	No	SI		No
41	CC	19281886	Gustavo	Velandia			No	No		No
42	CC	51785144	Maria	Blanco	Madrid		SI	No		No
43	CC	19063408	Isidro	Reyes			No	No		No
44	CC	19307327	Carlos	Mauricio Hernandez			SI	SI		No
45	CC	19481499	Crispulo	Velasquez			No	SI		No
46	CC	19274598	Adelmo	Toro			No	No		No
47	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes			SI	SI		No
48	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	SI		No
49	CC	79096096	Jorge Enrique	Cetina Chaves	Cetina		No	No		No
50	CC	83115030	Edgar	Rubayo	Edgar		SI	SI		No
51	CC	19140337	Germán	Fajardo			No	No		No
52	CC	19250886	Hermando	Olaya Lopez			No	No		No
53	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros			No	SI		No
54	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz			No	No		No
55	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera			SI	No		No
56	CC	41727423	Flor Manela	Salcedo			No	No		No
57	CC	19063454	Olmedo	Rodriguez			No	No		No
58	CC	41519388	Melida	Lombana			No	SI	SI	No
59	CC	19213743	Waldire	Aguirre			No	No		No
60	CC	41435200	Esclarecer	Baracl.	Estudiante		SI	No		No
61	CC	19234319	Alfredo	Malagon			No	No		No
62	CC						No	No		No

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-525
Versión	2
Fecha	Memo I2024010223 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Virar.

Fecha: 19 - 07 - 24

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma Quiroga	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas.	LINEA: Huertas Habilidades	LINEA:	LINEA:
1	CC	20602096	Irene	Robayo Guzman	Irene Robayo		SI	SI		
2	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			no	SI		
3	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			no	no		
4	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela			no	no		
5	CC	17085728	Luis Hernando	Morales			no	no		
6	CC	954268	Juan Hernando	Garay Rodriguez			no	no		
7	CC	20186548	Felisa	Vargas de Leon			SI	SI		
8	CC	4774276	Aldemar	Ortega			no	no		
9	CC	41334367	Sara Maneta	Torres Fresneda			SI	SI		
10	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			no	no		
11	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			SI	no		
12	CC	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez	Pablo Quijano		no	no		
13	CC	17186292	Nano Enrique	Estrada Gonzalez			no	no		
14	CC	19065698	Noe	Polido			SI	no		
15	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel			SI	no		
16	CC	17301879	Luis Oliveno	Montes Londoño			no	no		
17	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			no	no		
18	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			SI	no		
19	CC	22058341	Luz Marina	Gomez	Luz Gomez		no	no		
20	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	SI		
21	CC	1020777173	Xiomara	Ibargen Martinez			no	no		
22	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No Firma		no	no		
23	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño	Alba Montes		no	no		
24	CC	41727423	Flor Manela	Salcedo Guio			no	no		
25	CC	51784922	Nava	Correa			SI	no		
26	CC	19206074	Ricardo	Anas Cardenas			no	no		
27	CC	52388830	Luna	Nadez Ortega	Luna		no	no		
28	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			no	no		
29	CC	3182833	Leonidas	Velandia Blanco			SI	no		
30	CC	3220179	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No Firma		no	no		
31	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			no	no		

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 19-07-2024

Nombre del coordinador: Carolina Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Quiroga	Nombre del Profesional: Wilches	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bienes Muebles	LINEA: Habilidades	LINEA:	LINEA:
32	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			no	no		
33	CC	17319672	Alvaro Antonio	Montes Londoño			SI	no		
34	CC	19481499	Crispulo Abraham	Velasquez Garzon			no	no		
35	CC	19140337	Germain	Fajardo Alfaro			no	no		
36	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			no	no		
37	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Anas			SI	no		
38	CC	19274598	Adelmo	Toro Ayala			SI	no		
39	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	no		
40	CC	19309327	Carlos	Mauricio Hernandez			SI	no		
41	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	no		
42	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	no		
43	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	no		
44	CC	41519388	Nelida	Lombana de Delgado			SI	no		
45	CC	19213743	Waldire Giovanni	Aguirre Paez			SI	no		
46	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			no	no		
47	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cubaros			SI	no		
48	CC	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			SI	SI		
49	CC	19234319	Alfredo	Malagon			no	no		
50	CC	51785144	Maria	Blanco			no	no		
51	CC	19063408	Isidro	Reyes Munter			no	no		
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOC

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: LISETH ROBAYO FARIETA

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: Vinnesa Manrique	Nombre del Profesional: Vanneza Manrique	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: MOVILIZANDO HABILIDADES	LINEA: MOVILIZANDO HABILIDADES	LINEA:	LINEA:
1	C.C	17019575	Pablo Antonio	Quiyano Gutierrez	Pablo Quiyano		SI	NO		
2	C.C	3333508	Luis Eduardo	Castrillon	Luis Castrillon		SI	NO		
3	C.C	20602096	Irene	Robayo Guzman	Irene Robayo		SI	SI		
4	CC	24826877	Alberto	Cifuentes Rodriguez	Alberto		SI	NO		
5	C.C	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez	[illegible]		SI	NO		
6	C.C	6055219	Jose Maria	Rodriguez	[illegible]		SI	NO		
7	C.C	17050701	Leonel Dario	Rozo Morales	[illegible]		SI	NO		
8	C.C	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Escasa	SI	NO		
9	C.C	41334367	Sara Marieta	Torres Fresneda	[illegible]		NO	SI		
10	C.C	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escasa	NO	NO		
11	C.C	19220991	Dario	Valencia Gomez	[illegible]		NO	NO		
12	C.C	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos	[illegible]		SI	NO		
13	CC	9511768	Juan Hernando	Garcia Rodriguez	[illegible]		NO	NO		
14	C.C	4326979	Jorge William	Cardenas Arias	[illegible]		SI	NO		
15	C.C	3115784	Rafael Antonio	Prada	[illegible]		SI	NO		
16	C.C	19206074	Ricardo	Arias Cardenas	[illegible]		SI	NO		
17	C.C	15605139	Jose Joaquin	Peña Ibañez	José Peñas		SI	NO		
18	C.C	41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel		SI	SI		
19	C.C	21229503	Alba Ines	Montes Londoño	Alba Montes		SI	SI		
20	C.C	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	[illegible]		SI	SI		
21	CC	52097734	Liliana De jesus	Julio Fernandez	[illegible]		SI	SI		
22	C.C	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	Luz Gomez		NO	SI		
23	C.C	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Caicedo	[illegible]		SI	SI		
24	C.C	1020777173	Xiomara	Iberguen Martinez	[illegible]		SI	SI		
25	C.C	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman	[illegible]		SI	SI		
26	C.C	41646965	Blanca nubia	Jimenez Parra	[illegible]		SI	SI		
27	C.C	51582427	Bertha Maria	Quiroga	Bertha Quiroga		SI	SI		
28	C.C	41519388	Melida	Lombana de Delgado	[illegible]		SI	SI		
29	C.C	51785144	Maria	Blanco	[illegible]		SI	NO		
30	C.C	51612806	Amalia	Orguela	[illegible]		SI	SI		
31	C.C	41727423	Flor Mariela	Salcedo Guio	[illegible]		NO	SI		

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

...ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Farieta

Fecha: 20-07-2024

Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanessa Munayn	Nombre del Profesional: Vanessa Munayn	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: FORTALECIENDO HABILIDADES	LINEA: FORTALECIENDO HABILIDADES	LINEA:	LINEA:
32	CC	51 784922	Maria	Correa			SI	SI		
33	CC	41751984	Maria Teresa	Baborquez Barrera			Si	Si		
34	CC	52 388830	Lina	Mendez ortega			NO	SI		
35	C.C	13 837666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			NO	NO		
36	C.C	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza			NO	NO		
37	C.C	19 250 296	German	Colorado Vargas			NO	NO		
38	CC	10 219 599	Hernando	Zuluaga Barco			SI	NO		
39	CC	3 182 853	Leonidas	Velandia Blanco			SI	NO		
40	C.C	19 281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO		
41	CC	4 250 344	Jose Ananias	Melgarejo Majica			SI	NO		
42	C.C	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			SI	NO		
43	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	NO		
44	C.C	79 652341	juan jose	Heredia Pineda			SI	NO		
45	C.C	17085728	Luis Hernando	Morales			SI	NO		
46	C.C	19063408	isidro	Reyes Montes			SI	NO		
47	C.C	19307327	Carlos	Marin Hernandez			SI	NO		
48	C.C	19065698	Noe	Pulido			SI	NO		
49	C.C	17 186 292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO		
50	C.C	19 234 319	Alfredo	Malagon			NO	NO		
51	CC	19 140 339	German	Fajardo Alfonso			NO	NO		
52	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cubeiros			SI	NO		
53	CC	19278346	jesus Maria	Cabra			SI	NO		
54	C.C	79 112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			SI	NO		
55	C.C	83115030	Edgar	Robayo Gonzalez			SI	NO		
56	CC	17 301 879	Luis oliverio	Montes Londoño			SI	NO		
57	CC	19 274 598	Adelmo	Toro Jula			SI	NO		
58	CC	17 319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	NO		
59	CC	41 418 881	Hilda Maria	Ayala Socara			SI	NO		
60	C.C	19 213 743	Waldire Giovanni	Aguirre Paez			NO	NO		
61	CC	19 210 837	Jorge Enrique	Carranza			NO	NO		
62	C.C	4 774 276	Aldemar	Ortega			SI	NO		

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOC

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Farieta

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: Enrique	Nombre del Profesional: Enrique	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Entornos Amigables	LINEA:	LINEA:
1	cc	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI	SI		
2	cc	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision escasa	SI	NO		
3	cc	17050701	Leonel Dario	Rozo Morales			NO	NO		
4	cc	17192455	Luis Enrique	Jomaica			SI	NO		
5	cc	17054836	Florencio	Moreno Garzon			NO	NO		
6	cc	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO	NO		
7	cc	17085778	Luis Hernando	Morales			NO	NO		
8	cc	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI	NO		
9	cc	15605139	Jose Joaquin	Peña Ibañez	Jose J Peña		NO	NO		
10	cc	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	NO		
11	cc	19102524	EUFracio	Rueda	EUFracio R		NO	NO		
12	cc	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño			SI	SI		
13	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI	SI		
14	cc	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	SI		
15	cc	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	NO		
16	cc	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO	NO		
17	cc	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza			NO	NO		
18	cc	41418881	Hilda Maria	Ayala Saracá			SI	NO		
19	cc	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun Cedula	NO	NO		
20	cc	28013770	Cecila	Ruiz Gomez			NO	NO		
21	cc	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman			NO	NO		
22	cc	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	SI		
23	cc	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	SI		
24	cc	52092734	Liliana de jesus	Julio Fernandez			NO	NO		
25	cc	41727783	Clara Sofia	Ayala de Giraldo			NO	NO		
26	cc	21229503	Alba Ines	Montes Londoño	Alba Montes		SI	NO		
27	cc	41334367	Sara Marieta	Torres Fresneda			SI	NO		
28	cc	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			NO	NO		
29	cc	1070777173	Xiomara	Ibarguen Martinez			NO	NO		
30	cc	51612806	Amalia	Orjuela	Amalia Orjuela.		SI	NO		
31	cc	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			NO	NO		

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

...ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Zobaya Farieta.

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: Vanessa Manrique	Nombre del Profesional: Vanessa Manrique	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Entornos Amigables	LINEA:	LINEA:
32	CC	52 388 830	Lina	Mendez Ortega			NO	NO		
33	CC	19 252 416	Mario	Vanoy Orjuela			NO	NO		
34	CC	10 219 599	Hernando	Calvaya Barco			NO	NO		
35	CC	19 206 074	Ricardo	Arias Cardenas			NO	NO		
36	CC	19 281 886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO		
37	CC	19 084 675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	SI		
38	CC	19 065 698	Noe	Pulido			SI	SI		
39	CC	19 220 991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO		
40	CC	19 359 471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO		
41	CC	19 140 337	German	Fajardo Aljure			NO	NO		
42	CC	8685 975	Luis Jaime	Lopez Florez			NO	NO		
43	CC	17 319 672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	NO		
44	CC	19 395 779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			NO	NO		
45	CC	19 210 833	Jorge Enrique	Carranza			NO	SI		
46	CC	79 112 402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			SI	SI		
47	CC	19 307 327	Carlos	Marin Hernandez			SI	NO		
48	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO		
49	CC	19 063 408	Isidro	Reyes Montes			NO	NO		
50	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			SI	SI		
51	CC	19 372 565	Julio	Benavides			NO	NO		
52	CC	51 785 144	Maria	Blanco			NO	NO		
53	CC	14 964 136	Diego Armando	Tovar Ramirez			SI	SI		
54	CC	19 096 096	Jorge Enrique	Cetina Cuberos			NO	NO		
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]ALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quinaga
Nombre del coordinador: Carolina Pabon
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas.
Fecha: 22 - 07 - 2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma Quinaga	Nombre del Profesional: Pedro Buitrago	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas.	LINEA: Fortalecimiento del [illegible]	LINEA: Tipificación habilidades	LINEA:
1	CC	20602096	Irene	Robayo Guzman	Irene Robayo		SI	SI	Si	
2	CC	20186548	Felisa	Vargas de Leon	Felisa		SI	SI	Si	
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Boteo	No Firma.	Vivia Escasez.				
4	CC	17111384	Jose Haribauto	Hernandez Gomez						
5	CC	2482877	Albato	Chantes Rodriguez						
6	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
7	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz			SI	Si	
8	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	SI	Si	
9	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel		SI		Si	
10	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No Firma	Sequedda	SI			
11	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez						
12	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez Cancel			SI		Si	
13	CC	22058341	Luz Maria.	Gomez Gomez	Luz marina G			SI		
14	CC	1020777173	Yuliana	Ibarguen Martinez						
15	CC	41646965	Blanca Rubia	Linarez Parra.						
16	CC	51785144	Maria	Blanco						
17	CC	51784922	Maria	Correa						
18	CC	52388830	Lina	Montes Ortega						
19	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco						
20	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Angel						
21	CC	19481499	Crispulo Abraham	Velasquez Garzon						
22	CC	17319672	Alvaro Antonio	Montes Londoño			SI	SI		
23	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete						
24	CC	13837666	Cristobal	Montoya Cadavid	Cristobal					
25	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta.				SI		
26	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar			SI	SI		
27	CC	19140337	Germain	Fajardo Alfaro						
28	CC	19307327	Carlos	Maria Hernandez						
29	CC	3220177	Miguel Antno	Prado Herrera	No Firma	Discapacidad.				
30	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
31	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha. Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Diraya

Fecha: 22-07-2024

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrea.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Nohora Carreño	Nombre del Profesional: Pedro Bustamante	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas I	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomia	LINEA: Tecnologia habilidades	LINEA:
32	CC	3182 833	Leonidas	Valladia Blanco			SI	SI		
33	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas				SI	SI	
34	CC	1717 3937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI			
35	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			SI			
36	CC	19210 833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI		
37	CC	9511 268	Juan Heraldo	Garay Rodriguez			SI			
38	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra						
39	CC	19063 408	Isidro	Reyes Montes						
40	CC	79112 402	Luis Alberto	Bolivar Castillo	BOLIVAR			SI		
41	CC	17186 208	Alvaro Enrique	Herrera Torres						
42	CC	14245897	Emilano	Vargas			SI			
43	CC	17186 292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
44	CC	4250 344	Jose Arcenias	Melgarejo Mojica						
45	CC	19274598	Adolfo	Toro Jula						
46	CC	51585444	Alba Luz	Pinzon Bautista			SI			
47	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera						
48	CC	11519388	Melida	Lombana Delgado			SI	SI	SI	
49	CC	19065698	Noe	Pulido			SI	SI		
50	CC	17190323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado						
51	CC	19096096	Jorge Enrique	Cortes Cabezas			SI			
52	CC	19234319	Alfredo	Malagon						
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SC

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Trastorno guiaga

Nombre del coordinador: Cecilia Patiño

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Contalet

Fecha: 23-Jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional: Lyng Olarte	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Gest. Pactos	LINEA: Buenas Prácticas	LINEA: Movilizando habilidades	LINEA:
1	CC	28[illegible]10	Cecilia	[illegible]	Cecilia Patiño		SI	SI	Si	
2	CC	20[illegible]96	Irene	Mebayo	Irene Rebayo		SI	SI	Si	
3	CC	28[illegible]22	Marco Armanio	Castro	[illegible]		SI	SI	no	
4	CC	[illegible]9884	Fabian Milton	Conceda	[illegible]		SI	SI	no	
5	CC	2[illegible]53	Julio	Aliza	[illegible]		NO	SI	no	
6	CC	49[illegible]8	Manuel	Cotero	[illegible]	visión escasa	NO	SI	no	
7	CC	95[illegible]66	Juan Fernando	García	[illegible]		NO	SI	no	
8	CC	28[illegible]28	José Daniel	Pery	[illegible]		SI	SI	no	
9	CC	24[illegible]74	Alberto	Acevedo	[illegible]		NO	SI	no	
10	CC	60[illegible]09	José María	Rodriguez	[illegible]		NO	SI	no	
11	CC	58[illegible]60	Miguel Angel	Barrera	[illegible]		NO	SI	no	
12	CC	51[illegible]84	Rafael	Prada	[illegible]		SI	SI	no	
13	CC	20[illegible]18	Felisa	Vegas	[illegible]		NO	SI	Si	
14	CC	33[illegible]08	Luis Eduardo	Castrillon	[illegible]		SI	SI	no	
15	CC	10[illegible]54	Oviedo	Rodriguez	[illegible]		SI	SI	no	
16	CC	70[illegible]06	Gerardo	Rubio	[illegible]		NO	SI	no	
17	CC	17[illegible]08	Alvaro	Herrera	[illegible]		SI	SI	no	
18	CC	22[illegible]41	Luz Marina	Gomez	[illegible]		SI	SI	no	
19	CC	27[illegible]03	Alba Nes	Montes	[illegible]		NO	SI	Si	
20	CC	51[illegible]4A	Consuelo	Herca	No firma	Sesión Cédula	SI	SI	no	
21	CC	41[illegible]6	Ana Isabel	Forero	[illegible]		SI	SI	Si	
22	CC	41[illegible]7	Yasmin	Garcia	[illegible]		SI	SI	Si	
23	CC	41[illegible]00	Clara Emilse	Rodriguez	[illegible]		SI	SI	Si	
24	CC	10[illegible]3	Ximena	Bogota	[illegible]		SI	SI	no	
25	CC	41[illegible]5	Blanca Nubia	Jimenez	[illegible]		SI	SI	no	
26	CC	39[illegible]22	Maria	Correa	[illegible]		NO	SI	no	
27	CC	32[illegible]4	Miguel	Polo	No firma	discapacidad	NO	SI	no	
28	CC	10[illegible]9	Reinaldo	Tabasa	[illegible]		NO	SI	no	
29	CC	10[illegible]8	Noe	Pulido	[illegible]		NO	SI	no	
30	CC	19[illegible]4	Ricardo	Arias	[illegible]		NO	SI	no	
31	CC	39[illegible]6	Gustavo	Valencia	[illegible]		NO	SI	no	

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

I SO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio glicoga

Nombre del coordinador: Carolina Salazar

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Castañeda

Fecha: 23-Jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional: Jyna Marte	Nombre del Profesional: Natalia	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA: Bienestar	LINEA:	LINEA:
32	CC	1088376666	Juan Cristobal	Monteya	CRISTOBAL		NO	NO	no	
33	CC	1008465	Jose Luis	Tello			Si	Si	no	
34	CC	1921088933	Jorge	Carranza			Si	Si	no	
35	CC	91828833	Leonidas	Velasquez			NO	Si	no	
36	CC	1118882192	Mario	Estrada	Estrada		NO	Si	no	
37	CC	1006741108	Isidro	Reyes	ISIDRO		NO	Si	no	
38	CC	52958890	Lina	Merchan			NO	Si	no	
39	CC	1131961672	Alberto	Montes			NO	Si	no	
40	CC	1118619199	Crispulo	Velasquez			NO	Si	no	
41	CC	1116217199	Jesus Maria	Sanz			NO	Si	no	
42	CC	1114403677	Bernan	Lozardo			NO	NO	no	
43	CC	1116189516	Jesus Maria	Colina			NO	Si	no	
44	CC	1127115918	Adelmo	Tello			NO	Si	no	
45	CC	79111702	Luis Alberto	Bolivar	BOLIVAR		NO	Si	no	
46	CC	1116158547	Emilio	Vargas			NO	Si	no	
47	CC	41418881	Hilda Maria	Avila				Si	Si	
48	CC	41151981	Maria Teresa	Bonagura			Si	Si	no	
49	CC	1920792	Celes	Marin			NO	NO	no	
50	CC	1096096	Jorge	Catina			Si	Si	no	
51	CC	41435200	Escolastica	Bernal			Si	Si	Si	
52	CC	93269979	Jorge	Cardenas			NO	Si	no	
53	CC	91519888	Melida	Lombana			Si	Si	Si	
54	CC	1116190323	Dio Nelson	Hurtado			Si	NO	no	
55	CC	1923999	Luis Alfredo	Malaga			NO	NO	no	
56	CC	1111984	Jose Heriberto	Hernandez			NO	Si	no	
57	CC	1065653139	Jose Joaquin	Pena	Jose J Peña		NO	NO	no	
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO [illegible]LES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Corrales

Fecha: 24-JUL-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma	Nombre del Profesional: Tamara Forero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bebés prácticas	LINEA: Redes Prácticas	LINEA:	LINEA:
1	CC	28C23740	Cecilia	Ruiz	Cecilia Ruiz		NO	SI		
2	CC	20602C96	Irene	Pobaga	Irene Pobaga		SI	SI		
3	CC	41538390	Ana Isabel	Cerero	Ana Isabel		SI	SI		
4	CC	41935419	Visitación	Cerón	Visitación		SI	SI		
5	CC	20786918	Felisa	Vacas	Felisa		SI	SI		
6	CC	51705419	Consuelo	Florez	No firma	Sejún cédula	NO	SI		
7	CC	52C97934	Liliana	Nuño	Liliana Nuño		NO	SI		
8	CC	1020741719	Yhamila	Hoyos	Yhamila		NO	SI		
9	CC	29820C8	Jose Daniel	Poney	Jose Daniel		SI	SI		
10	CC	5561560	Miguel	Barrera	Miguel		NO	SI		
11	CC	2482877	Alberto	Cifuentes	Alberto		NO	SI		
12	CC	1711395-1	Jose Herbeto	Hernandez	Jose Herbeto		NO	SI		
13	CC	1717943A	Edgar	Caicedo	Edgar		SI	SI		
14	CC	1707606	Gerardo	Rubio	Gerardo		NO	SI		
15	CC	1751534	Alonso	Castro	Alonso		NO	SI		
16	CC	1006971C8	Isidro	Reyes	Isidro		NO	SI		
17	CC	1712953	Alba Inés	Montes	Alba Montes		NO	SI		
18	CC	51785744	Nelcy	Blanco	Nelcy		NO	SI		
19	CC	52388830	Lina	Mendez	Lina		NO	SI		
20	CC	95112168	Juan Fernando	Garcia	Juan Fernando		NO	SI		
21	CC	4751989	Maria	Rodriguez	Maria		SI	SI		
22	CC	1716279C	Maria	Gonzalez	Maria		NO	SI		
23	CC	23997599	Ana Hilma	Castro	Ana		NO	SI		
24	CC	1708394A	Olmedo	Rodriguez	Olmedo		NO	SI		
25	CC	1702879	Luis Oliverio	Montes	Luis		NO	SI		
26	CC	19756798	Noe	Pulido	Noe Pulido		NO	SI		
27	CC	19782167	Jose Luis	Feria	Jose		SI	SI		
28	CC	1C19599	Fernando	Zuluaga	Fernando		NO	SI		
29	CC	1912C0C4	Ricardo	Arias	Ricardo		SI	SI		
30	CC	2182833	Leonidas	Velandia	Leonidas		NO	SI		
31	CC	19750296	Gelmar	Colorado	Gelmar		NO	SI		

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quinoa

Nombre del coordinador: Cecilia Bolaños

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Cortes

Fecha: 29-JUL-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mayra	Nombre del Profesional: Tania Forero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Prácticas	LINEA: Escenarios institucionales	LINEA:	LINEA:
32	CC	1193520CC	Fesolestica	Bernal			NO	SI		
33	CC	1287666	Juan Cristobal	Montoya			NO	SI		
34	CC	1208188	Gustavo	Velandia			NO	SI		
35	CC	1115769	Rafael	Prada			NO	SI		
36	CC	1140774	Miguel	Prado	No firma	discapacidad	NO	SI		
37	CC	1982594	Fabio	Rivera			NO	SI		
38	CC	1927329	Carlos	Marín			SI	SI		
39	CC	1481999	Crispulo	Velasquez			NO	SI		
40	CC	1119672	Alberto	Montes			NO	SI		
41	CC	1140394	Germán	Fajardo			NO	SI		
42	CC	1121028333	Jorge	Carranza			NO	SI		
43	CC	1127833416	Jesus María	Cabra			SI	SI		
44	CC	1999 1779	Cesar	Martinez			NO	SI		
45	CC	1111402	Luis Alberto	Bolivar	Bolivar		NO	SI		
46	CC	1125088686	Fernando	Chavez	Chavez		SI	SI		
47	CC	60352719	Jose María	Rodriguez			NO	SI		
48	CC	1111190323	Pio Nelson	Hurtado			NO	SI		
49	CC	1032679	Jorge	Cardenas			NO	SI		
50	CC	1090096	Jose	Cetina	Jorge Cetina		NO	SI		
51	CC	1015 19388	Mirella	Lombana	Mirella Lombana		SI	SI		
52	CC	1135 7711	Manuel	Sanchez			NO	SI		
53	CC	1121 0874	Emilio	Vargas			NO	SI		
54	CC	1154598	Manuel	Pinto	No firma	visión escasa	NO	NO		
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]LES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Caroya — Fecha: 25-07-24

Nombre del coordinador: Carolina Rubon — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NOEMA GUIDOLIN	Nombre del Profesional: VANNESA MANRIQUE	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: MOVILIZANDO HABILIDADES	LINEA:	LINEA:
1	CC	3333508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo	[signature]		NO	NO		
2	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez	[signature]		NO	NO		
3	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela	[signature]		NO	NO		
4	CC	20602096	Irene	Rubayo Guzman	[signature]		SI	NO		
5	CC	20186548	Felisa	Vargas de Leon	[signature]		NO	SI		
6	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez	[signature]		NO	NO		
7	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez	[signature]		SI	NO		
8	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez	[signature]		SI	NO		
9	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez	[signature]		NO	NO		
10	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes	[signature]		NO	NO		
11	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos	[signature]		NO	NO		
12	CC	3115784	Rafael	Antonio Prada	[signature]		NO	NO		
13	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño	[signature]		NO	NO		
14	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Torres	[signature]		NO	NO		
15	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	[signature]		NO	SI		
16	CC	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman	[signature]		SI	SI		
17	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra	[signature]		NO	SI		
18	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Rosa	[signature]		SI	SI		
19	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño	[signature]		NO	NO		
20	CC	1020777173	Yiomara	Ibarguen Muñoz	[signature]		SI	NO		
21	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Muñoz	No Firma	Segun Cedula	NO	NO		
22	CC	51785144	Nancy	Blanco.	[signature]		SI	NO		
23	CC	51784922	Maria	Correa	[signature]		SI	SI		
24	CC	52388830	Diva	Mendez Ortega	[signature]		NO	NO		
25	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas	[signature]		NO	NO		
26	CC	3182833	Teonidas	Velandia Blanco	[signature]		NO	NO		
27	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez	[signature]		NO	NO		
28	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No Firma	Desaparecido	NO	NO		
29	CC	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno	[signature]		NO	NO		
30	CC	19281886	Gustavo	Valandia Valasquez	[signature]		NO	NO		
31	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta	[signature]		NO	NO		

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

PR PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Omega

Nombre del coordinador: Carolina Rubon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas.

Fecha: 25-07-24

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Quiroga	Nombre del Profesional: Nancy	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Nutrición Habitos	LINEA:	LINEA:
32	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon			No	No		
33	CC	19995779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			No	No		
34	CC	19210833	Jorge Enrique	Cairauza			No	No		
35	CC	19140337	German	Fajardo Alfaro			No	No		
36	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	No		
37	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			No	No		
38	CC	83115030	Edgar	Rubayo Gonzalez			No	No		
39	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar			No	No		
40	CC	19309327	Carlos	Mann Hernandez			No	No		
41	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			No	No		
42	CC	19274598	Adelmo	Toro Julio			No	No		
43	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	SI		
44	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			No	No		
45	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			No	SI		
46	CC	19213743	Waldir Giovanni	Aguirre Paez			SI	No		
47	CC	17190323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			No	No		
48	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Visual Escasa	ND	No		
49	CC	19065698	Noe	Polido			SI	No		
50	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			SI	No		
51	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cabrera			No	No		
52	CC	41519388	Melida	Lombana Delgado			SI	SI		
53	CC	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			No	SI		
54	CC	19234319	Alfredo	Malagon			No	No		
55	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez			SI	No		
56	CC	19349212	Efrain	Cano Vargas			No	No		
57	CC	17319672	Alberto	Montes			No	No		
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]ES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo i2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

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

Nombre del coordinador: CAROLINA PARON RODRIGUEZ — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: Natalia Uribe S	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: CUMPLEAÑOS	LINEA: mejorando habilidades	LINEA:
1	CC	20.186.548	FELISA	VARGAS	Felisa		SI	SI	Si	
2	CC	20.602.096	IRENE	ROBAYO GUZMAN	IreneRobayo		NO	SI	Si	
3	CC	2.897.722	MARCO ANTONIO	CASTRO HERNANDEZ	Marco		NO	SI	no	
4	CC	2.982.088	JOSE DANIEL	REY BAQUERO	[illegible]		SI	SI	no	
5	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ	[illegible]		NO	SI	no	
6	CC	6055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ	[illegible]		SI	SI	no	
7	CC	17.186.208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR	Alvaro		NO	SI	no	
8	CC	3.333.508	LUIS EDUARDO	CASTRILLON VALLEJO	[illegible]		NO	SI	no	
9	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ	[illegible]		NO	SI	no	
10	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO	[illegible]		NO	SI	no	
11	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL	[illegible]		SI	SI	no	
12	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	[illegible]		NO	SI	Si	
13	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PEÑA	[illegible]		NO	SI	no	
14	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	NO	SI	no	
15	CC	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA	[illegible]		SI	SI	no	
16	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA DE GUZMAN	[illegible]		SI	SI	Si	
17	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA SORACA	[illegible]		SI	SI	Si	
18	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ	[illegible]		SI	SI	no	
19	CC	1.070.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ	[illegible]		NO	SI	no	
20	CC	41.519.388	MELIDA	LOMBANA DELGADO	[illegible]		SI	SI	Si	
21	CC	21.229.503	AIDA INES	MONTES LONDOÑO	[illegible]		NO	SI	no	
22	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ	[illegible]		NO	SI	no	
23	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ	[illegible]		SI	SI	Si	
24	CC	51.784.922	MARIA	CORREA	[illegible]		SI	SI	no	
25	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA	[illegible]		NO	SI	no	
26	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS	[illegible]		SI	SI	Si	
27	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ	[illegible]		NO	SI	no	
28	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ	[illegible]		NO	SI	no	
29	CC	10.219.594	HERNANDO	ZULUAGA BARCO	[illegible]		NO	SI	no	
30	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID	[illegible]		NO	SI	no	
31	CC	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PARDO HERRERA	NO FIRMA	DISCAPACIDAD	NO	SI	no	

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

PR PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024010223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: CAROLINA PABON RODRIGUEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 26-07-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA QUIJANO	Nombre del Profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: Natalia Ujueta S	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Prácticas	LINEA: Cumpleaños	LINEA: Habilidades	LINEA:
32	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			No	SI	no	
33	CC	19.309.327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			No	SI	no	
34	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	ISIDRO		No	SI	no	
35	CC	79.252.341	JUAN JOSE	HEREDIA PINEDA			No	SI	Si	
36	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVALLES			No	SI	no	
37	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			No	SI	Si	
38	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AIJURE			No	SI	no	
39	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			No	SI	no	
40	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI	no	
41	CC	19.213.743	WAIDIRE GIOVANNI	AGUIRRE PAEZ			SI	SI	no	
42	CC	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GALZON				SI	no	
43	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAUJO LOPEZ			No	SI	no	
44	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO	BOLIVAR		No	SI	no	
45	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CABRA			No	SI	no	
46	CC	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR			No	SI	no	
47	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA			No	SI	no	
48	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ	Pablo Quijano		No	SI	no	
49	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS			No	SI	no	
50	CC	41.751.984	MARIA TERESA	BOTELLOEZ BARRERA			SI	SI	no	
51	CC	51.607.563	LUZ MAGALY	RAMIREZ HUERTADO			No	SI	no	
52	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI	SI	no	
53	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			No	SI	no	
54	CC	2.482.877	ALBERTO	C FUENTES RODRIGUEZ			No	SI	no	
55	CC	19.234.319	ALFREDO	MAIAGON			No	SI	no	
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Tiosticio quioga

Nombre del coordinador: Cecilia Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 27-Jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Tierra prometida	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28[illegible]22	Marco	Cajilo			SI			
2	CC	28[illegible]70	Cecilia	Muñoz			SI			
3	CC	21828[illegible]	Alberto	Cifuentes			SI			
4	CC	28186[illegible]16	Eliza	Vargas			SI			
5	CC	6055[illegible]9	Jose Maria	Rodriguez			NO			
6	CC	2060[illegible]96	Iliere	Pinzon			NO			
7	CC	2[illegible]028	Jose Daniel	Moy			SI			
8	CC	1[illegible]5[illegible]5	Leonel Mario	Mozo			SI			
9	CC	1[illegible]1985	Fernando	Rubio			NO			
10	CC	1[illegible]1364	Jose Heriberto	Hernandez			SI			
11	CC	2[illegible]5[illegible]6	Manuel	Viada			SI			
12	CC	1[illegible]0674	Ricardo	Arias			SI			
13	CC	1[illegible]9137	Edgar	Laicedo			SI			
14	CC	9511268	Juan Fernando	Goaiza			NO			
15	CC	9[illegible]38240	Ma Isabel	Fajardo	Isabel		SI			
16	CC	2[illegible]8[illegible]11	Luz Marina	Correa	Luz Gomez		NO			
17	CC	9[illegible]4[illegible]4	Cristian	Queiza			SI			
18	CC	1[illegible]1[illegible]95	Diana	Pantoja			NO			
19	CC	2122[illegible]3	Alba Nes	Montes	Alba Montes		NO			
20	CC	1[illegible]2[illegible]83	Cloa Sofia	Ayala			NO			
21	CC	1[illegible]4[illegible]4	Cosme	Perez	No firma	Sofia Cedula	NO			
22	CC	4[illegible]69[illegible]65	Maria Nubia	Jimenez			NO			
23	CC	52[illegible]92[illegible]34	Yiliana	Julio			NO			
24	CC	1020[illegible]99	Fernanda	Zuluaga			NO			
25	CC	3158[illegible]19	Alba Liz	Jimenez			NO			
26	CC		Cristo	Vasquez			NO			
27	CC	1[illegible]1[illegible]98	Adelmo	Jara			NO			
28	CC	1[illegible]5[illegible]96	German	Caicedo			NO			
29	CC	1[illegible]8[illegible]5	Jose Luis	Feijo			NO			
30	CC	9[illegible]8[illegible]9	Leonidas	Velocity			NO			
31	CC	1[illegible]96096	Jorge	Cetina			SI			

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Tiempo quiego

Nombre del coordinador: Cecilia Pedraza

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Gordillo

Fecha: 27-11-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar Afectivo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	79955977	Miguel	Sanchez			NE			
33	CC	1073000	Clara Emilce	Rodriguez			Si			
34	CC	1077979841	Camilo	Castillo			NE			
35	CC	1099577119	Cesar	Moreno			NE			
36	CC	1078629[illegible]	Mario	Estrada			NE			
37	CC	1076879221	Maria	Correa			NE			
38	CC	1-1090879	Luis Oliverio	Montes			NE			
39	CC	1[illegible]	Carlos	Marin			NE			
40	CC	1076297299	Jesus	Sanz			NE			
41	CC	1[illegible]	Isidro	Reyes			NE			
42	CC	1077089[illegible]	Jorge	Carranza			Si			
43	CC	1079[illegible]	Jesus Marina	Cabrera			Si			
44	CC	1077[illegible]	Yelman	Tapiado			NE			
45	CC	1[illegible]	Jorge William	Cardenas			NE			
46	CC	1075[illegible]	Fernando	Camelo			NE			
47	CC	8[illegible]	Edgar	Rodado			NE			
48	CC	1[illegible]	Yenifer	Londoño			NE			
49	CC	1[illegible]	Alvaro	Trujillo			NE			
50	CC	1[illegible]	Gustavo	Velandia			NE			
51	CC	1[illegible]	Alberto	Montes			NE			
52	CC	1[illegible]	Jose Arnaldo	Melgarejo			Si			
53	CC	1[illegible]	Luis Alberto	Bolivar			NE			
54	CC	1[illegible]	Juan Jose	Heredia			Si			
55	CC	5[illegible]	Lina	Rondon			NE			
56	CC	1[illegible]	Yanine	Aguirre			NE			
57	CC	1[illegible]	Escolastica	Bernal			NE			
58	CC	1[illegible]	Nee	Rubio			NE			
59	CC	1[illegible]	Yenifer	Velasquez			NE			
60	CC	1[illegible]	Alfredo	Arteaga			NE			
61	CC	1[illegible]	Emilsone	Vargas			NE			
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio química

Nombre del coordinador: Cecilia Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Contreras

Fecha: 28-11-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pacho	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: redes familiares	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	23991509	Ana Hilma	Leyton			SI			
2	CC	2980891	Alberto	Cifuentes			NO			
3	CC	60552719	José María	Rodríguez			NO			
4	CC	93331258	Luis Eduardo	Castillo			NO			
5	CC	1119249555	Luis Enrique	Jamaica			NO			
6	CC	17550701	Leonel	Prieto			NO			
7	CC	93549138	Manuel	Prieto		Vive Cima	NO			
8	CC	1111138941	Jose Heriberto	Hernandez		Vision escasa	NO			
9	CC	28013770	Cecilia	Diaz			SI			
10	CC	22583417	Liz Mercy	Gomez			SI			
11	CC	1133939210	Ana Isabel	Fetero			SI			
12	CC	41735417	Visitacion	Garcia			NO			
13	CC	1000111179	Ximena	Noriega			NO			
14	CC	37597	Oswaldo	Hernandez		Segun cédula	NO			
15	CC	41727783	Gloria Sofia	Ayala			SI			
16	CC	41696265	Maria Nubia	Jimenez			SI			
17	CC	52092139	Liliana de Jesus	Julio			NO			
18	CC	51781749	Maria	Blanco			NO			
19	CC	21582929	Bertha	Quiroga			NO			
20	CC	21789122	Maria	Calle			NO			
21	CC	91688249	Ana Stella	Arango			SI			
22	CC	1935491	Manuel	Sanchez			NO			
23	CC	19395749	Cesar	Martinez			NO			
24	CC	19319673	Alberto Antonio	Montes			NO			
25	CC	19302929	Carlos	Zapata			SI			
26	CC	79619499	Jesus Mauricio	Soliz			NO			
27	CC	19382597	Fabio	Rivera			NO			
28	CC	79641136	Diego Armando	Pinzon			NO			
29	CC	9111210	Luis Alberto	Beltran			NO			
30	CC	95111268	Juan Horacio	Garcia			NO			
31	CC	79520324	Alonso	Castro			NO			

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA... INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 28-11-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Paola	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pedagogica	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1[illegible]584	[illegible]	[illegible]			NO			
33	CC	1[illegible]899	[illegible]	[illegible]			SI			
34	CC	1[illegible]99	[illegible]	[illegible]			NO			
35	CC	1[illegible]960	[illegible]	[illegible]			NO			
36	CC	1[illegible]596	[illegible]	[illegible]			NO			
37	CC	1[illegible]806	[illegible]	[illegible]			NO			
38	CC	1[illegible]07A	[illegible]	[illegible]			SI			
39	CC	1[illegible]46	[illegible]	[illegible]			NO			
40	CC	1[illegible]984	[illegible]	[illegible]			SI			
41	CC	1[illegible]08	[illegible]	[illegible]			NO			
42	CC	1[illegible]615	[illegible]	[illegible]			SI			
43	CC	1[illegible]833	[illegible]	[illegible]			NO			
44	CC	1[illegible]632	[illegible]	[illegible]			NO			
45	CC	1[illegible]816	[illegible]	[illegible]			NO			
46	CC	1[illegible]886	[illegible]	[illegible]			NO			
47	CC	1[illegible]1-9	[illegible]	[illegible]			NO			
48	CC	1[illegible]9C	[illegible]	[illegible]			NO			
49	CC	1[illegible]799	[illegible]	[illegible]			NO			
50	CC	5[illegible]820	[illegible]	[illegible]			NO			
51	CC	1[illegible]977	[illegible]	[illegible]			NO			
52	CC	9[illegible]499	[illegible]	[illegible]			NO			
53	CC	1[illegible]03	[illegible]	[illegible]			SI			
54	CC	1[illegible]096	[illegible]	[illegible]			NO			
55	CC	1[illegible]96	[illegible]	[illegible]			NO			
56	CC	1[illegible]984	[illegible]	[illegible]			NO			
57	CC	1[illegible]037	[illegible]	[illegible]			NO			
58	CC	5[illegible]44	[illegible]	[illegible]			NO			
59	CC	1[illegible]91	[illegible]	[illegible]			NO			
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ...LES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Aroma
Fecha: 29-07-2024
Nombre del coordinador: Carolina Pabon
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA.	Nombre del Profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pradres	LINEA:	LINEA: Articulación	LINEA:
1	cc	2200587	Julio	Anza			NO	No	no	
2	cc	20186548	Felisa	Vargas de Leon			SI	SI	Si	
3	cc	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			No	No	Si	
4	cc	20602096	Irene	Robayo Guzman			SI	No	Si	
5	cc	2897722	Marco Antonio	Castro Hernandez			No	No	no	
6	cc	41435717	Victoria	Cano de Guzman			SI	SI	Si	
7	cc	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez			SI	No	no	
8	cc	41646965	Blanca Nubia	Linares Parra			SI	No	no	
9	cc	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	SI	Si	
10	cc	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	No	no	
11	cc	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI	SI	no	
12	cc	51784922	Maria	Correa			SI	SI	no	
13	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez			No	SI	no	
14	cc	1020777173	Ximena	Ibarguen Muñoz			SI	SI	no	
15	cc	51785144	Nuria	Blanco			No	No	no	
16	cc	3115784	Rafael Antonio	Prada.			No	No	no	
17	cc	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			No	No	no	
18	cc	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez.			No	No	no	
19	cc	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	No	no	
20	cc	13837666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			No	No	no	
21	cc	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			No	No	no	
22	cc	19206074	Ricardo	Anas Cardenas.			No	No	no	
23	cc	19133598	Rodolfo	Macias.			No	No	no	
24	cc	19307327	Carlos	Marin Hernandez.			SI	No	no	
25	cc	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No Firma	Discapacidad	SI	No	no	
26	cc	17301879	Luis Oliveno	Montes Londoño.			No	No	no	
27	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedriel			SI	No	no	
28	cc	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			No	No	no	
29	cc	19210833	Jorge Enrique	Carranza			No	SI	no	
30	cc	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			SI	SI	no	
31	cc	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Barron			No	No	no	

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

PR PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrea

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: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: Articulación Artes	LINEA:
32	CC	83115030	Edgar	Rubayo Gonzalez	Edgar		SI	NO	no	
33	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar	Alvaro Herrera		NO	NO	no	
34	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista	Alba Luz Pi		NO	NO	no	
35	CC	19278346	Jesus Maria	Cabrera			NO	NO	no	
36	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Muñoz Navarrete			NO	NO	no	
37	CC	19063408	Isaac	Reyes Montes.	Isaac		NO	NO	no	
38	CC	19084675	Jose Luis	Feno Baez			SI	SI	no	
39	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez.	Estrada		NO	NO	no	
40	CC	19274598	Adelmo	Toro Jula			NO	NO		
41	CC	52388830	Dina	Muñoz Ortega			NO	NO	Si	
42	CC	14245897	Emiliano	Vargas.			NO	NO	no	
43	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	no	
44	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	NO	no	
45	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Amaya			NO	NO	no	
46	CC	19250886	Hernando	Olaya Lopez			NO	NO	no	
47	CC	41435200	Esclustica	Bernal Ruiz.			NO	NO	Si	
48	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cabaros			NO	NO	no	
49	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			NO	NO	no	
50	CC	19140337	German	Fayard Alfaro			NO	NO	no	
51	CC	17111384	Jose Heriberto	Hurtado Gomez			NO	NO	no	
52	CC	2482897	Alberto	Cifuentes			NO	NO	no	
53	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			NO	NO	no	
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo i2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nuestros Abuelos

Nombre del coordinador: Cecilia Salen

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 30-7-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Arte y practicas	LINEA: Transformación	LINEA:	LINEA:
1	CC	20786578	Teresa	Vargas			NO	SI		
2	CC	1000320196	Irene	Pobaya			SI	SI		
3	CC	5160-7563	Liz	Mogollón			NO	SI		
4	CC	28013770	Cecilia	Ruiz			NO	SI		
5	CC	1143574	Yisleidy	Guerra			SI	SI		
6	CC	1000777813	Diana	Vargas			NO	SI		
7	CC	21229603	Alba	Nieves			NO	SI		
8	CC	24826814	Alberto	Cifuentes			SI	NO		
9	CC	4935948	Nabel	Potosi	No firma	Visión escasa	SI	NO		
10	CC	6835219	Jose	Vargas			NO	NO		
11	CC	1711384	Jose	Hernandez			NO	NO		
12	CC	2882028	Jose	Mejia			SI	SI		
13	CC	3333508	Luis	Castillo			NO	NO		
14	CC	1115784	Rafael	Pardo			NO	SI		
15	CC	51782922	Nancy	Correa			SI	SI		
16	CC	17077806	Gerardo	Mejia			NO	SI		
17	CC	7681060	Miguel	Angel			NO	NO		
18	CC	1192818579	Luis	Oliveros			NO	SI		
19	CC	9517768	Juan	Hernando			SI	SI		
20	CC	1000814741	Oneco	Rodriguez			SI	SI		
21	CC	1178620B	Alvaro	Ferrer			NO	NO		
22	CC	1017899	Fernando	Tellez			NO	NO		
23	CC	1008416U	Jose	Luis			NO	SI		
24	CC	1121080339	Jorge	Enrique			SI	SI		
25	CC	1098419	Carlos	Velasquez			NO	NO		
26	CC	1020601419	Mirella	Ariza			NO	NO		
27	CC	1077111908	Adelina	Tello			SI	NO		
28	CC	17681886	Gustavo	Velandia			NO	NO		
29	CC	1106708	Isidro	Reyes			NO	NO		
30	CC	3182833	Leonidas	Velandia			SI	NO		
31	CC	17689499	Jesus	Soit			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA[illegible]RESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-525
Versión	2
Fecha	Memo I2024010723 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Tintipan quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Galvan

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Cortes

Fecha: 30-jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maira	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pausas Activas	LINEA: Transformacion	LINEA:	LINEA:
32	CC	1[illegible]1666	Juan Cristobal	Maiteya	Cristobal		NO	NO		
33	CC	1[illegible]1[illegible]1	Luis Alberto	Galvez	Bolivar		NO	NO		
34	CC	1[illegible]4692	Alberto	Montes			NO	SI		
35	CC	1[illegible]824	Carlos	Arana			SI	SI		
36	CC	1[illegible]5[illegible]9	Cesar	Martinez			NO	NO		
37	CC	5[illegible]890	Lina	Mercier			NO	NO		
38	CC	1[illegible]5	Pablo	Rincon	Pablo Rincon		SI	NO		
39	CC	1[illegible]8821	Hilda Maria	Ayala			NO	SI		
40	CC	1[illegible]33	Gema	Fajardo			NO	NO		
41	CC	1[illegible]1981	Maria Teresa	Paramo			NO	NO		
42	CC	1[illegible]92	Jose	Estrada			NO	NO		
43	CC	1[illegible]93	Edgar	Caicedo			SI	SI		
44	CC	1[illegible]988	Melba	Contreras			NO	SI		
45	CC	1[illegible]5000	Escolastica	Pena			NO	SI		
46	CC	1[illegible]096	Jorge	Cetina			NO	NO		
47	CC	1[illegible]863	Jorge Enrique	Pesca			NO	NO		
48	CC	1[illegible]319	Luis Alfredo	Malagon			NO	NO		
49	CC	1[illegible]190	Heliberto	Delgado			NO	SI		
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: (Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Hostal quinta

Nombre del coordinador: Cardona, Fabian

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Bonilla

Fecha: 31-JUL-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yolanda	Nombre del Profesional: Tania	Nombre del Profesional: Natalia	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes plasticas	LINEA: Artes Escenicas	LINEA: Movilizando Habilidades	LINEA:
1	CC	28[illegible]70	Cecilia	Mut	[signature]		Si	Si	Si	
2	CC	41538340	Ana Isabel	Forero	[signature]		Si	Si	Si	
3	CC	27229823	Alba Ines	Montes	[signature]		Si	Si	no	
4	CC	52092734	Liliana	Julio	[signature]		no	Si	no	
5	CC	23911589	Ana Milma	Bohorquez	[signature]		Si	Si	Si	
6	CC	37755847	Consuelo	Garcia	No firma	Según cédula	Si	Si	no	
7	CC	41[illegible]77	Visitación	Cabrera	[signature]		Si	Si	Si	
8	CC	51665663	Liz Magaly	Ramirez	[signature]		no	no	Si	
9	CC	1020[illegible]179	Yiana	Vargas	[signature]		Si	Si	no	
10	CC	51789922	Maria	Correa	[signature]		no	Si	no	
11	CC	46828-7	Alberto	Cifuentes	[signature]		no	Si	no	
12	CC	51583779	Alba Liz	Pimentel	[signature]		no	no	no	
13	CC	29832018	Jose Daniel	Mey	[signature]		Si	Si	no	
14	CC	58105360	Miguel Angel	Barrera	[signature]		no	no	no	
15	CC	41147984	Jose Heriberto	Hernandez	[signature]		no	no	no	
16	CC	79545598	Manuel	Rivera	No firma	Visión escasa	Si	Si	no	
17	CC	80[illegible]89	Rafael	Prada	[signature]		no	Si	no	
18	CC	20186598	Eliza	Vargas	[signature]		no	Si	Si	
19	CC	93335[illegible]8	Luis Eduardo	Castillo	[signature]		Si	Si	no	
20	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez	[signature]		Si	Si	no	
21	CC	1070[illegible]86	Gerardo	Abril	[signature]		no	Si	no	
22	CC	9511768	Juan Fernando	Garcia	[signature]		no	Si	no	
23	CC	52[illegible]90	Lina	Mendez	[signature]		no	Si	Si	
24	CC	1[illegible]08	Bibiana	Reyes	[signature]		no	Si	no	
25	CC	51785149	Maria	Blanco	[signature]		no	Si	no	
26	CC	1[illegible]899	Luis Oliverio	Montes	[signature]		no	Si	no	
27	CC	1[illegible]59	Oviedo	Rodriguez	[signature]		Si	Si	no	
28	CC	1[illegible]678	Nee	Pulido	[signature]		Si	Si	no	
29	CC	1[illegible]292	Maria	Estrada	[signature]		no	no	no	
30	CC	1[illegible]208	Alvaro	Herrera	[signature]		no	no	no	
31	CC	1022[illegible]99	Heriberto	Zuluaga	[signature]		no	no	no	

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Trastorno quiroga

Nombre del coordinador: Cachira Dueñas

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 31-Jul-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma	Nombre del Profesional: Tania	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes plasticas	LINEA: Juegos recreativos	LINEA: Fortalecimiento de habilidades	LINEA:
32	CC	1920607A	Miccdo	Arias				Si	Si	
33	CC	1000675	Jose Luis	Feria			Si	Si	no	
34	CC	1082871606	Jca Cristobal	Montoya			no	no	no	
35	CC	3182833	Leonides	Vebodia			no	no	no	
36	CC	1123030296	Germon	Caprado			Si	Si	no	
37	CC	1121821886	Gestavo	Vebodia			no	no	no	
38	CC	4230374	Jose Arcnigo	Meborego			no	Si	no	
39	CC	1121C177	Miguel Arturo	Pardo		discapacidad	no	Si	no	
40	CC	1118196512	Alberto Antonio	Montes			no	Si	no	
41	CC	1121C833	Jorge Enrique	Carranza			no	Si	no	
42	CC	1118219999	Crispin	Vobayer			no	no	no	
43	CC	1121838346	Jesus Maria	Cabra			no	no	no	
44	CC	1121508886	Arnaldo	Clavijo			no	Si	no	
45	CC	1111121602	Luis Alberto	Rojas			no	Si	no	
46	CC	1121C1924	Carlos	Rocin			no	Si	no	
47	CC	1121219299	Jesus Maria	Sait			no	Si	no	
48	CC	1118258574	Fabio Alberto	Nilva			no	no	no	
49	CC	1109806096	Jorge Enrique	Getina			no	Si	no	
50	CC	1111211989	Nerian Jerez	Polanquet			no	Si	no	
51	CC	1111118821	Nilda Maria	Ayala			Si	Si	Si	
52	CC	1121219358	Nelida	Lombana			no	Si	Si	
53	CC	1121403337	Germon	Fajardo			no	no	no	
54	CC	1121219939	Edgar Milton	Cancedo			no	Si	no	
55	CC	1111353100	Escolastica	Bernal			no	Si	Si	
56	CC	1121219319	Alfredo	Malaga			no	no	no	
57	CC	1118283580	Nelson	Gaitan			no	Si	no	
58	CC	1118282427	Bertha	Quiroga			no	Si	no	
59										
60										
61										
62										

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Julia Gonzalez Fecha: 03-Jul-2024 NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: Arte colectivo	LINEA: Buenas Practicas de Envej.	LINEA:	LINEA:		
1	CC	28[illegible]	Cecilia	[illegible]	SI	NO				
2	CC	1179795	Luis	Jaramillo	SI	NO				
3	CC	4255[illegible]	Daniel	Poveda	SI	SI			NO firma visión escasa	
4	CC	1[illegible]	Jose	Herrera	SI	NO				
5	CC	1[illegible]	Arcco	Arias	SI	NO				
6	CC	1[illegible]	Alvaro	Castro	SI	NO				
7	CC	1[illegible]	Jairo	Vera	SI	SI				
8	CC	1[illegible]	Sandra	Jaramillo	SI	NO				
9	CC	[illegible]	Luis	Pena	SI	NO				
10	CC	[illegible]	Elias	Bermudez	SI	NO				
11	CC	[illegible]	Edison	Mejia	SI	NO				
12	CC	[illegible]	Eduardo	Cortes	SI	SI				
13	CC	1926[illegible]	Jorge	Cadavid	SI	NO				
14	CC	1[illegible]	Jose	Pena	SI	SI			Jose d Peña	
15	CC	[illegible]	Julio	Alfaro	SI	NO				
16	CC	[illegible]	Alberto	Cifuentes	SI	NO				
17	CC	[illegible]	Jose	Restrepo	SI	NO				
18	CC	1[illegible]	Gerardo	Muñoz	SI	SI				
19	CC	1[illegible]	Jorge	Vasco	SI	NO				
20	CC	[illegible]	Miguel	Barrera	SI	NO				
21	CC	1[illegible]	Dario	Valencia	SI	NO				
22	CC	[illegible]	Mario	Taborda	SI	NO				
23	CC	1[illegible]	Florencio	Bedoya	SI	SI			NO firma visión escasa	
24	CC	1[illegible]	Jaime	Ruiz	SI	NO				
25	CC	[illegible]	Ernesto	Restrepo	SI	NO				
26	CC	1[illegible]	Luis	Correa	SI	NO				
27	CC	1[illegible]	Aldemar	Ortega	SI	SI				
28	CC	[illegible]	Juan	Garcia	SI	NO				
29	CC	[illegible]	Isidro	Reyes	SI	SI				
30	CC	[illegible]	Miguel	Rada	SI	NO				
31	CC	[illegible]	Carlos	Arilton	SI	NO				

	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 12022031165 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 07-jul-2022 NOCHE

Nombre del responsable: Julián González

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: ACEITO CEREMO	LINEA: BOLSAS PLAS TICAS ENVEJE	LINEA:	LINEA:		
32	CC	1[illegible]3332	Gabriel	Arce	Si	no				
33	CC	1[illegible]	Emiliano	Vargas	Si	Si				
34	CC	1[illegible]	Mario	Estrada	Si	no				
35	CC	1[illegible]	Noe	Pulido	Si	no				
36	CC	1[illegible]	Heli	Cerro	Si	no				
37	CC	1[illegible]	Berta	Cobos	Si	Si				
38	CC	1[illegible]	Blanca	Jimenez	Si	no				
39	CC	1[illegible]	Consuelo	Perez	Si	no			NO FIRMA	Según cédula
40	CC	1[illegible]	Ana	Forero	Si	no			Isabel	
41	CC	1[illegible]	Gabriel	Orjuela	Si	no				
42	CC	1[illegible]	Liliana	Julio	Si	no				
43	CC	1[illegible]	Maria	Correa	Si	no				
44	CC	1[illegible]	Tiana	Vargas	Si	no				
45	CC	1[illegible]	Liz Maria	Correa	Si	Si			Liz Gomez	
46	CC	1[illegible]	Mario	Cabrera	Si	no			Rocio Cabrera	
47	CC	1[illegible]	Alirado	Zuluaga	Si	no				
48	CC	1[illegible]	Mario	Vargas	Si	no				
49	CC	1[illegible]	Ana	Acosta	Si	no			Ana	
50	CC	1[illegible]	Jose	Ferro	Si	Si				
51	CC	1[illegible]	Bertha	Quiroga	Si	no			Bertha Quiroga	
52	CC	1[illegible]	Guillermo	Arenas	Si	no			Guillermo	
53	CC	1[illegible]	Luis	Bonilla	Si	Si				
54	CC	1[illegible]	Ivan	Agudelo	Si	no				
55	CC	1[illegible]	Jonio	Carrillo	Si	no				
56	CC	1[illegible]	Jose	Melgarejo	Si	Si				
57	CC	1[illegible]	Luis	Jimenez	Si	no				
58	CC	1[illegible]	Lina	Roberto	Si	no				
59	CC	1[illegible]	Luis	Londoños	Si	no				
60	CC	1[illegible]	Ernesto	Gomez	Si	no				
61	CC	1[illegible]	Juan	Londoños	Si	no				
62	CC	1[illegible]	Carlos	Carrillo	Si	no				

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO DE PERSONAL AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Sirve para [illegible] 15/09/2022

Servicio Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Cartagena — Fecha: 02 - JUL - 2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL — NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
2	CC	17.085.729	LUIS HERNANDO	MORALES						
3	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
4	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO					NO FIRMA	VISION ESCASA
5	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ						
6	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO						
7	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ						
8	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA						
9	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ						
10	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA						
11	CC	17.191.815	EDISON ARMANDO	NIETO						
12	CC	17.022.056	LAUREANO	GARZON						
13	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS						
14	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS						
15	CC	16.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA						
16	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA						
17	CC	2.482.897	ALBERTO	CIFUENTES						
18	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
19	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO						
20	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRETO						
21	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA						
22	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO						
23	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA					NO FIRMA	VISION ESCASA
24	CC	17.119.254	JAIME	BUILA						
25	CC	17.074.806	GERARDO	RUBIO DIEZ						
26	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CALLEJO						
27	CC	9.511.260	JUAN HERNANDO	GARCIA						
28	CC	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA						
29	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
30	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES						
31	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN						

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529
Versión: 1
Fecha: Mes: 08/2021 Día: 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Gestión Francisco Ortega

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 02 - JUL - 2024 NOCHE

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ					Gabriel Arce	
33	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS						
34	CC	19.083.458	OLMEDO	RODRIGUEZ						
35	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA					Estrada	
36	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO						
37	CC	10.059.874	GUILLERMO LEONARDO	ARENAS						
38	CC	19.065.698	NOE	POLIDO GONZALEZ						
39	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN						
40	CC	41473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS						
41	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ					NO FIRMA	SEGÚN CÉDULA
42	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO						
43	CC	52388830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
44	CC	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ						
45	CC	52.092.739	LILIANA	JULIO						
46	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
47	CC	28.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA					Rocio Cabrera	
48	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ					Luz Gomez	
49	CC	38.252.579	JAHEL	ORJUELA RIOS						
50	CC	41.688.249	ANA STELLA	MARIÑO						
51	CC	51.582.427	BERTHA	QUIROGA					Bertha Quiroga	
52	CC	10.219.599	HERNANDO	ZUIVAGA						
53	CC	19.252.416	MARIO	VANEY ORJUELA						
54	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO						
55	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
56	CC	19.124738	LUIS ALBERTO	BARRERA						
57	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO						
58	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO						
59	CC	19.233.616	LUIS HERNAN	JIMENEZ						
60	CC	19.291.886	GUSTAVO	VELANDIA						
61	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS						
62	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						

	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 12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga | Fecha: 3 Jul 2024

Nombre del responsable: Diana Viver

ITEN	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	cc	28013770	Cecilia	Ruiz						
2	cc	17085728	Luis Hernando	Morales						
3	cc	17192455	Luis	Jamaica						
4	cc	4354598	Manuel	Botero						
5	cc	17126256	Marco	Arias						
6	cc	17111384	Jose	Hernandez						
7	cc	17545334	Alonso	Carbo						
8	cc	17197094	Jaime	Velez.						
9	cc	17153628	Saul	Barbosa						
10	cc	17155344	Eliar	Bermudez.						
11	cc	17184702	Luis Eduardo	Peña						
12	cc	17191815	Edison	Nieto						
13	cc	17022056	Lorenzo	Garzon						
14	cc	4326979	Jorge	Cardenas						
15	cc	15605139	Jose	Peña						
16	cc	2200587	Julio	Anzu						
17	cc	2482897	Alberto	Schuster						
18	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez.						
19	cc	2927863	Jorge	Alfonso						
20	cc	5810560	Miguel	Barrero						
21	cc	19220991	Dario	Valencia						
22	cc	14437916	Mario	Taborda						
23	cc	17054836	Florencio	Moreno						
24	cc	17119254	Jaime	Bulla						
25	cc	17094806	Gerardo	Rubio						
26	cc	17121133	Gabriel	Carreño						
27	cc	9511268	Luis	Garay						
28	cc	4774276	Aldemar	Ortega						
29	cc	3115784	Rafael	Prada						
30	cc	19063408	Isidro	Reyes.						
31	cc	19078685	Carlos	Millan						

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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 3 Jul. 2024

Nombre del responsable: Diana Vivar.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	17156332	Gabriel	Arce					Gabriel Arce	
33	CC	14245897	Guillermo	Vargas.						
34	CC	17186292	Mario	Estrada					Estrada	
35	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez						
36	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo						
37	CC	19065698	Noe	Polido					Noe Polido	
38	CC	1020777173	Xiomara	Ibargüen					Xiomara	
39	CC	41473589	Gloria	Cubillos					Gloria Cubillos	
40	CC	51745547	Consuelo	Flurz.					No Firma	Segun cedula
41	CC	41538340	Ana Isabel	Forero					Isabel	
42	CC	52388830	Ana	Valdez						
43	CC	52092734	Liliana	Julio.					Liliana Julio	
44	CC	41688249	Ana Stella	Manito						
45	CC	51784922	Maria	Coiza						
46	CC	28683580	Rocio	Cabrera					Rocio Cabrera	
47	CC	22058341	Luz Maria	Gomez.					Luz Gomez	
48	CC	38252579	Isabel	Orjuela.					Isabel Orjuela	
49	CC	51582427	Bertha	Quiroga					Bertha Quir.	
50	CC	41646965	Blanca	Jimenez.						
51	CC	10219599	Hernando	Zuluaga						
52	CC	19252416	Mario	Vanoy.						
53	CC	19084675	Jose Luis	Feiro.						
54	CC	19133598	Rodolfo	Nagar.						
55	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera						
56	CC	19149065	Ivan	Agudelo						
57	CC	4250344	Jose Arcenio	Melgarejo						
58	CC	19233616	Luis Hernan	Jimenez						
59	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros						
60	CC	19347851	Ernesto	Gomez.						
61	CC	21229503	Alba Ines	Montes					Alba Montes	
62	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes.					Luis	

	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 12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 4 Jul 2024

Nombre del responsable: Diana Vier

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: BUENAS PRACTICAS.	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	28013770	Cecilia	Ruiz	NO					
2	CC	17085728	Luis	Morales	NO					
3	CC	17192455	Luis Enrique	Jaramillo	NO					
4	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	NO				No Firma	Visión Escasa
5	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias	NO					
6	CC	17111384	Jose	Hernandez	NO					
7	CC	17545334	Alonso	Castro	NO					
8	CC	17197094	Jairo	Velez.	SI					
9	CC	17153628	Saul	Barbosa	SI					
10	CC	17155344	Elias	Ramirez	NO					
11	CC	17184702	Luis Eduardo	Peña	NO					
12	CC	17191815	Edison	Nieto	NO					
13	CC	17022056	Laureano	Garzon	NO					
14	CC	4326979	Jorge	Cardenas	NO					
15	CC	15605139	Jose Joaquin	Peña	NO				Jose Firma	
16	CC	2200587	Julio	Anzola	NO					
17	CC	2482877	Alberto	Alvarez	NO					
18	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez	NO					
19	CC	2927863	Jorge	Alfonso	SI					
20	CC	5810560	Miguel	Barrero	NO					
21	CC	19220991	Dario	Valencia	NO					
22	CC	14437916	Mario	Taborda	NO				No Firma	Visión Escasa
23	CC	17054836	Florentino	Moreno	SI					
24	CC	17519254	Jaime	Rolla	NO					
25	CC	7074806	Gerardo	Rubio	NO					
26	CC	7121133	Luis Gabriel	Carreño	NO					
27	CC	9511268	Juan	Garzon	NO					
28	CC	4774276	Alabar	Ortega	NO					
29	CC	3115784	Rafael	Prada	NO					
30	CC	19063408	Isidro	Reyes.	NO					
31	CC	19078685	Carlos	Millan	SI					

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 20220311105 - 15/09/2022

Fecha: 4 Jul 2024

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Diana Ruiz

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA BUENAS PRACTICAS	LINEA	LINEA	LINEA		
32	CC	17156332	Gabriel	Arce	NO				Gabriel Arce	
33	CC	14245897	Emiliano	Vargas	NO					
34	CC	17186292	Mario	Estrada	NO					
35	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez	NO					
36	CC	19057960	Heliguillano	Campo	NO					
37	CC	19065698	Noe	Polido	SI					
38	CC	1020777173	Yomara	Ibargüen	NO					
39	CC	41473589	Gloria	Cubillos	NO					
40	CC	51745547	Consuelo	Flurez	NO				No Firma	Seguimiento
41	CC	41538340	Ana Isabel	Forero	NO					
42	CC	52388830	Tina	Nandez	NO					
43	CC	52092734	Liliana	Julio	NO					
44	CC	41688249	Ana Stella	Nanto	NO					
45	CC	28683580	Rosa	Cabrera	SI					
46	CC	22058341	Luz Maria	Suarez	NO					
47	CC	38252579	Jahel	Orjuela	NO					
48	CC	51784922	Maria	Correa	NO					
49	CC	51582427	Bertha	Quiroga	NO					
50	CC	41646965	Blanca	Amaya	SI					
51	CC	10219599	Hernando	Zuluaga	NO					
52	CC	21229503	Alba Ines	Montes	NO					
53	CC	19252416	Mario	Vanay	NO					
54	CC	19084675	Jose Luis	Feiro	SI					
55	CC	19133598	Rodolfo	Macias	NO					
56	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera	NO					
57	CC	19149065	Ivan	Agudelo	SI					
58	CC	4250344	Jose Arcanio	Melgarejo	NO					
59	CC	19233616	Luis Hernan	Amaya	NO					
60	CC	19102524	Eufracio	Rueda	NO					
61	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez	NO					
62	CC	17301879	Luis Oliveno	Montes	NO					

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCL...ÓN SOCIAL FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-525 Versión: 1 Fecha: Memo 12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 05 - Julio - 2024

Nombre del responsable:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	28·013·770	Cecilia	Ruiz Gomez	NO					
2	CC	17·085·728	Luis Hernando	Morales	NO					
3	CC	17·192·455	Luis Enrique	Jamaica	NO					
4	CC	4·351·598	Manuel A.	Botero	NO					
5	CC	17·126·256	Marco A.	Arias Gonzalez	NO				No Firma	Visión Escasa
6	CC	17·111·384	Jose H.	Hernandez	NO					
7	CC	17·545·344	Alonso	Castro	NO					
8	CC	17·197·094	Jairo Roberto	Velez Rojas	SI					
9	CC	17·153·628	Saul Humberto	Barbosa	SI					
10	CC	17·155·344	Elias	Bermudez	NO					
11	CC	17·184·702	Luis Eduardo	Peña C.	NO					
12	CC	17·191·815	Edison A.	Nieto	NO					
13	CC	17·022·056	Laureano A.	Garzón S	NO					
14	CC	4·326·979	Jorge W.	Cardenas	NO					
15	CC	15·605·139	Jose Joaquin	Peña Ibañez	NO					
16	CC	2·200·587	Julio	Ariza	NO					
17	CC	2·482·877	Alberto	Cifuentes	NO					
18	CC	6·055·219	Jose Mario	Rodriguez	NO					
19	CC	5·810560	Miguel Angel	Barrero	NO					
20	CC	2·927·863	Jorge Enrique	Alfonso	SI					
21	CC	19·220·991	Dario	Valencia G	NO					
22	CC	14·437·916	Mario Alberto	Labarda	NO				No Firma	Visión Escasa
23	CC	17·054·836	Florencio	Moreno	SI					
24	CC	17·119·254	Jaime	Bolla	NO					
25	CC	17·074·806	Gerardo	Rubio Diez	NO					
26	CC	17·121·133	Luis Gabriel	Correño	NO					
27	CC	9·511·268	Juan Hernando	Garcia	NO					
28	CC	4·774·784	Aldemar	Ortega	NO					
29	CC	3·115·784	Rafael A.	Prada	NO					
30	CC	19·063·408	Isidro	Reyes Henao	NO					
31	CC	19·098·685	Carlos B.	Millan C.	SI					

ALCALDÍA MAYOR DE CARTAGENA DE INDIAS DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL	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 20220311105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 05 - Julio - 2024.

Nombre del responsable:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: JORNADAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	17.156.332	Gabriel	Arce	no					
33	CC	14.245.897	Emiliano	Vargas	no					
34	CC	17.186.292	Mario	Estrada	no					
35	CC	19.083.454	Olmedo	Rodriguez C.	no					
36	CC	19.057.960	Itell Guillermo	Campo M.	no					
37	CC	19.065.698	Noe	Pulido G.	si					
38	CC	19.102.524	Eufracio	Rueda	no					
39	CC	1.020.777.173	Yamara	Ibarguen	no					
40	CC	41.473.589	Gloria Mª	Cubillos	no					
41	CC	51.795.517	Consuelo	Flores	no				No Firma	Según Cédula
42	CC	41.538.340	Ana Isabel	Forero	si					
43	CC	52.388.830	Lina	Mendez	no					
44	CC	41.646.965	Blanca Nubia	Jimenez	si					
45	CC	52.092.734	Liliana	Julio	no					
46	CC	51.582.427	Bertha Mª	Quiroga	no					
47	CC	41.727.423	Flor Manela	Salcedo	no					
48	CC	41.688.249	Ana Stella	Marino	si					
49	CC	51.784.922	Maria	Correa	no					
50	CC	28.683.580	Rocio	Cabrera	si					
51	CC	22.058.341	Luz Marina	Gomez	no					
52	CC	38.252.579	Jahel	Orjuela Rios	no					
53	CC	21.229.503	Alba	Montes	no					
54	CC	51.785.144	Maria	Blanco	si					
55	CC	10.219.599	Hernando	Zuluaga	si					
56	CC	19.252.416	Mario	Yanez O	no					
57	CC	19.084.675	Jose Luis	Ferro Baez	si					
58	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias	no					
59	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera	no					
60	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo T.	si					
61	CC	17.301.879	Luis Alverio	Montes	no					
62	CC	6.556.945	Gerardo	Zuleta	no					

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 06 - JUL - 2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
2	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
3	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO					NO FIRMA	VISION ESCASA
4	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS						
5	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ						
6	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES						
7	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA						
8	CC	17.155.349	ELIAS	BERMUDEZ						
9	CC	17.191.815	EDISON	NIETO HERRAN						
10	CC	19.102.524	EUTRACIO	RUEDA						
11	CC	17.022.056	LAUREANO	GALZON						
12	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS						
13	CC	15.605.137	JOSE JOAQUIN	PEÑA						
14	CC	2.200.589	JULIO	ARIZA						
15	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES						
16	CC	6055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
17	CC	2.922.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO						
18	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO						
19	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA						
20	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA					NO FIRMA	VISION ESCASA
21	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO						
22	CC	17.119.254	JAIME	BULLA						
23	CC	17.074.806	GERARDO	RUBIO DIEZ						
24	CC	17.111.384	JOSE	HERNANDEZ						
25	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CALLEJO						
26	CC	9.511.268	JUAN	GARCIA						
27	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA						
28	CC	3.115.784	RAFAEL	PRADA						
29	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES						
30	CC	19.078.685	CARLOS	MILLAN CHACON						
31	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo 20220317105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 06-JUL-2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS						
33	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES						
34	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO						
35	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ						
36	CC	19.065.696	NOE	POLIDO					NO FIRMA	
37	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN						SEGÚN CEDULA
38	CC	41.473.589	GLORIA MAGNA	CUBILLOS						
39	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ						
40	CC	41.538.340	ANA ISABEL	TORRES						
41	CC	52.388.880	LINA	MENDEZ						
42	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES						
43	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ						
44	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO						
45	CC	52.092.734	LILIANA	JULIO						
46	CC	41.688.249	ANA ESTELLA	MARIÑO						
47	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
48	CC	28.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA						
49	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ						
50	CC	38.252.579	JAHEL	ORJUELA RIOS						
51	CC	51.785.144	MARIA	CORREA						
52	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA						
53	CC	19.252.416	MARIO	NANDY ORJUELA						
54	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO						
55	CC	51.582.427	BERTHA	QUIROGA						
56	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
57	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA						
58	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO						
59	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	NEIRA CEJO						
60	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ACUÑA						
61	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA						
62	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS						

	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 20220311105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 07 - JUL - 2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
2	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES						
3	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
4	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	ROTELO					NO FIRMA	VISION ESCASA
5	CC	17.126.256	MARIO AURELIO	ARIAS						
6	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ						
7	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA						
8	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ						
9	CC	17.191.815	EDISON	NIETO HERLAN						
10	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA						
11	CC	17.022.856	LAUREANO	GARZON						
12	CC	15.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA						
13	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA						
14	CC	2.482.897	ALBERTO	CIFUENTES						
15	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
16	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO						
17	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO						
18	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA						
19	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA					NO FIRMA	VISION ESCASA
20	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO						
21	CC	17.119.254	JAIME	BUILA						
22	CC	17.074.806	GERARDO	RUBIO DIEZ						
23	CC	17.111.384	JOSE	HERNANDEZ						
24	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO						
25	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO						
26	CC	9.511.268	JUAN	GARCIA						
27	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA						
28	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
29	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES					ISIDRO	
30	CC	19.078.685	CARLOS	MILLAN						
31	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 07 - JUL - 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS						
33	CC	17.292.186	MARIO ENRIQUE	ESTRADA						
34	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES						
35	CC	19.054.960	HELI GUILLERMO	CAMPO						
36	CC	19.083.454	CLIMACO	RODRIGUEZ						
37	CC	19.065.698	NOE	PULIDO						
38	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN						
39	CC	41.493.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS						
40	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ					NO FIRMA	SEGUN CEDULA
41	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ						
42	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES						
43	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
44	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO						
45	CC	41.688.249	ANA STELLA	MACIAS						
46	CC	28.683.380	ROCIO	CABRERA						
47	CC	52.388.810	LINA	MENDEZ						
48	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
49	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ						
50	CC	38.252.579	JAHEL	ORJUELA						
51	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA						
52	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO						
53	CC	19.252.416	MARIO	NANCY ORJUELA						
54	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FECTO						
55	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
56	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA						
57	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO						
58	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	NEIRA CEJO						
59	CC	19.233.616	LUIS HERNAN	JIMENEZ						
60	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
61	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA						
62	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
ALCALDÍA DE BOGOTÁ SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1 Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga — Fecha: 08-Jul-2024

Nombre del responsable: Camila Garcia

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
	TIPO	NÚMERO			LINEA: Acuerdo cotidiano	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	19065698	Noe	Pulido	Si					
2	CC	19078685	Carlos	Milton	Si					
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz	Si					
4	CC	17192455	Luis	Jamaica	Si					
5	CC	17085728	Luis	Morales	Si					
6	CC	13545948	Manuel	Botero	Si				No firma	Visión Gerosa.
7	CC	17176256	Marco	Arias	Si					
8	CC	17197094	Jairo	Velez	Si					
9	CC	17153628	Saul	Barbosa	Si					
10	CC	17189702	Luis	Peña	Si					
11	CC	17155349	Elias	Bermudez	Si					
12	CC	17191815	Edison	Nieto	Si					
13	CC	17022056	Laureano	Garzon	Si					
14	CC	14102529	Edrubo	Rueda	Si					
15	CC	2700581	Julio	Ariza	Si					
16	CC	60552149	Jose	Rodriguez	Si					
17	CC	2927863	Jorge	Alfonso	Si					
18	CC	5810560	Miguel	Barrero	Si					
19	CC	19220991	Aurio	Valencia	Si					
20	CC	14437916	Mario	Tabarda	Si				No firma	Visión escasa.
21	CC	17054836	Florencio	Moreno	Si					
22	CC	2482877	Alberto	Cifuentes	Si					
23	CC	17119254	Jaime	Bulla	Si					
24	CC	17074806	Gerardo	Rubio	Si					
25	CC	17111389	Jose	Hernandez	Si					
26	CC	17545334	Alonso	Castro	Si					
27	CC	17121133	Luis	Correño	Si					
28	CC	9511268	Juan	Garcia	Si					
29	CC	4774276	Aldemar	Ortega	Si					
30	CC	3115784	Rafael	Prada	Si					
31	CC	15605134	Jose	Peña	Si				José Peña	

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

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: Camila Garcia — Fecha: 08-jul-2021

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1 LINEA: Lugares comunes	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:		
32	CC	1906*408	Isidro	Reyes	Si					
33	CC	171586332	Gabriel	Arce	Si					
34	CC	14245894	Emiliano	Vargas	Si					
35	CC	19186792	Mario	Estrada	Si					
36	CC	1908345[illegible]	Olmedo	Rodriguez	Si					
37	CC	1905[illegible]960	Heli	Campo	Si					
38	CC	1020[illegible]193	Yomara	Ibargüen	Si					
39	CC	41473589	Blanca	Cubillos	Si					
40	CC	51795597	Consuelo	Flores	Si				No firma	segun cedula
41	CC	41538310	Ana	Forero	Si					
42	CC	52388880	Lina	Mendez	Si					
43	CC	21229503	Alba	Montes	Si					
44	CC	41729423	Flor	Jaliedo	Si					
45	CC	41646965	Blanca	Jimenez	Si					
46	CC	41688249	Ana	Mariño	Si					
47	CC	51784922	Maria	Correa	Si					
48	CC	22605841	Luz	Gomez	Si					
49	CC	28683580	Rocio	Cabrera	Si					
50	CC	51582927	Bertha	Quiroga	Si					
51	CC	10219599	Hernando	Quiroga	Si					
52	CC	19252916	Mario	Nonoj	Si					
53	CC	1908467[illegible]	Jose	Ferro	Si					
54	CC	51784144	Maria	Blanco	Si					
55	CC	19133598	Rodolfo	Macias	Si					
56	CC	12801814	Luis	Montes	Si					
57	CC	19124738	Luis	Barrera	Si					
58	CC	19149065	Ivan	Agudelo	Si					
59	CC	42503441	Anonos	Melgarejo	Si					
60	CC	19233616	Luis	Jimenez	Si					
61	CC	19347851	Ernesto	Gomez	Si					
62	CC	19220104	Juan	Luncheros	Si					

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSION SOCIAL	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 1
		Fecha: Memo I2022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 09-JUL-2024

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
1	CC	19.065.698	NOE	PULIDO	NO					
2	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN	NO					
3	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	SI					
4	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	NOGALES	NO					
5	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA	NO					
6	CC	4.354.599	MANUEL ANTONIO	BOTELLO	NO				NO FIRMA	VISION ESCASA
7	CC	17.126.256	MARIO AURELIO	ARIAS	NO					
8	CC	17.197.094	JAIRO RODOLFO	VELEZ	NO					
9	CC	17.153.629	SAUL HUMBERTO	BARBOSA	SI					
10	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ	NO					
11	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA	NO					
12	CC	17.191.815	EDISON ALMANDO	NIETO	NO					
13	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA	NO					
14	CC	15.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA	NO					
15	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA	NO					
16	CC	2.452.877	ALBERTO	CIFUENTES	NO					
17	CC	6.055.219	JESUS MARIA	RODRIGUEZ	NO					
18	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO	SI					
19	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO	NO					
20	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA	NO					
21	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO					
22	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA	NO				NO FIRMA	
23	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO	SI					
24	CC	17.119.254	JAIME	BULLA	NO					
25	CC	17.074.806	GERALDO	RUBIO DIEZ	NO					
26	CC	17.111.384	JOSE HELIBERTO	HERNANDEZ	NO					
27	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO	NO					
28	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO	NO					
29	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA	NO					
30	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA	NO					
31	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	NO					

	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 12022031105 - 15/09/2022

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del responsable: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 09 - JUL - 2024

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	ASISTENCIA ACTIVIDADES				FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO			ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4		
					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:		
32	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
33	CC	19.083.454	OIMEDO	RODRIGUEZ	SI					
34	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO						
35	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN						
36	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS						
37	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES	SI					
38	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ					NO FIRMA	SEGÚN CÉDULA
39	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA						
40	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO	SI					
41	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
42	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES						
43	CC	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ	SI					
44	CC	51.784.922	MARIA	CORREA	SI					
45	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO						
46	CC	41.668.249	ANA STELLA	MARIÑO	SI					
47	CC	28.483.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA	SI					
48	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ						
49	CC	51.795.144	MARIA	BLANCO						
50	CC	51.582.427	BERTHA	QUIROGA						
51	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA						
52	CC	19.252.416	MARIO	VANEY ORJUELA						
53	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO	SI					
54	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
55	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA						
56	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO	SI					
57	CC	4.250.349	JOSE ANANIAS	MELGAREJO						
58	CC	19.233.616	LUIS HERNAN	JIMENEZ						
59	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
60	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA						
61	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS						
62	CC	51.612.806	AMALIA	ORJUELA						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: CAROLINA PABON

Fecha: 10/07/2024

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
2	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	NORIEGA						
3	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
4	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISTO BUENO ESMSA				
5	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ALIAS						
6	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ						
7	CC	17.153628	SAUL HUMBERTO	BARROSA						
8	CC	19.155.344	ELIAS	BERMUDEZ						
9	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA						
10	CC	17.191.815	EDISON ARMANDO	NIETO						
11	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA						
12	CC	2.200.589	JULIO	ARIZA						
13	CC	2.482.879	ALBERTO	CIFUENTES						
14	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
15	CC	2.927.863	BELGE ENRIQUE	ALFONSO						
16	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BALLERO						
17	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA						
18	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISTO BUENO ESMSA				
19	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO						
20	CC	17.119.254	JAIME	BUILA						
21	CC	17.074.806	GERARDO	RUBIO DIEZ						
22	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ						
23	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO						
24	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO						
25	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA						
26	CC	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA						
27	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
28	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES						
29	CC	19.038.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN						
30	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
31	CC	14.245.697	EMILIANO	VARGAS						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	10/07/2024
Nombre del coordinador:	CAROLINA PARDO	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	JULIE PAULINE HOSPITAL		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	17.186.392	MARIO ENRIQUE	ESTRADA	Estrada					
33	CC	17.301.859	LUIS OLIVERIO	MONTES						
34	CC	19.085.454	OMEDO	RODRIGUEZ						
35	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ						
36	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO						
37	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN						
38	CC	51.745.549	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ	NO FIRMA	SEGÚN CEDULA				
39	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO						
40	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES						
41	CC	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ						
42	CC	41.727.173	FLOR MARIELA	SAICEDO						
43	CC	41.688.249	ANA STELLA	MALIJO						
44	CC	38.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA						
45	CC	51.612.806	AMALIA	ORJUELA						
46	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
47	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ						
48	CC	51.785.144	MARIA	BIANCO						
49	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA						
50	CC	19.252.416	MARIO	VANEY ORJUELA						
51	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO						
52	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
53	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
54	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
55	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BALLESTA						
56	CC	19.149.065	JUAN	AGUDELO						
57	CC	4.230.394	JOSE ANANIAS	MELGAREJO						
58	CC	17.189.332	JORGE ELIECER	CADENA						
59	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
60	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA						
61	CC	19.233.616	LUIS HERNAN	JIMENEZ						
62	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Carolina Pulido

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Cortés

Fecha: 17 JUL 2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1[illegible]5078	Noe	Pulido	Noe Pulido					
2	CC	1[illegible]8085	Carlos	Avilla						
3	CC	2[illegible]770	Cecilia	Ruiz						
4	CC	1[illegible]8718	Luis	Morales						
5	CC	1[illegible]7455	Luis	Jaramillo						
6	CC	8[illegible]5980	Manuel	Bot/C	NO FIRMA	VISTO BUENO				
7	CC	1[illegible]0656	Nicolas	Arias						
8	CC	1[illegible]0074	Javier	Velez						
9	CC	1[illegible]0678	Saul	Pedroza						
10	CC	1[illegible]8622	Luis Eduardo	Pena						
11	CC	1[illegible]5374	Elias	Bermudez						
12	CC	1[illegible]185	Edison	Melo						
13	CC	1[illegible]5724	Ignacio	Ayala						
14	CC	1[illegible]1091	Jose Joaquin	Pena	Jose Penas					
15	CC	2[illegible]0359	Julio	Alba						
16	CC	2[illegible]8579	Alberto	Cifuentes						
17	CC	6[illegible]719	Jose Maria	Rodriguez						
18	CC	3[illegible]500	Miguel Angel	Castillo						
19	CC	1[illegible]0776	Mario	Eduardo	NO FIRMA	VISTO BUENO				
20	CC	1[illegible]8836	Florencio	Molano						
21	CC	1[illegible]0824	Jose Heriberto	Heriodet						
22	CC	1[illegible]1899	Luis Oliverio	Mateo	Luis					
23	CC	1[illegible]5241	Alonso	Castro						
24	CC	1[illegible]1050	Luis Gabriel	Cifuentes						
25	CC	1[illegible]1276	Aldemar	Ortega						
26	CC	9[illegible]1768	Juan Ramiro	Garcia						
27	CC	2[illegible]1863	Jose Enrique	Pesca						
28	CC	1[illegible]1961	Fatima	Ruiz						
29	CC	1[illegible]2806	Gerardo	Rubio						
30	CC	1[illegible]1784	Manuel	Rodriguez						
31	CC	1[illegible]3408	Pablo	Reyes						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 11-JUL-2024

Nombre del coordinador: Carolina Rubio — Jornada: Día: ☐ Noche: ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Contreras

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	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	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	1[illegible]6332	Gabriel	Alce						
33	CC	3[illegible]8	Enrique	Vargas						
34	CC	1[illegible]0	Heli Guillermo	Cortes						
35	CC	1[illegible]1	Oliverio	Rodriguez						
36	CC	1[illegible]9	Ximena	Rincon						
37	CC	4[illegible]9	Gloria Patricia	Cubillos						
38	CC	1[illegible]4	Gisela	Florez	NO FIRMA	Negó cédula				
39	CC	1[illegible]0	Ana Isabel	Forero						
40	CC	5[illegible]0	Lina	Mendez						
41	CC	2[illegible]3	Alba Ines	Arenas						
42	CC	1[illegible]5	Blanca Nubia	Gimenez						
43	CC	4[illegible]3	Edgar Manuel	Salcedo						
44	CC	1[illegible]A	Liliana de Jesus	Julio						
45	CC	5[illegible]6	Amalia	Orjuela						
46	CC	5[illegible]	Bertha Maria	Quiroga						
47	CC	4[illegible]49	Ana Stella	Arenas						
48	CC	1[illegible]2	Maria	Correa						
49	CC	2[illegible]0	Nelly	Cabrera						
50	CC	2[illegible]1	Luz Marina	Gomez						
51	CC	5[illegible]9	Maria	Vargas						
52	CC	1[illegible]2	Maria	Estrada						
53	CC	1[illegible]1	Heriberto	Hurtado						
54	CC	4[illegible]0	Mario	Urrego						
55	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Feria						
56	CC	1[illegible]3	Nicolas	Macias						
57	CC	1[illegible]8	Luis Alberto	Pantoja						
58	CC	1[illegible]5	Ivon	Agudelo						
59	CC	4[illegible]7	Jose Arcenio	Arregoces						
60	CC	1[illegible]6	Yuli Fernanda	Jimenez						
61	CC	1[illegible]1	Ernesto	Garcia						
62	CC	1[illegible]9	Juan Angel	Sanchez						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro transitorio quiroga
Nombre del coordinador: Carolina Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Julián González

Fecha: 12 Jul 2024
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: NOMA	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	NÚMERO					LINEA: Buenas practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1[illegible]98	Jose	Pulido				No		
2	CC	19[illegible]	Carlos	Millan				NO		
3	CC	28[illegible]	Cecilia	Ruiz				No		
4	CC	1[illegible]	Luis Heinardo	Morales				No		
5	CC	1[illegible]	Luis Enrique	Jaramillo				No		
6	CC	1[illegible]	Manuel	Pastero	No firma	visión escasa	SI			
7	CC	1[illegible]	Marco Aurelio	Arias				No		
8	CC	1[illegible]	Jairo Roberto	Velez			SI			
9	CC	1[illegible]	Luis Eduardo	Pena				NO		
10	CC	1[illegible]	Edison	Rueda				No		
11	CC	1[illegible]	Raul Humberto	Barbosa				No		
12	CC	1[illegible]	Elias	Hernandez				No		
13	CC	1[illegible]	Eulogio	Rueda				NO		
14	CC	1[illegible]	Jose Joaquin	Pena				No		
15	CC	2[illegible]	Julio	Alfaro				No		
16	CC	2[illegible]	Alberto	Cifuentes				No		
17	CC	6[illegible]	Jose Maria	Rodriguez			SI			
18	CC	2[illegible]	Jorge Enrique	Pesca			SI			
19	CC	5[illegible]	Miguel Angel	Izquierdo				No		
20	CC	1[illegible]	David	Valencia				No		
21	CC	1[illegible]	Mario	Taborda	No firma	visión escasa		No		
22	CC	1[illegible]	Hernando	Rivera			SI			
23	CC	1[illegible]	Gerardo	Rubio			SI			
24	CC	1[illegible]	Jaime	Rojas				NO		
25	CC	1[illegible]	Jose Heriberto	Hernandez				No		
26	CC	1[illegible]	Alonso	Castro			SI			
27	CC	1[illegible]	Luis Gabriel	Cifuentes				No		
28	CC	9[illegible]	Juan	Garcia				No		
29	CC	4[illegible]	Alcides	Ortega				No		
30	CC	3[illegible]	Rafael	Prada				No		
31	CC	1[illegible]	Pedro	Reyes				No		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

SO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Momo (2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 12-JUL-2024

Jornada: Dia: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yolima	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1135632[illegible]	Gabriel	Arce			NO			
33	CC	1140858[illegible]	Emiliano	Vargas			SI			
34	CC	1136629[illegible]	Mario	Estrada			NO			
35	CC	1[illegible]	Luis Oliverio	Montes			NO			
36	CC	1[illegible]	Heli Guillermo	Campo			NO			
37	CC	1[illegible]	Oliverio	Rodriguez			NO			
38	CC	1[illegible]	Adriana	Vargas			NO			
39	CC	4197[illegible]	Gloria Marina	Cubillos			NO			
40	CC	1[illegible]	Gisela	Leon		sesión cédula	NO			
41	CC	415[illegible]	Ana Isabel	Leon			NO			
42	CC	52[illegible]	Lina	Acosta			NO			
43	CC	21249[illegible]	Alba Ines	Montes			NO			
44	CC	4176[illegible]	Monica Nubia	Jimenez			NO			
45	CC	4117[illegible]	Flor Mariela	Salcedo			NO			
46	CC	520[illegible]	Julia	Julio			NO			
47	CC	5161[illegible]	Amalia	Arguello			SI			
48	CC	5158[illegible]	Bertha	Arteaga			SI			
49	CC	52[illegible]	Maria	Cano			NO			
50	CC	4168[illegible]	Ana Stella	Castro			NO			
51	CC	2[illegible]	Rocio	Cabrera			NO			
52	CC	20[illegible]	Luz Marina	Gomez			NO			
53	CC	3[illegible]	Yanel	Arguello			NO			
54	CC	51[illegible]	Maria	Blanco			NO			
55	CC	1[illegible]	Reinaldo	Zuluaga			NO			
56	CC	1[illegible]	Mario	Vargas			NO			
57	CC	1[illegible]	Jose Luis	Feliu			NO			
58	CC	1[illegible]	Rocio	Rocio			NO			
59	CC	1[illegible]	Luis Alberto	Reinoso			NO			
60	CC	1[illegible]	Ana	Arguello			NO			
61	CC	4[illegible]	Jose Arturo	Arteaga			NO			
62	CC	1[illegible]	Luis Heiber	Jimenez			NO			

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO DE PREVENCIÓN Y CUIDADO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTI... ES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Diver.

Fecha: 13 Jul 2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	14245897	Emilcuo	Vargas						
2	CC	17301879	Luis Olmeno	Montes						
3	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo						
4	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez						
5	CC	19065698	Noe	Pulido						
6	CC	1020777193	Xiomara	Ibargun						
7	CC	41473589	Gloria	Cubillos						
8	CC	51745547	Consuelo	Florez						
9	CC	41538340	Ana Isabel	Forero.						
10	CC	52388830	Lina	Mendez.						
11	CC	41646965	Blanca	Jimenez.						
12	CC	21229503	Alba Iner	Montes						
13	CC	41727423	Flor Manuela	Saloedo						
14	CC	52092734	Liliana	Julio Fernandez						
15	CC	41688249	Stella	Marino						
16	CC	51612806	Amalia	Orjuela						
17	CC	51784922	Maria	Coirea.						
18	CC	51582427	Bertha Maria	Quiroga						
19	CC	28689580	Rocio	Cabrera						
20	CC	22058341	Luz Maria	Gomez						
21	CC	38252579	Jakel	Orjuela						
22	CC	51785144	Mario	Blanco						
23	CC	10219599	Hernando	Zuluaga						
24	CC	19252416	Mario	Vargas						
25	CC	19084685	Jose Luis	Feiro.						
26	CC	19133598	Rodolfo	Macias.						
27	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera.						
28	CC	19149065	Ivan	Agudelo						
29	CC	4250344	Jose Arcangel	Melgarejo						
30	CC	19233616	Luis Hernan	Jimenez						
31	CC	19220104	Ivan Arley	Sanchez						

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

CESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO DIGITADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Digen Uiver

Fecha: 13 Jul 2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz					
33	CC	17085728	Luis Hernando	Morales						
34	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
35	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma					
36	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias	Marco					
37	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
38	CC	17153628	Saul	Barbosa						
39	CC	17155344	Elias	Bermudez						
40	CC	17184702	Luis Eduardo	Peña						
41	CC	17191815	Edison	Nieto						
42	CC	19102524	Eutremio	Rueda	Eutremio R					
43	CC	15605139	Jose Joaquin	Peña	José Peña S					
44	CC	2200587	Julio	Anza						
45	CC	2482877	Alberto	Cifuentes						
46	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
47	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso						
48	CC	5810560	Miguel Angel	Baima						
49	CC	19220991	Dano	Valencia						
50	CC	14437116	Mario Alberto	Taborda	No Firma					
51	CC	17054836	Mariano	Moreno						
52	CC	17119254	Jaime	Bolla						
53	CC	17074806	Gerardo	Rubio						
54	CC	17111384	Jose	Hernandez						
55	CC	17545334	Alonso	Castro						
56	CC	17121133	Luis Gabriel	Cairo						
57	CC	4774276	Aldemar	Ortega						
58	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia						
59	CC	3115734	Rafael	Prada						
60	CC	19063408	Isidro	Reyes						
61	CC	19078685	Carlos	Millan						
62	CC	17156332	Gabriel	Ance Lopez	Gabriel Ance					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTI... DES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024018223 - 05/01/2024
Página: 1 de 1

17.7

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Cordino Poba

Nombre de quien registra el ingreso: Camilo Garcia

Fecha: 19-Jul-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	17472455	Luis	Lamarca						
2	CC	28013770	Cecilia	Ruiz						
3	CC	17085728	Luis	Morales						
4	CC	7926256	Marco	Arias						
5	CC	4339598	Manuel	Botero	No firma	visor externo				
6	CC	A1970914	Mauro	Velez						
7	CC	12153628	Saul	Barboza						
8	CC	19355344	Elio	Bermudez						
9	CC	17184102	Luis	Peña						
10	CC	19191815	Edson	Nieto						
11	CC	19102524	Eutrecio	Rueda						
12	CC	15605139	Jose	Peña						
13	CC	2200587	Julio	Arias						
14	CC	2182877	Alberto	Cifuentes						
15	CC	6055219	Jose	Rodriguez						
16	CC	2927863	Jorge	Alonso						
17	CC	5810560	Miguel	Barrero						
18	CC	14137916	Mario	roberda	No firma	visor externo				
19	CC	17051836	Florencio	Moreno						
20	CC	12119251	Jaime	Bella						
21	CC	17091806	Gerardo	Rubio						
22	CC	12111384	Jose	Hernandez						
23	CC	A5915334	Alonso	Castro						
24	CC	12117133	Luis	Correa						
25	CC	19603108	Isidro	Reyes						
26	CC	4779276	Aldemar	Ortega						
27	CC	9511268	Juan	Garcia						
28	CC	3115784	Rafael	Prada						
29	CC	19078685	Carlos	Millan						
30	CC	7156332	Gabriel	Arce						
31	CC	14245841	Emiliano	Vargas						

ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Geraldine Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Camilo Barrera

Fecha: 4-Jul-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	14301819	Luis	Montes	Luis					
33	CC	7186292	Mario	Estrada	Estrada					
34	CC	19057960	Heli	Cama						
35	CC	19083451	Olmedo	Rodriguez						
36	CC	19066698	Noe	Patido	Noe Patido					
37	CC	1020777A3	Xiomara	Vanegas						
38	CC	51795511	Consuelo	Florez	No firma	Segúncedula				
39	CC	51092731	Liliana	Julio						
40	CC	22058911	Luz	Gomez	Luz Gomez					
41	CC	28683580	Rocio	Cabrera	Rocio Cabrera R					
42	CC	38255549	Isabel	Ojuela	Isabel Ojuela					
43	CC	41324123	Flor	Alfredo						
44	CC	51784922	Maria	Correa						
45	CC	41688219	Ana	Mariño						
46	CC	41473589	Gloria	Cabillos						
47	CC	41646465	Blanca	Jimenez						
48	CC	21229503	Alba	Montes	Alba Montes					
49	CC	10219599	Hernando	Zuluaga						
50	CC	51582422	Bertha	Quiroga	Bertha					
51	CC	51612806	Amalia	Ojuela	Amalia Ojuela					
52	CC	19852916	Mario	Vanegas						
53	CC	79084695	Jose	Ferro						
54	CC	19124938	Luis	Barrera						
55	CC	4250344	Antonio	Melgarejo						
56	CC	19149065	Ivan	Agudelo						
57	CC	19233616	Luis	Jimenez						
58	CC	19291886	Gustavo	Melendez						
59	CC	19220991	Mario	Valencia						
60	CC	19317851	Ernesto	Gomez						
61	CC	19281211	Alfredo	Lancheros						
62	CC	19220104	Juan	Lancheros						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 15-07-2024

Nombre del coordinador: CAROLINA FABON — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Acuerdo Colectivo.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			Si			
2	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			Si			
3	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			Si			
4	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA	Si			
5	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS			Si			
6	CC	17.153.620	SAUL HUMBERTO	BARBOSA			Si			
7	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ			Si			
8	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA			Si			
9	CC	17.197.044	JAIRO ROBERTO	VELEZ			Si			
10	CC	17.191.815	EDISON	NIETO HERRAN			Si			
11	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA			Si			
12	CC	15.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA			Si			
13	CC	2.200.589	JULIO	ARIZA			Si			
14	CC	2.462.882	ALBERTO	CIFUENTES			Si			
15	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			Si			
16	CC	19.220.911	DARIO	VALENCIA			Si			
17	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA			Si			
18	CC	3.115.784	RAFAEL	PRADA			Si			
19	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			Si			
20	CC	17.111.389	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ			Si			
21	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISION ESCASA	Si			
22	CC	17.094.806	GERARDO	RUBIO			Si			
23	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO			Si			
24	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO			Si			
25	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO			Si			
26	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CALLEJO			Si			
27	CC	19.063.488	ISIDRO	REYES MONTES			Si			
28	CC	19.098.685	CARLOS	MILLAN CHACON			Si			
29	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			Si			
30	CC	14.245.597	EMILIANO	VARGAS			Si			
31	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA			Si			

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: CAROLINA PAFON

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 15-07-2024

Jornada: Día [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia Uribe	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Acuerdo Colectivo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.063.454	OLMEDO	RODRIGUEZ			Si			
33	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			Si			
34	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO			Si			
35	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			Si			
36	CC	1020777193	XIOMARA	IBARGUEN			Si			
37	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ	NO FIRMA	SEGUNDA	Si			
38	CC	41.536.340	ANA ISABEL	FORERO			Si			
39	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES			Si			
40	CC	17.301.599	LUIS OLIVERIO	MONTES			Si			
41	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ			Si			
42	CC	52.092.734	LILIANA	JULIO			Si			
43	CC	41.698.249	ANA STELLA	MARIÑO			Si			
44	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO			Si			
45	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			Si			
46	CC	51.612.806	AMALIA	ORJUELA			Si			
47	CC	28.683.382	ROCIO DEL PILAR	CABRERA			Si			
48	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ			Si			
49	CC	38.252.579	JAHEL	ORJUELA			Si			
50	CC	51.582.427	BERTHA	QUIROGA			Si			
51	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA			Si			
52	CC	19.252.416	MARIO	NANCY ORJUELA			Si			
53	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FELLO			Si			
54	CC	19.133.398	RODOLFO	MACIAS			Si			
55	CC	19.124.238	LUIS ALBERTO	BARRERA			Si			
56	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO			Si			
57	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	NEIRA LEJO			Si			
58	CC	19.233.616	LUIS HERNAN	JIMENEZ			Si			
59	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS			Si			
60	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA			Si			
61	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	LANCHEROS			Si			
62	CC	17.119.254	JAIME	BOLLA			Si			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Chiroga
Nombre del coordinador: Carolina Pabon
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas
Fecha: 16 - 07 - 2024
Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Rojas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19065698	Noe	Pulido	Noe Pulido S.		NO			
2	CC	19078685	Carlos	Millan			NO			
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz			SI			
4	CC	2200587	Julio	Anza			SI			
5	CC	17085728	Luis Hernando	Morales			SI			
6	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica			SI			
7	CC	4354598	Nawel Antonio	Botas	No Firma	Vision Escasa	NO			
8	CC	17126256	Marco Aurelio	Anas.			NO			
9	CC	17197094	Jairo Rebato.	Velez Rojas			NO			
10	CC	17153628	Saul	Barbosa			SI			
11	CC	17155344	Elias	Ramirez			NO			
12	CC	17184702	Luis Edvaldo	Peña			SI			
13	CC	17191815	Edison	Nieto			NO			
14	CC	19102524	Eufrasio	Rueda	Eufrasio		SI			
15	CC	4326979	Jorge	Cardenas			NO			
16	CC	15605139	Jose Joaquin	Peña	José Peñas		SI			
17	CC	2482877	Alberto	Civantes			SI			
18	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
19	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso			SI			
20	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero			NO			
21	CC	19220991	Dario	Valencia			SI			
22	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escasa	NO			
23	CC	7054836	Floriano	Moreno			SI			
24	CC	17119254	Jaime	Bula			NO			
25	CC	17074866	Gerardo	Rubio			SI			
26	CC	17111384	Jose Heberto	Hernandez			SI			
27	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
28	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño			SI			
29	CC	9511268	Juan	Garcia			NO			
30	CC	4774276	Aldemar	Ortega			SI			
31	CC	3115784	Rafael	Prada			NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quinaya

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Olivar.

Fecha: 16 - 07 - 2024

Jornada: Día ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Jenaida Rojas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19063408	Isidro	Reyes			SI			
33	CC	17156332	Gabriel	Arce			SI			
34	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO			
35	CC	17301879	Luis Olverio	Montes			SI			
36	CC	17186292	Nano	Estrada			SI			
37	CC	19057960	Hdi Guillano	Campo			NO			
38	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez.			SI			
39	CC	1020777A3	Xiomara	Ibargen			NO			
40	CC	41473589	Gloria	Cubillos.			NO			
41	CC	51745547	Consuelo	Florez		Sequelda	SI			
42	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI			
43	CC	21229503	Alba Luer	Montes			SI			
44	CC	41646765	Blanca Nubia	Linares.			SI			
45	CC	41727423	Flor Mariela	Salcedo			SI			
46	CC	52092734	Liliana	Julio Fernandez			SI			
47	CC	51612806	Amanda	Orjuela			SI			
48	CC	41688249	Ana Stella	Marino			SI			
49	CC	51754922	Nancy	Correa			NO			
50	CC	22058341	Luz Maria	Gomez			SI			
51	CC	28683580	Rocio	Cabrera			SI			
52	CC	38252579	Nahel	Orjuela			SI			
53	CC	51582427	Bertha	Quinaya			SI			
54	CC	10219579	Hernando	Zuluaga			SI			
55	CC	19252416	Nano	Vanoy			NO			
56	CC	19133598	Rodolfo	Maaas			NO			
57	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera			SI			
58	CC	19149065	Juan	Agudelo			SI			
59	CC	19171484	Jairo	Camilo			SI			
60	CC	4250344	Jose Anselmo	Melgarejo			SI			
61	CC	19233616	Luis Hernan	Jimenez.			NO			
62	CC	19347831	Ernesto	Gomez Anza			NO			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: CAROLINA PABON

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 17-07-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA GUIZA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: 12 CENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN			No			
2	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			No			
3	CC	28.013770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			No			
4	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			No			
5	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			No			
6	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA	No			
7	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS			No			
8	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ			5'1			
9	CC	17.153.629	SAUL HUMBERTO	BARACCA			No			
10	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ			No			
11	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA			No			
12	CC	17.111.815	EDISON ARMANDO	NIETO			No			
13	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA			No			
14	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS			No			
15	CC	15.605.139	JOSE JOAQUIN	PEÑA			No			
16	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA			No			
17	CC	2.482.977	ALBERTO	CIFUENTES			No			
18	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			No			
19	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PEXA			No			
20	CC	5.910.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO			No			
21	CC	19.220991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			No			
22	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISION ESCASA	No			
23	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO			No			
24	CC	17.119.284	JAIME	BUILA			No			
25	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			No			
26	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ			No			
27	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			No			
28	CC	17.121.433	LUIS GABRIEL	CARREÑO			No			
29	CC	9.591.268	JUAN HERNANDO	GARCIA			No			
30	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			No			
31	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			No			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

:ESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

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

Nombre del coordinador: CAROLINA PABON — Jornada: Dia: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: JOSEFINA QUIROGA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	ESTO		No			
33	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			No			
34	CC	14.245.597	EMILIANO	VARGAS			No			
35	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA			No			
36	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES			No			
37	CC	19.057960	HEIDI GUILLERMO	CAMPO			No			
38	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDEÑO			No			
39	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			No			
40	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS			No			
41	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI			
42	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO			SI	S		
43	CC	52.388830	LINA	MENDEZ ORTEGA			No			
44	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES			No			
45	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ			No			
46	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SAICEDO			No			
47	CC	51.612.806	AMALIA	ORJUELA			No			
48	CC	52.092.734	LILIANA	JULIO			No			
49	CC	41.688.249	ANA STELLA	MARIÑO			SI			
50	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			No			
51	CC	28.683.380	ROCIO DEL PILAR	CABRERA			SI			
52	CC	22.058.341	LUZ	MARINA GOMEZ			No			
53	CC	38.252.379	JAHEL	ORJUELA RIOS			No			
54	CC	51.582.427	BERTHA	MARIA QUIROGA			No			
55	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO			No			
56	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA			SI			
57	CC	19.252.416	MARIO	NANDY ORJUELA			No			
58	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO			SI			
59	CC	19.135.598	RODOLFO	MACIAS			No			
60	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA			No			
61	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			No			
62	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO			NO			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa:

Nombre del coordinador:

Fecha:

Nombre de quien registra el ingreso:

Jornada: Día: ☐ Noche: ☑

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1		1906598	Abe	pulido						
2		1068685	Carlos	Millan						
3		1719255	Luis	Joaquin CG						
4		26[illegible]0	Cecilia	Mut						
5		1085[illegible]26	Luis	Morales						
6		9[illegible]598	Manuel	Perez	No firma	Visión escasa				
7		1[illegible]6256	Marco	Arias						
8		1[illegible]941	Julio	Velez						
9		1[illegible]6268	Raul	Barbosa						
10		1[illegible]3449	Elias	Belmudez						
11		1[illegible]7[illegible]2	Luis	Peña						
12		1[illegible]4815	Edilson	Nieto						
13		1[illegible]7524	Eduardo	Acosta						
14		93249999	Jorge William	Cardenas						
15		1[illegible]5139	Jose Joaquin	Pena						
16		2[illegible]5[illegible]	Julio	Ariza						
17		2[illegible]8[illegible]A	Alberto	Cifuentes						
18		[illegible]8[illegible]4	Jose Maria	Rodriguez						
19		2[illegible]9863	Jorge Enrique	Pesca						
20		9[illegible]360	Miguel Angel	Pulido						
21		1[illegible]0[illegible]1	Dario	Valencia						
22		1[illegible]3[illegible]6	Maria	Pabon						
23		1[illegible]8[illegible]6	Florentino	Rivera	No firma	Visión escasa				
24		1[illegible]CABC	Gerardo	Nuñez						
25		1[illegible]259	Jaime	Bella						
26		1[illegible]3[illegible]9	Jose Heriberto	Heredia						
27		9[illegible]2[illegible]6	Alcides	Ortega						
28		1[illegible]5[illegible]4	Alonso	Castro						
29		1[illegible]99	Luis Gabriel	Correa						
30		9[illegible]268	Juan Heriberto	Garcia						
31		9[illegible]7[illegible]9	Miguel	Pineda						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Fecha: 18-Jul-(24

Nombre del coordinador: Carolina Pulido

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

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	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1900[illegible]08	Erdio	Reyes						
33	CC	1[illegible]56[illegible]2	Gabriel	Arce						
34	CC	1[illegible]8[illegible]7	Emilio	Vargas						
35	CC	1[illegible]8[illegible]2	Maria	Estrada						
36	CC	1[illegible]8[illegible]9	Luis Oliverio	Montes						
37	CC	1[illegible]3[illegible]9	Gloria Marina	Cubillos						
38	CC	1[illegible]8[illegible]1	Oneida	Rodriguez						
39	CC	1[illegible]5[illegible]0	Heli Guillermo	Campo						
40	CC	1[illegible]7[illegible]3	Ximena	Ibagon						
41	CC	5[illegible]3[illegible]A	Consuelo	Elera	NO FIRMA	Según cedula				
42	CC	4[illegible]3[illegible]C	Ana Isabel	Forero						
43	CC	2[illegible]9[illegible]3	Alba Inés	Montes						
44	CC	4[illegible]6[illegible]5	Blanca Nubia	Jimenez						
45	CC	5[illegible]9[illegible]2	Angie	Eglesia						
46	CC	4[illegible]7[illegible]3	Fabiola Mariela	Oviedo						
47	CC	5[illegible]9[illegible]9	Liliana	Julio						
48	CC	2[illegible]8[illegible]1	Luz Marina	Gomez						
49	CC	3[illegible]9[illegible]9	Isabel	Rivera						
50	CC	5[illegible]9[illegible]9	Angie	Blanco						
51	CC	5[illegible]8[illegible]3	Bertha	Garzon						
52	CC	4[illegible]8[illegible]2	Ana Stella	Rivera						
53	CC	5[illegible]8[illegible]0	Lina	Angel						
54	CC	5[illegible]7[illegible]6	Angelica	Rivera						
55	CC	1[illegible]9[illegible]9	Reinaldo	Zuluaga						
56	CC	1[illegible]5[illegible]6	Mario	Nova						
57	CC	1[illegible]8[illegible]5	Jose Luis	Feo						
58	CC	1[illegible]0[illegible]8	Rodolfo	Arcia						
59	CC	1[illegible]7[illegible]6	Luis	Ballesta						
60	CC	1[illegible]7[illegible]5	Nelson	Agudelo						
61	CC	1[illegible]7[illegible]9	Jairo	Camilo						
62	CC	2[illegible]8[illegible]0	Pedro	Cabrera						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo 12024016223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Valbuena

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Cañaveral

Fecha: 19 JUL 2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Danza Artistica	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1007[illegible]85	Carlos	Arellan			NO			
2	CC	1006698	Noe	Pulido			NO			
3	CC	28625750	Cecilia	Mut			NO			
4	CC	1129455	Luis	Jamaica						
5	CC	1085768	Luis Heraldo	Rosales			SI			
6	CC	4954598	Manuel	Beteo			SI			
7	CC	1116656	Marco	Arias		Visión escaza	SI			
8	CC	1124[illegible]4	Jairo	Vela			NO			
9	CC	1136678	Saul Heriberto	Barbosa			SI			
10	CC	1135394	Elias	Bermudez			SI			
11	CC	1136702	Luis Eduardo	Pérez			NO			
12	CC	1129815	Edison	Prieto			NO			
13	CC	1120524	Eleuterio	Murcia			NO			
14	CC	1136999	Jorge Julian	Cardenas			NO			
15	CC	1005199	Jose Joaquin	Pena			SI			
16	CC	1005[illegible]	Julio	Anta			SI			
17	CC	1082[illegible]	Alberto	Arcentes			SI			
18	CC	6055219	Jose Maria	Mondragon			NO			
19	CC	1073863	Jorge	Pesca			NO			
20	CC	1001060	Miguel Angel	Bautista			SI			
21	CC	1072[illegible]992	Dario	Valencia			NO			
22	CC	1117[illegible]6	Mario	Taborda		Visión escaza	NO			
23	CC	1054[illegible]36	Florencio	Arcero			SI			
24	CC	1111[illegible]54	Jaime	Ibuja			SI			
25	CC	1054[illegible]06	Horacio	Mujica			NO			
26	CC	1111[illegible]91	Jose Heriberto	Hernandez			SI			
27	CC	1095334	Alcides	Castro			NO			
28	CC	1111[illegible]33	Luis Gabriel	Cortes			NO			
29	CC	1095[illegible]08	Juan Heriberto	Garcia			NO			
30	CC	1117[illegible]96	Alderman	Alegria			NO			
31	CC	1117[illegible]91	Rafael	Prada			NO			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Territorio Quiroga

Nombre del coordinador: Catalina Pinos

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Caballero

Fecha: 19-Jul-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buen trato	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1000[illegible]08	Fabio	Reyes	[illegible]		NO			
33	CC	1[illegible]56332	Gabriel	Arce	Gabriel Arce		SI			
34	CC	1[illegible]5847	Emiliano	Vargas	[illegible]		NO			
35	CC	1[illegible]8379	Luis Oliveiro	Montes	[illegible]		NO			
36	CC	1[illegible]960	Jhon Guillermo	Campo	[illegible]		NO			
37	CC	1[illegible]62	Jeanne	Estrada	Estrada		NO			
38	CC	1[illegible]4	Oliveiro	Rodriguez	[illegible]		NO			
39	CC	1[illegible]3	Yomaira	Morales	[illegible]		SI			
40	CC	1[illegible]4	Cristel	Acosta	[illegible]	Foto cédula	NO			
41	CC	1[illegible]40	Maria Andrea	Cuellos	[illegible]		SI			
42	CC	1[illegible]581	Ana Isabel	Feliciano	Isabel		NO			
43	CC	2[illegible]3	Alba Ines	Montes	[illegible]		NO			
44	CC	9[illegible]5	Blanca Nubia	Jimenez	[illegible]		NO			
45	CC	5[illegible]90	Lina	Mendoza	[illegible]		NO			
46	CC	5[illegible]806	Amalia	Oviedo	[illegible]		NO			
47	CC	4[illegible]23	Ana Marcela	Salcedo	[illegible]		NO			
48	CC	5[illegible]9	Liliana	Lilio	[illegible]		NO			
49	CC	1[illegible]2	Nancy	Correa	[illegible]		NO			
50	CC	1[illegible]1	Liz Andrea	Gomez	[illegible]		NO			
51	CC	1[illegible]9	Ana Stella	Marino	[illegible]		NO			
52	CC	3[illegible]9	Jahel	Oviedo	[illegible]		SI			
53	CC	5[illegible]7	Bertha	Quiroga	Bertha Quiroga		NO			
54	CC	5[illegible]9	Ana	Correa	[illegible]		NO			
55	CC	2[illegible]0	Mario	Cabrera	[illegible]		SI			
56	CC	1[illegible]6	Mario	Ivan	[illegible]		SI			
57	CC	1[illegible]9	Fernando	Echeverry	[illegible]		NO			
58	CC	1[illegible]6	Jose Luis	Leiva	[illegible]		SI			
59	CC	1[illegible]8	Modesto	Arcos	[illegible]		NO			
60	CC	1[illegible]8	Luis Alberto	Barrera	[illegible]		NO			
61	CC	1[illegible]5	Ivan	Agudelo	[illegible]		NO			
62	CC	1[illegible]9	Jairo	Camilo	[illegible]		NO			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCI

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Farieta

Fecha: 20 - 07 - 2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
2	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
3	CC	17085728	Luis Hernando	Morales						
4	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	NO Firma	VISION ESCASA				
5	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez	MARCO					
6	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
7	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
8	CC	17155344	Elias	Bermudez Sandoval						
9	CC	17184702	Luis Eduardo	Peña Castrillon						
10	CC	17191815	Edison Armando	Nieto Herren						
11	CC	19102524	EUFRACIO	RUEDA	Eufracio.					
12	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias						
13	CC	15605139	Jose joaquin	Peña Ibañez	José Peña					
14	CC	2200587	Julio	Ariza						
15	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
16	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
17	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
18	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela						
19	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
20	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	NO Firma	VISION ESCASA				
21	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
22	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
23	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
24	CC	17119254	Jaime	Bulla						
25	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						
26	CC	17545334	Alonso	Castro						
27	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
28	CC	4774276	Aldemar	Ortega						
29	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes	ESIdro					
30	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
31	CC	14245897	Emiliano	Vargas						

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

ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión. 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Fareta

Fecha: 20-07-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	C.C	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
33	C.C	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	Estrada					
34	C.C	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño						
35	C.C	19065698	Noe	Pulido						
36	C.C	19057960	Heli Guillermo	Campo Mueller						
37	C.C	41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel					
38	C.C	52388830	Lina	Mendez Ortega						
39	C.C	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	NO Firma	Según cedula				
40	C.C	21279503	Alba ines	Montes Londoño						
41	C.C	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
42	C.C	1020777173	xiomara	ibarguen Martinez						
43	C.C	51784922	Maria	Correa						
44	C.C	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon	Rocio Cabrera					
45	C.C	41688249	ana stella	Mariño						
46	C.C	51612806	Amalia	orjuela	Amalia Orjuela					
47	C.C	52092734	Liliana De jesus	julio Fernandez						
48	C.C	41727423	Flor mariela	Salcedo Guio						
49	C.C	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	Luz Gomez					
50	C.C	38252579	Hael	orjuela Rios						
51	C.C	51582427	Bertha Maria	Quiroga	Bertha Quiroga					
52	C.C	51785144	Maria	Blanco						
53	C.C	10219599	Hernando	Zuluaga Barco						
54	C.C	19252416	Mario	Vanoy Orjuela						
55	C.C	19084675	Jose Luis	Ferro Baez						
56	C.C	19133598	Rodolfo	Macias						
57	C.C	19124738	Luis Alberto	Barrera ochoa						
58	C.C	19149065	ivan	Agudelo Trujillo						
59	C.C	19171484	jairo Manuel	carrillo Moreno						
60	C.C	19347851	Ernesto	Gomez Ariza						
61	C.C	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						
62	C.C	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOC...S

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Farieta.

Fecha: 21-07-2024

Jornada: Dia: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
2	cc	17085728	Luis Hernando	Morales						
3	cc	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
4	cc	4354598	Manuel Antonio	Botero	NO Firma	VISION ESCASA				
5	cc	17126756	Marco Aurelio	Arias Gonzalez	Marco					
6	cc	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
7	cc	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
8	cc	17155344	Elias	Bermudez Sandoval						
9	cc	17184702	Luis Eduardo	Peña castillo						
10	cc	17191815	Edison Armando	Nieto Herran						
11	cc	19102524	Eufracio	Rueda						
12	cc	4326979	Jorge William	Cardenas Arias						
13	cc	15605139	Jose joaquin	Peña Ibañez						
14	cc	2200587	Julio	Ariza						
15	cc	2482877	Alberto	Fuentes Rodriguez						
16	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
17	cc	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
18	cc	5810560	Miguel Angel	Barrero jubela						
19	cc	19220991	Dario	Valencia Gomez						
20	cc	14437916	Mario Alberto	Taborda	NO Firma	VISION ESCASA				
21	cc	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
22	cc	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez						
23	cc	17074806	Gerardo alfredo	Rubio Diez						
24	cc	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						
25	cc	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
26	cc	4774776	Aldemar	Ortega						
27	cc	3115784	Rafael Antonio	Prada						
28	cc	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
29	cc	19063408	Isidro	Reyes Montes	ESKAY					
30	cc	17156332	Gabriel	Arce Lopez	Gabriel					
31	cc	14245897	Emiliano	Vargas						

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

...ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon Rodriguez

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Farieta

Fecha: 21-07-2024

Jornada: Dia: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	17186297	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
33	cc	19057960	Heli Guillermo	campo Muller						
34	cc	19065698	Noe	Pulido						
35	cc	17545334	Alonso	Castro						
36	cc	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño						
37	cc	1020977173	Xiomara	Ibarguen Martinez						
38	cc	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	segun cedula				
39	cc	41473589	Gloria marina	Cubillos						
40	cc	41538340	ana Isabel	Forero Roa						
41	cc	21279503	Alba Ines	Montes Londoño						
42	cc	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
43	cc	41727423	Flor Mariela	Salcedo Guio						
44	cc	52092734	Liliana de jesus	Julio Fernandez						
45	cc	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon						
46	cc	38252579	jahel	orjuela Rios						
47	cc	51784922	Maria	Correa						
48	cc	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez						
49	cc	51785144	Maria	Blanco						
50	cc	51582427	Bertha Maria	Quiroga						
51	cc	10219599	Hernando	Zuluaga Barco						
52	cc	19252416	Mario	Vanoy orjuela						
53	cc	19084675	jose Luis	Ferro Baez						
54	cc	19133548	Rodolfo	Macias						
55	cc	19124738	Luis Alberto	Barrera ochoa						
56	cc	19171484	jairo Manuel	Carrillo Moreno						
57	cc	19149065	Ivan	Agudelo trujillo						
58	cc	52388830	Lina	Mendez ortega						
59	cc	41688249	ana stella	Marino						
60	cc	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						
61	cc	19347851	Ernesto	Gomez Ariza						
62	cc	79112402	Luis Alberto	Bolivar castillo						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nosotros Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Cortazar

Fecha: 22/07/2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Carolina Pabon	Nombre del Profesional: Erenida	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Acuerdo	LINEA: DERECHOS	LINEA:	LINEA:
1	CC	1000[illegible]98	Noe	Pulido	No firma visión escaso		SI			
2	CC	1[illegible]85	Carlos	Pallon			SI	NO		
3	CC	1[illegible]879	Fabio	Mileva			SI	NO		
4	CC	28[illegible]10	Cecilia	Mur			SI	NO		
5	CC	1[illegible]55	Luis Enrique	Jamaica			SI	NO		
6	CC	4[illegible]98	Manuel	Motero	No firma visión escaso		SI	NO		
7	CC	1[illegible]56	Marco	Arias			SI	SI		
8	CC	1[illegible]4	Julio	Velez			SI	NO		
9	CC	1[illegible]28	Saul Humberto	Pedroza			SI	NO		
10	CC	1[illegible]9	Elias	Montelet			SI	SI		
11	CC	1[illegible]	Luis Eduardo	Pena			SI	NO		
12	CC	1[illegible]15	Edison Amado	Mejia			SI	SI		
13	CC	1[illegible]24	Eliecio	Mueca			SI	NO		
14	CC	4[illegible]	Jorge Willian	Cardenas			SI	NO		
15	CC	1[illegible]09	Jose Joaquin	Perez			SI	SI		
16	CC	2[illegible]	Julio	Alba			D)	NO		
17	CC	2[illegible]	Alberto	Fuentes			SI	NO		
18	CC	1[illegible]4	Alonso	Castro			SI	SI		
19	CC	60[illegible]	Jose Maria	Rodriguez			SI	NO		
20	CC	29[illegible]3	Jorge Enrique	Alvare Perez			SI	NO		
21	CC	5[illegible]60	Miguel Angel	Pulido			SI	SI		
22	CC	1[illegible]97	Pablo	Valencia			SI	SI		
23	CC	1[illegible]6	Mario	Abadia	No firma visión escaso		SI	NO		
24	CC	1[illegible]06	Florencio	Angulo			SI	SI		
25	CC	1[illegible]4	Jaime	Ayala			SI	NO		
26	CC	1[illegible]4	Jose Humberto	Hernandez			SI	NO		
27	CC	1[illegible]6	Ricardo	Mejia			SI	SI		
28	CC	1[illegible]3	Luis Gabriel	Calero			SI	NO		
29	CC	9[illegible]8	Leo	Garcia			SI	NO		
30	CC	2[illegible]4	Miguel	Prada			SI	SI		
31	CC	1[illegible]8	Fidel	Reyes	Estado		SI	SI		

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transmio quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Palomo

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 22-01-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Carolina Palomo	Nombre del Profesional: Veronica	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Afectivo	LINEA: Derechos 3	LINEA:	LINEA:
32	CC	1075636932	Gabriel	Arce	Gabriel Arce		SI	SI		
33	CC	1124358927	Emiliano	Vargas			SI	NO		
34	CC	1136629116	María	Estrada			SI	NO		
35	CC	1000777160	Heiner Guillermo	Campo			SI	NO		
36	CC	1140216979	Luis Oliverio	Montes			SI	NO		
37	CC	1000339454	Orneco	Rodriguez			SI	SI		
38	CC	1149330539	Gloria Marina	Cubillos			SI	NO		
39	CC	52954594	Consuelo	Forero	No firma	según cédula	SI	NO		
40	CC	1033830910	Ana Isabel	Forero	Isabel		SI	NO		
41	CC	1000777173	Yamary	Vargas			SI	NO		
42	CC	52353890	Lina	Merchan			SI	NO		
43	CC	1127295003	Alba Nely	Montes			SI	NO		
44	CC	1117472123	Ana Manuela	Salcedo			SI	NO		
45	CC	1116466855	Valeria Nubia	Jimenez			SI	NO		
46	CC	1000292389	Liliana de Jesus	Pulido			SI	NO		
47	CC	1000332419	Ana Stella	Montes			SI	NO		
48	CC	51789792	Maria	Goyeneche			SI	NO		
49	CC	28109580	Nelly	Cabrera	Nelly Cabrera		SI	NO		
50	CC	1022525579	Rafael	Ayala			SI	SI		
51	CC	51538429	Bertha	Quiroga	BERTHA QUIROGA		SI	NO		
52	CC	51785749	Maria	Blanco			SI	NO		
53	CC	1020836341	Luz Marina	Gomez			SI	NO		
54	CC	1000119349	Heriberto	Arteaga			SI	SI		
55	CC	1022526116	Mario	Vera			SI	SI		
56	CC	1000866615	Jose Luis	Feria			SI	SI		
57	CC	1143933216	Mechelle	Macias			SI	NO		
58	CC	1012677138	Luis Alberto	Bautista			SI	NO		
59	CC	1144900515	Ivan	Acevedo			SI	SI		
60	CC	1144184984	Julio	Arguello			SI	SI		
61	CC	1033770521	Ernesto	Gomez			SI	SI		
62	CC	1028288866	Gustavo	Valencia			SI	SI		

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS S[illegible]S

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Chiroga

Fecha: 23-07-2024

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viver

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Chiroga	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas Ss.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19078685	Carlos Bernardo	Milka chacon			NO			
2	CC	19065698	Doe	Polido	Not Perfect		NO			
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO			
4	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica			NO			
5	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			NO			
6	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez	Marco		NO			
7	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas			SI			
8	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Ramos			NO			
9	CC	17155344	Elias	Bermudez Sandoval			NO			
10	CC	17184702	Luis Eduardo	Pena Castrillo			NO			
11	CC	17191815	Edison Armando	Nieto Heiran			NO			
12	CC	19102524	Eufracio	Rueda	Eufracio R		NO			
13	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
14	CC	2200587	Julio	Arrea			NO			
15	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO			
16	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
17	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			NO			
18	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela			NO			
19	CC	19220991	Dario	Valbuena Gomez			NO			
20	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No firma		NO			
21	CC	17054836	Florencio	Moreno Carmen			NO			
22	CC	17119254	Jaime	Bolla			NO			
23	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO			
24	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO			
25	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Maduro			NO			
26	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
27	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO			
28	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO			
29	CC	17136332	Gabriel	Arce Lopez			NO			
30	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			NO			
31	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO			

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Ticuisitono Barraga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viras.

Fecha: 23-07-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Danna Guevara	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32		17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	Estrada		NO			
33		17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño	Luis		NO			
34		19057960	Heli Guillermo	Campo Muller			NO			
35		19083454	Olmedo	Rodriguez Cedeño			NO			
36		1020777173	Yiomara	Ibargen Martinez	Yeomara		NO			
37		41473589	Gloria Maria	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos		NO			
38		51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez			NO			
39		41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel		SI			
40		52388830	Tina	Mendez Ortega			NO			
41		21229503	Alba Ines	Montes Londoño	Alba Montes		NO			
42		41646965	Blanca Nubia	Jimenez Rivera			SI			
43		15605139	Jose Joaquin	Paez Ibañez	Jose Peña		NO			
44		41727423	Flor Manuela	Saavedra Guio			NO			
45		52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez			NO			
46		41688249	Ana Stella	Mariño			NO			
47		51784922	Maria	Correa			NO			
48		28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon	Rocio Cabrera		NO			
49		22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			NO			
50		38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
51		51785144	Maria	Blanco			NO			
52		51582427	Bertha Maria	Guarga	Bertha Ovia		NO			
53		10219599	Hernando	Zuluaga Barco			NO			
54		19084675	Jose Luis	Feiro Baez			NO			
55		19133598	Rodolfo	Magar			NO			
56		19252416	Mario	Vanoy Orjuela			NO			
57		19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			NO			
58		19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			NO			
59		19191484	Jairo Manuel	Carrillo Nuevo			NO			
60		19347851	Ernesto	Gomez Anzola			NO			
61		19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO			
62		79112402	Luis Alberto	Bolivar Cartulo	Bolivar		SI			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]LES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quinua

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ayers

Fecha: 24-07-24

Jornada: Dia: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma	Nombre del Profesional: Quinua	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar Bucaramanga	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19065698	Noe	Rolido			NO			
2	CC	19078685	Carlos	Millan			NO			
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO			
4	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica			NO			
5	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			NO			
6	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO			
7	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez			NO			
8	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas			SI			
9	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero			NO			
10	CC	17155344	Elias	Bermudez Saldaña			NO			
11	CC	17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo			NO			
12	CC	17191815	Edison Armando	Nieto Heiran			NO			
13	CC	19102524	Eufracio	Rueda			NO			
14	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
15	CC	2200587	Julio	Anza			NO			
16	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO			
17	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
18	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			SI			
19	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Labela			NO			
20	CC	19220991	Dario	Valanca Gomez			NO			
21	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma		NO			
22	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon			SI			
23	CC	17119254	Jaime	Bulla			NO			
24	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez Gomez			NO			
25	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			NO			
26	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez			NO			
27	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
28	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Maldonado			NO			
29	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO			
30	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO			
31	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	Estrada		NO			

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

PR PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Fecha: 24-07-24

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Quiroga	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pensadores	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Muller			NO			
33	CC	1020777173	Xiomara	Ibarguen Martinez			NO			
34	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel			NO			
35	CC	3115784	Rafael Antonio	Rada			NO			
36	CC	51784922	Nancy	Correa			NO			
37	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel		SI			
38	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño	Alba Montes		NO			
39	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			NO			
40	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez			NO			
41	CC	51785144	Nancy	Blanco			NO			
42	CC	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon	Rocio Cabrera		SI			
43	CC	38252579	Isabel	Orjuela Rios			NO			
44	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			NO			
45	CC	41688249	Ana Stella	Manso			SI			
46	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			NO			
47	CC	19252416	Nancy	Vanoy Orjuela			NO			
48	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO			
49	CC	51745547	Consuelo de Fatima	Florez Martinez	No firma		NO			
50	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			SI			
51	CC	19133598	Rodolfo	Navas			NO			
52	CC	52388830	Ines	Mendez Ortega			NO			
53	CC	51582427	Bertha Nancy	Quiroga	BERTHA QUIROG		NO			
54	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			NO			
55	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			SI			
56	CC	19171484	Cairo Manuel	Carrillo Moreno			NO			
57	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anza			NO			
58	CC	19281896	Gustavo	Ucladia Velasquez			NO			
59	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No firma		NO			
60	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo	BOLIVAR		SI			
61	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez	[illegible]		NO			
62	CC	1144473589	Gloria Nancy	Cubillos	Gloria Cubillos		NO			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]S

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transición quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 25-jul-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1[illegible]8	Carlos	Millan						
2	CC	1[illegible]8	Noe	Pulido						
3	CC	1[illegible]7	Fabio	Mora						
4	CC	28[illegible]0	Cecilia	Ruiz						
5	CC	1[illegible]5	Luis	Cancino						
6	CE	4[illegible]8	Manuel	Mateo		Visión escasa				
7	CC	1[illegible]8	Saul Humberto	Barbosa						
8	CC	1[illegible]9	Elias	Bermudez						
9	CC	1[illegible]2	Luis Eduardo	Pena						
10	CC	1[illegible]5	Edison	Mota						
11	CC	1[illegible]4	Efrain	Mueca						
12	CC	4[illegible]1	Jose William	Cadena						
13	CC	1[illegible]6	Eduardo	Mujica						
14	CC	1[illegible]6	Marco Aurelio	Arias						
15	CC	2[illegible]9	Julio	Anta						
16	CC	2[illegible]4	Alberto	Cifuentes						
17	CC	6[illegible]9	Jose Mario	Rodriguez						
18	CC	3[illegible]0	Miguel Angel	Pinto						
19	CC	1[illegible]1	Dario	Valencia						
20	CC	2[illegible]3	Jose Enrique	Pesca						
21	CC	1[illegible]6	Florencio	Rojas						
22	CC	1[illegible]4	Jaime	Pulla						
23	CC	1[illegible]4	Jose Heriberto	Hernandez						
24	CC	1[illegible]1	Alonso	Cano						
25	CC	1[illegible]0	Luis Gabriel	Castro						
26	CC	9[illegible]8	Luis Hernando	Garcia						
27	CC	1[illegible]1	Rafael	Mora						
28	CC	1[illegible]8	Isidro	Reyes						
29	CC	1[illegible]2	Gabriel	Arce						
30	CC	1[illegible]4	Emiliano	Vargas						
31	CC	1[illegible]2	Mario	Estrada						

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

P PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Cecilia Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Julio Gonzalez

Fecha: 25 JUN 2024

Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1010579960	Heli Guillermo	Campo						
33	CC	1003894[illegible]	Oliveco	Machiqua						
34	CC	7[illegible]	Maria	Palacios	No firma	Visión escasa				
35	CC	1[illegible]	Luis Oliverio	Montes						
36	CC	4[illegible]	Gloria, Marina	Cubillos						
37	CC	5[illegible]	Consuelo	Forero	No firma	Segun cédula				
38	CC	4[illegible]	Ana Isabel	Forero						
39	CC	1[illegible]	Ximena	Ibargüen						
40	CC	2[illegible]	Albalines	Montes						
41	CC	1[illegible]	Blanca Nubia	Jimenez						
42	CC	52[illegible]	Liliana	Julio						
43	CC	9[illegible]	Ana Stella	Moreno						
44	CC	2[illegible]	Liz Marina	Gomez						
45	CC	1[illegible]	Mecio	Cabrera						
46	CC	1[illegible]	Abel	Ojeda						
47	CC	5[illegible]	Bertha	Quiroga						
48	CC	5[illegible]	Nancy	Blanco						
49	CC	3[illegible]	Lina	Mendoza						
50	CC	1[illegible]	Mercedes	Zuluaga						
51	CC	1[illegible]	Mario	Vargas						
52	CC	1[illegible]	Jose Luis	Leiva						
53	CC	1[illegible]	Luis Alberto	Barrera						
54	CC	1[illegible]	Medardo	Mateus						
55	CC	1[illegible]	Ivan	Agudelo						
56	CC	1[illegible]	Julio	Castillo						
57	CC	1[illegible]	Ernesto	Gomez						
58	CC	1[illegible]	Luis Alfredo	Sanchez						
59	CC	1[illegible]	Gustavo	Valencia						
60	CC	3[illegible]	Miguel	Pardo	No firma	Discapacidad				
61	CC	1[illegible]	Jose Manuel	Tellez						
62	CC	5[illegible]	Maria	Correa						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Ciudad Bolívar

Nombre del coordinador: Constanza Rubio

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Lizcano

Fecha: 26-07-24

Jornada: Dia: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Lizcano	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Redes	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	19065698	Noe	Pulido			SI			
2	cc	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon			SI			
3	cc	19382597	Fabio	Rivera			SI			
4	cc	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI			
5	cc	17192455	Luis Enrique	Jamaica			SI			
6	cc	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma		SI			
7	cc	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez			SI			
8	cc	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas			SI			
9	cc	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero			SI			
10	cc	17155344	Elias	Bermudez Saavedra			SI			
11	cc	17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo			SI			
12	cc	17191815	Edison Arnoldo	Nieto Herrera			SI			
13	cc	19102524	Eufracio	Rueda			SI			
14	cc	4326979	Jorge William	Calderon Arias			SI			
15	cc	2200587	Julio	Anzola			SI			
16	cc	2482874	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI			
17	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
18	cc	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pescador			SI			
19	cc	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela			SI			
20	cc	19220991	Dario	Valencia Gomez			SI			
21	cc	14437916	Mario Alberto	Tuberquia	No" Firma		SI			
22	cc	17054836	Florencio	Moreno Garzon			SI			
23	cc	17119254	Jaime	Bolla			SI			
24	cc	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			SI			
25	cc	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			SI			
26	cc	17545334	Alonso	Cuesta			SI			
27	cc	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza			SI			
28	cc	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI			
29	cc	3115784	Rafael Antonio	Prada			SI			
30	cc	19063408	Isidro	Reyes Muñoz			SI			
31	cc	17156332	Gabriel	Arce Lopez			SI			

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Canoa — Fecha: 26-07-24

Nombre del coordinador: Carolina Rabon — Jornada: Día: ☐ Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Uner

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Tania Forero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pedar	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	14245897	Emiliano	Vargas			SI			
33	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	Estrada		SI			
34	CC	73001879	Luis Oliverio	Montes Londoño			SI			
35	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Muller			SI			
36	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel			SI			
37	CC	1020777173	Yomara	Ibarguen Martinez			SI			
38	CC	41473589	Gloria Maria	Cubillos Cubillos			SI			
39	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez		Segun Lectura	SI			
40	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI			
41	CC	52388830	Ivon	Morales Ortega			SI			
42	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI			
43	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Paiva			SI			
44	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez			SI			
45	CC	41688249	Ana Stella	Manrique			SI			
46	CC	51784922	Maria	Correa			SI			
47	CC	28683580	Rosa del Pilar	Cabrera Rincon			SI			
48	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI			
49	CC	38252579	Jahel	Ojuela Rios			SI			
50	CC	51582427	Bertha Maria	Quiroga			SI			
51	CC	51785144	Maria	Blanco			SI			
52	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			SI			
53	CC	19252416	Mario	Vanny Ojuela			SI			
54	CC	19084695	Jose Luis	Leiva Baez			SI			
55	CC	19133598	Rodolfo	Macias			SI			
56	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			SI			
57	CC	3220177	Miguel Arturo	Rivas Herrera	No Firma		SI			
58	CC	19149065	Juan	Agudelo Tejada			SI			
59	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anza			SI			
60	CC	19261886	Gustavo	Velandia Velasquez			SI			
61	CC	18837666	Juan Cristobal	Muñoz Cadavid			SI			
62	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez			SI			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Cristina Ramos

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Cortes

Fecha: 27-JUL-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28[illegible]770	Cecilia	Ruiz	Cecilia Ruiz					
2	CC	1[illegible]955	Luis	Jamaica	[illegible]					
3	CC	93595[illegible]98	Miguel	Potes	[illegible]	Visita Escuela				
4	CC	1[illegible]256	Marco	Arias	Marco					
5	CC	1[illegible]94	Jairo Norbey	Velez	[illegible]					
6	CC	1[illegible]168	Saul Humberto	Baboza	[illegible]					
7	CC	1[illegible]949	Elias	Bermudez	[illegible]					
8	CC	1[illegible]4DC	Luis Eduardo	Pena	[illegible]					
9	CC	1[illegible]815	Edison	Nieto	[illegible]					
10	CC	1[illegible]529	Eliecer	Nieto	Eliecer N?					
11	CC	93[illegible]99	Jorge William	Cadena	[illegible]					
12	CC	2[illegible]83	Julio	Arias	[illegible]					
13	CC	1[illegible]7A	Alberto	Cuervos	[illegible]					
14	CC	6[illegible]419	Jose Dario	Rodriguez	[illegible]					
15	CC	2[illegible]863	Jorge Enrique	Pesca	[illegible]					
16	CC	3[illegible]00	Miguel Angel	Bello	[illegible]					
17	CC	1[illegible]9TL	Dario	Valencia	[illegible]					
18	CC	1[illegible]916	Nelly	Taborda	No firma	Visita Escuela				
19	CC	1[illegible]806	Gerardo Alfredo	Rubio	[illegible]					
20	CC	1[illegible]836	Florencio	Moreno	[illegible]					
21	CC	1[illegible]84	Jose Herberto	Herrera	[illegible]					
22	CC	1[illegible]93	Luis Gabriel	Cerron	[illegible]					
23	CC	9[illegible]68	Juan Ricardo	Garcia	[illegible]					
24	CC	1[illegible]984	Miguel	Plaza	[illegible]					
25	CC	1[illegible]08	Julio	Reyes	[illegible]					
26	CC	1[illegible]685	Carlos	Millan	[illegible]					
27	CC	1[illegible]332	Fabian	Arce	[illegible]					
28	CC	1[illegible]84	Emiliano	Vargas	[illegible]					
29	CC	1[illegible]92	Mario	Estrada	[illegible]					
30	CC	1[illegible]541	Jaime	Ruiz	[illegible]					
31	CC	1-[illegible]8-9	Luis Oliverio	Montes	[illegible]					

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTA... INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Cedira Jaimes

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Cortés

Fecha: 27-11-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	1[illegible]7960	Jeli:	Campo						
33	CC	1[illegible]	Olmedo	Rodriguez						
34	CC	1[illegible]	Alee	[illegible]						
35	CC	[illegible]	Xiomara	Ibargen						
36	CC	41475589	Gloria Marina	Ramos						
37	CC	52[illegible]	Consuelo	Eleret		Segú cédula				
38	CC	9[illegible]	Ana Isabel	Feiero						
39	CC	2[illegible]	Lina	Mendez						
40	CC	2[illegible]	Nilva Inés	Montes						
41	CC	[illegible]	Maria Mirian	Jimenez						
42	CC	[illegible]	Ele Mariela	Salcedo						
43	CC	[illegible]	Liliana de Jesus	Julio						
44	CC	41688249	Ana Stella	Monro						
45	CC	[illegible]	Alonso	Castro						
46	CC	[illegible]	Nancy	Correa						
47	CC	[illegible]	Luz Marina	Gomez						
48	CC	[illegible]	Isabel	Ortega						
49	CC	[illegible]	Bertha	Quiroga						
50	CC	[illegible]	Nancy	Blanco						
51	CC	[illegible]	Heinardo	Talvera						
52	CC	[illegible]	Aldo	Toro						
53	CC	[illegible]	Jose Luis	Leiva						
54	CC	[illegible]	Nicolas	Nacias						
55	CC	[illegible]	Luis Alberto	Barrera						
56	CC	[illegible]	Jon	Agudelo						
57	CC	[illegible]	Javier	Castillo						
58	CC	[illegible]	Angel	Poco		No firma discapacidad				
59	CC	[illegible]	Ernesto	Gomez						
60	CC	[illegible]	Gustavo	Velandia						
61	CC	[illegible]	Jose Manuel	Tellez						
62	CC	[illegible]	Nicolas	Cabrera						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nosotros quienes

Nombre del coordinador: Carolina Fabian

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 28-JUL-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28[illegible]70	Cecilia	Ruiz						
2	CC	1[illegible]03	Luis Enrique	Jessica						
3	CC	9[illegible]78	Manuel	Perez		Visión Escasa				
4	CC	1[illegible]94	Jairo	Vera						
5	CC	1[illegible]56	Marco	Arcu						
6	CC	1[illegible]28	Saul Humberto	Bolivar						
7	CC	1[illegible]4	Elias	Bermudez						
8	CC	1[illegible]2	Luis Eduardo	Pena						
9	CC	1[illegible]5	Edison	Prieto						
10	CC	1[illegible]4	Leticia	Poveda						
11	CC	2[illegible]4	Julio	Ariza						
12	CC	1[illegible]4	Alberto	Cifuentes						
13	CC	6[illegible]9	Jose Mario	Rodriguez						
14	CC	1[illegible]3	Jorge Enrique	Pesca						
15	CC	5[illegible]0	Miguel Angel	Parra						
16	CC	1[illegible]4	Dario	Valencia						
17	CC	1[illegible]6	Mario	Taborda	No Firma	Visión escasa				
18	CC	1[illegible]6	Heriberto	Rueda						
19	CC	1[illegible]4	Jaime	Ruiz						
20	CC	1[illegible]6	Gerardo	Rubio						
21	CC	1[illegible]4	Jose Heriberto	Hernandez						
22	CC	1[illegible]2	Alfonso	Castro						
23	CC	9[illegible]8	Juan Bernardo	Garcia						
24	CC	3[illegible]9	Miguel	Prada						
25	CC	3[illegible]9	Jorge William	Cardenas						
26	CC	1[illegible]8	Isaias	Reyes						
27	CC	1[illegible]5	Carlos Bernardo	Nieto						
28	CC	1[illegible]2	Gabriel	Arce						
29	CC	1[illegible]9	Luis Gabriel	Correa						
30	CC	1[illegible]4	Emiliano	Vargas						
31	CC	1[illegible]2	Mario	Estrada						

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-525
Versión	2
Fecha	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nosotros Quioga

Nombre del coordinador: Cecilia Pinzon

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Cortes

Fecha: 28-JUN-24

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1[illegible]8799	Luis Oliverio	Mateo						
33	CC	1[illegible]160	Heli Guillermo	Campo						
34	CC	1[illegible]259	Orlando	Rodriguez						
35	CC	1[illegible]493	Jose	Pulido						
36	CC	1020[illegible]3	Xiomara	Vargas						
37	CC	41[illegible]589	Gloria Marina	Cubillos						
38	CC	51[illegible]99	Consuelo	Perez	No firma según cédula					
39	CC	41[illegible]70	Ana Isabel	Forero						
40	CC	52[illegible]30	Lina	Becerra						
41	CC	1[illegible]503	Alba Nes	Montes						
42	CC	41[illegible]965	Blanca Nubia	Jimenez						
43	CC	52[illegible]934	Liliana alejos	Julio						
44	CC	41[illegible]49	Ana Stella	Medina						
45	CC	51[illegible]922	Maria	Cerro						
46	CC	28[illegible]580	Nidia	Cabrera	Nidia Cabrera					
47	CC	20[illegible]21	Liz Maria	Gomez	Liz Suarez					
48	CC	38[illegible]59	Isabel	Ortiz	Isabel Ortiz					
49	CC	51[illegible]429	Bertha	Quiroga	Bertha Quiroga					
50	CC	51[illegible]749	Maria	Blanco						
51	CC	1[illegible]559	Fernando	Tuluaga						
52	CC	19[illegible]45	Mario	Lopez						
53	CC	1[illegible]67	Jose Luis	Leal						
54	CC	19[illegible]98	Nicolas	Macias						
55	CC	79[illegible]785	Luis Alberto	Barrera						
56	CC	19[illegible]065	Ana	Agudelo						
57	CC	19[illegible]89	Jenny	Castillo						
58	CC	19[illegible]851	Ernesto	Gomez	Ernesto Angel					
59	CC	32[illegible]4	Miguel	Pardo	No firma (discapacidad)					
60	CC	19[illegible]886	Gustavo	Velasquez						
61	CC	19[illegible]599	Fabio	Olivera						
62	CC	1922[illegible]874	Jose Manuel	Tellez						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Curdado Transitorio Quiroga.
Fecha: 29-07-2024.
Nombre del coordinador: Carolina Pabón Rodriguez.
Jornada: Dia: [ ] Noche: [X]
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Barrera.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Participación	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1		19065698	Noè	Pulido.			No			
2		19078685	Carlos	Millán.			No			
3		19382597	Fabio Alberto	Rivera.			No			
4		28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			Si			
5		17192455	Luis Enrique	Jamaica.			Si			
6		435 4598	Manuel Antonio	Botero	No firma.		Si			
7		17176256	Marco Aurelio	Arias.			Si			
8		17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas.			Si			
9		17153628	Saul Humberto	Barbosa.			Si			
10		17155344	Elias	Bermudez.			Si			
11		17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo			Si			
12		17191815	Edison	Nieto Herrán.			Si			
13		19102524	Eufracio	Rueda.			Si			
14		4376979	Jorge William	Cárdenas.			Si			
15		2200587	Julio	Ariza.			Si			
16		2487877	Alberto	C. Fuentes.			Si			
17		6055719	José Maria	Rodriguez.			Si			
18		2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca.			Si			
19		5810560	Miguel Angel	Barrero.			Si			
20		19220991	Dario	Valencia Gomez			Si			
21		14437916	Mario Alberto	Taborda	No firma.		Si			
22		7654836	Florencio	Moreno			Si			
23		17119254	Jaime	Bulla.			Si			
24		17074806	Gerardo	Rubio Diaz.			Si			
25		17121133	Luis Gabriel	Carreño.			Si			
26		3115784	Rafael Antonio	Prada.			Si			
27		17184332	Jorge Eliecer	Cadena			Si			
28		17111384	José Heriberto	Hernandez.			Si			
29		14245897	Emiliano	Vargas.			Si			
30		17545334	Alonso	Castro.			Si			
31		9511268	Juan Hernando	Garcia.			Si			

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

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Caidado Transitorio Quiroga.

Nombre del coordinador: Carolina Pabón.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Garcia.

Fecha: 29.07.2024.

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Rutinas guiadas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32		17301879	Luis Oliverio	Montes.			Si			
33		19083454	Olmedo	Rodriguez.			Si			
34		19057960	Heli Guillermo	Campo Muller.			Si			
35		41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel		Si			
36		1020777173	Xiomara	Ibargüen.			Si			
37		21729503	Alba Ines	Montes.			Si			
38		51745547	Consuelo	Flores.	No firma		Si			
39		7156332	Gabriel	Arce Lopez.			Si			
40		41646965	Blanca Nubia	Jimenez.			Si			
41		52092734	Liliana	Julio.			Si			
42		41688249	Ana Stella	Mariño			Si			
43		51785144	Maria	Blanco.			Si			
44		51784922	Maria	Correa			Si			
45		28683580	Rosa	Cabrera.			Si			
46		51582427	Bertha Maria	Quiroga.			Si			
47		52388830	Lina	Mendez Ortega.			Si			
48		22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			Si			
49		38252579	Jahel	Orjuela Rios.			Si			
50		10219599	Hernando	Zuluaga Barco			Si			
51		19252416	Mario	Vanoy Orjuela			Si			
52		19084675	Jose Luis	Ferro Baez.			Si			
53		19133598	Rodolfo	Macias.			Si			
54		19124738	Luis Alberto	Barrera.			Si			
55		19149065	Iván	Agudelo.			Si			
56		19281886	Gustavo	Velandra			Si			
57		19171484	Jairo Manuel	Carrillo.			Si			
58		19347851	Ernesto	Gomez Ariza			Si			
59		3220177	Miguel Antonio	Pardo	No firma		Si			
60		79112402	Luis Alberto	Bolivar	BOLIVAR		Si			
61		41473589	Gloria	Cubillos.			Si			
62		19063408	Isidro	Reyes			Si			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Diroga

Nombre del coordinador: Carolina Rabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 30-07-24

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
2	CC	19065698	Noe	Rolido						
3	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
4	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
5	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
6	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Escasa				
7	CC	17126256	Mario Aurelio	Arias Gonzalez						
8	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
9	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
10	CC	17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo						
11	CC	17191815	Edison Armando	Nieto Heiran						
12	CC	19102524	Eufracio	Rueda						
13	CC	2200587	Julio	Anza						
14	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
15	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
16	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
17	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela						
18	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
19	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
20	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
21	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez Gomez						
22	CC	17545334	Alonso	Castro						
23	CC	9511268	Jairo Hernando	Garzon Rodriguez						
24	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
25	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escasa				
26	CC	19063408	Isidro	Reyes Monter	ESTADO					
27	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
28	CC	14245897	Emiliano	Vargas						
29	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
30	CC	19057969	Heli Guillermo	Campo Muller						
31	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-575
Versión 2
Fecha Memo I2024010223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Carolina Pabon

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Uribe

Fecha: 30-07-24

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel						
33	CC	1020777173	Yomara	Ibargun Martinez						
34	CC	41473589	Gloria Nancy	Caballero Caballero						
35	CC	51745547	Consuelo Del Carmen	Flores Martinez	No Firma	Sequedad				
36	CC	17119254	Jaime	Bella						
37	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa						
38	CC	52388830	Lina	Maldez Ortega						
39	CC	21229503	Alba Ines	Montealegre Ordoñez						
40	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
41	CC	41727423	Flor Nancy	Salcedo Guio						
42	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez						
43	CC	41688249	Ana Stella	Mariño						
44	CC	51784922	Nancy	Correa						
45	CC	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon						
46	CC	2205834	Luz Maria	Gomez Gomez						
47	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios						
48	CC	51582427	Bertha Nancy	Quiroga						
49	CC	51785144	Nancy	Blanco						
50	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco						
51	CC	19252416	Mario	Vanegas Orjuela						
52	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez						
53	CC	19133598	Rodolfo	Maagar						
54	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
55	CC	3220177	Miguel Antonio	Pardo Herrera	No Firma	Discapacidad				
56	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
57	CC	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Mancera						
58	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo						
59	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola						
60	CC	19287711	Luis Alfredo	Lanchares						
61	CC	19281886	Gustavo	Nolasco Velasquez						
62	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOC

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Omega

Nombre del coordinador: Carolina Rabay

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Uras

Fecha: 31-07-2024

Jornada: Dia: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	19065698	Noe	Pulido			NO			
2	cc	19078685	Carlos Bernardo	Niblan Abaunza			NO			
3	cc	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO			
4	cc	17192455	Luis Enrique	Jamaica			NO			
5	cc	4354598	Manuel Antonio	Botero	NO Firma	Vision Escasa		SI		
6	cc	17126256	Marco Aurelio	Anas Gonzalez			NO			
7	cc	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO			
8	cc	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas				SI		
9	cc	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero			NO			
10	cc	17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo			NO			
11	cc	17191815	Edison Armando	Nieto Hairan			NO			
12	cc	19102524	Eufrasio	Rueda			NO			
13	cc	2200587	Julio	Anza			NO			
14	cc	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez				SI		
15	cc	6055219	Jose Maria	Rodriguez				SI		
16	cc	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca.				SI		
17	cc	5810560	Miguel Angel	Barrero Tabela				SI		
18	cc	19220991	Dano	Valencia Gomez			NO			
19	cc	14437916	Mario Alberto	Taborda	NO Firma	Vision Escasa	NO			
20	cc	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez				SI		
21	cc	17054836	Florencio	Murcia Garzon			NO			
22	cc	17119254	Jaime	Bula			NO			
23	cc	17113384	Jose Humberto	Hernandez Gomez			NO			
24	cc	17545334	Alonso	Castro			NO			
25	cc	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza			NO			
26	cc	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez				SI		
27	cc	31157814	Rafael Antonio	Prada			NO			
28	ce	19063408	Isidro	Reyes Montes			NO			
29	cc	17156332	Gabriel	Arce Lopez			NO			
30	ce	14245897	Emiliano	Vargas			NO			
31	cc	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO			

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

SISO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Arroyo — Fecha: 31-07-2024

Nombre del coordinador: Carolina Ruben — Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viver

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Arroyo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ritmos Dibujo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			SI			
33	CC	19057960	Heli Guillermo	Campos Muller			NO			
34	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedeño			NO			
35	CC	52388830	Luna	Mendez Ortega			NO			
36	CC	41473589	Gloria Nanna	Cubillos Cubillos			SI			
37	CC	51745547	Consuelo H. Lamus	Perez Martinez	No Firma	Sequedda	NO			
38	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa.			NO			
39	CC	1020777173	Xiomara	Ibarguen Maturana			NO			
40	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			NO			
41	CC	41646965	Blanca Nubia	Alvarez Paiva			NO			
42	CC	41727423	Flor Manela	Salcedo Guio			SI			
43	CC	52092734	Liliana de Jesus	Ruiz Escudero			SI			
44	CC	51784922	Nana	Carrera			NO			
45	CC	41688249	Ana Stella	Marino			NO			
46	CC	28683580	Rosa del Pilar	Cabrera Duran			SI			
47	CC	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			NO			
48	CC	38252579	Jahel	Oyuela			SI			
49	CC	51582427	Bertha Nana	Guiroga			SI			
50	CC	51785144	Nana	Blanco			NO			
51	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			SI			
52	CC	19252416	Nano	Vono y Orjuela			SI			
53	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			NO			
54	CC	19133598	Rodolfo	Macias			NO			
55	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			NO			
56	CC	19149065	Iran	Agudelo Trujillo			NO			
57	CC	19171484	Juan Manuel	Carrillo Moreno			NO			
58	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola			NO			
59	CC	4250344	Jose Anacleto	Moreno Mojica			SI			
60	CC	19287711	Luis Alfredo	Lauchuro			NO			
61	CC	19281886	Gustavo	Valencia Velasquez			NO			
62	CC	3220177	Miguel Arturo	Rubio	No Firma	Discapacidad	NO			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	Cuidado transitorio dia-noche					
Nombre modalidad:	Cuidado transitorio dia-noche					
Unidad Operativa:	Quiroga					
Asociado / Contratista:	CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS					
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8226 de 2024					
Costo fijo día persona:	$ 83.674	Costo variable día persona:	$ 16.240	Cobertura:	62	
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	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
2	2/07/2024	53,5	8,5	$ 155.040,0	$ 975.840,0	
3	3/07/2024	58,5	3,5	$ 63.840,0	$ 1.067.040,0	
4	4/07/2024	58,5	3,5	$ 63.840,0	$ 1.067.040,0	
5	5/07/2024	60,5	1,5	$ 27.360,0	$ 1.103.520,0	
6	6/07/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
7	7/07/2024	60,5	1,5	$ 27.360,0	$ 1.103.520,0	
8	8/07/2024	60	2,0	$ 36.480,0	$ 1.094.400,0	
9	9/07/2024	58,5	3,5	$ 63.840,0	$ 1.067.040,0	
10	10/07/2024	61,5	0,5	$ 9.120,0	$ 1.121.760,0	
11	11/07/2024	57,5	4,5	$ 82.080,0	$ 1.048.800,0	
12	12/07/2024	59,5	2,5	$ 45.600,0	$ 1.085.280,0	
13	13/07/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
14	14/07/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
	Total	836,5	31,5	$ 574.560,00	$ 15.257.760,00	N/A

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

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 72.629.032
Total Costos Variables Mes:	$ 15.257.760
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ -
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 87.886.792

María del Carmen García
C.C. 41.762.654
Representante Legal
CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
TP: 10849-T
Revisor fiscal
CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

Nelson Enrique Alvarado
Apoyo a la supervisión
SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-21 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	Cuidado transitorio dia-noche						
Nombre modalidad:	Cuidado transitorio dia-noche						
Unidad Operativa:	Quiroga						
Asociado / Contratista:	CORPORACIÓN MULTIÈTNIAS						
Convenio de Asociación	8226 de 2024						
Costo fijo dia persona:	$ 83.766	Costo variable día persona:	$ 18.240	Cobertura :	62		
Periodo de ejecución:	15/07/2024	al	31/07/2024	Días del mes:	16		

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	15/07/2024	57,5	4,5	$ 82.080,0	$ 1.048.800,0	
2	16/07/2024	59	3,0	$ 54.720,0	$ 1.076.160,0	
3	17/07/2024	58,5	3,5	$ 63.840,0	$ 1.067.040,0	
4	18/07/2024	61,5	0,5	$ 9.120,0	$ 1.121.760,0	
5	19/07/2024	56,5	5,5	$ 100.320,0	$ 1.030.560,0	
6	20/07/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
7	21/07/2024	58	4,0	$ 72.960,0	$ 1.057.920,0	
8	22/07/2024	57	5,0	$ 91.200,0	$ 1.039.680,0	
9	23/07/2024	59,5	2,5	$ 45.600,0	$ 1.085.280,0	
10	24/07/2024	58	4,0	$ 72.960,0	$ 1.057.920,0	
11	25/07/2024	59,5	2,5	$ 45.600,0	$ 1.085.280,0	
12	26/07/2024	58,5	3,5	$ 63.840,0	$ 1.067.040,0	
13	27/07/2024	61,5	0,5	$ 9.120,0	$ 1.121.760,0	
14	28/07/2024	60,5	1,5	$ 27.360,0	$ 1.103.520,0	
15	29/07/2024	57,5	4,5	$ 82.080,0	$ 1.048.800,0	
16	30/07/2024	55,5	6,5	$ 118.560,0	$ 1.012.320,0	
17	31/07/2024	60	2,0	$ 36.480,0	$ 1.094.400,0	
Total		1000,5	53,5	$ 975.840,0	$ 18.249.120,0	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Dia	Valor
Mantenimiento al inmueble (VI)	1,00	436.498,00	436.498,00
Servicios publicos	1,00	8.052.127,00	8.052.127,00
Total		8.488.625,00	8.488.625,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	83.095.872,00
Total Costos Variables Mes:	18.249.120,00
Total Recursos No Ejecutados Mes:	8.488.625,00
Total Costos Por Realización :	-
Valor a Facturar Mes:	92.856.367,00

María del Carmen García
C.C. 41.762.654
Representante Legal
CORPORACIÓN MULTIÈTNIAS

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
TP: 10849-T
Revisor fiscal
CORPORACIÓN MULTIÈTNIAS

Nelson Enrique Alvarado
Apoyo a la supervisión
SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

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.

Proyecto de inversión: *Registre el nombre del proyecto de inversión correspondiente*										% Ejecución Física	
Nombre del Servicio: Cuidado transitorio dia-noche										% Ejecución Financiera	27%
Nombre de la Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia-noche										Fecha inicio	6/1/2024
Nombre del Asociado / Contratista: CORPORACION MULTIETNIAS										Fecha fin	12/31/2024
Convenio de Asociación / Contrato No: 8226-2024										COBERTURA	62
Periodo de ejecución	7/1/2024	al	7/31/2024							PLAZO DÍAS (MES 30)	210
										PLAZO DÍAS CALENDARIO	214

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	JULIO								
	7/1/2024	7/31/2024	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	$ 5,133,210	$ 0	$ 5,133,210	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10,266,420	$ 0	$ 25,666,050
Profesional en Trabajo Social	$ 4,399,725	$ 0	$ 4,399,725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8,799,450	$ 0	$ 21,998,625
Profesional en Psicología	$ 8,799,450	$ 0	$ 8,799,450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17,598,900	$ 0	$ 43,997,250
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4,399,725	$ 0	$ 4,399,725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8,799,450	$ 0	$ 21,998,625
Profesional en Nutrición	$ 4,399,725	$ 0	$ 4,399,725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8,799,450	$ 0	$ 21,998,625
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4,399,725	$ 0	$ 4,399,725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8,799,450	$ 0	$ 21,998,625
Auxiliares de enfermería	$ 9,782,760	$ 0	$ 9,782,760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,565,520	$ 0	$ 48,913,800
Profesional en artes plásticas u afines	$ 4,399,725	$ 0	$ 4,399,725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8,799,450	$ 0	$ 21,998,625
Técnico Facilitadores- as	$ 9,782,760	$ 0	$ 9,782,760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19,565,520	$ 0	$ 48,913,800
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 2,445,690	$ 0	$ 2,445,690	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4,891,380	$ 0	$ 12,228,450
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 9,125,732	$ 0	$ 9,125,732	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18,251,464	$ 0	$ 45,628,660
Servicios generales	$ 13,688,598	$ 0	$ 13,688,598	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27,377,196	$ 0	$ 68,442,990
Subtotal Recurso Humano	$ 80,756,825	$ 0	$ 80,756,825	$ 0	$ 0	$ 0	$ 161,513,650	$ 0	$ 403,784,125
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 27,552,552	$ 0	$ 27,552,552	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55,105,104	$ 0	$ 137,762,760
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4,000,000	$ 3,992,800	$ 4,436,498	$ 436,498	$ 4,428,571	$ 435,771	$ 6,700,000	$ 8,421,371	$ 24,355,490
Servicios publicos e internet (VI)	$ 4,235,467	$ 0	$ 12,287,594	$ 8,052,127	$ 0	$ 0	$ 5,884,908	$ 0	$ 80,128,250
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 19,680,784	$ 0	$ 19,680,784	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39,361,568	$ 0	$ 98,403,920
Bienes consumibles (III)	$ 0	$ 13,050,132	$ 0	$ 0	$ 13,050,132	$ 0	$ 0	$ 26,100,264	$ 0
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)	$ 5,095,782	$ 954,545	$ 5,095,782	$ 0	$ 954,545	$ 0	$ 16,012,735	$ 2,999,516	$ 2,581
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 5,915,461	$ 1,060,241	$ 5,915,461	$ 0	$ 1,060,241	$ 0	$ 5,915,461	$ 1,060,241	$ 55,457,451
Subtotal Costos Fijos	$ 147,236,871	$ 19,057,718	$ 155,725,496	$ 8,488,625	$ 19,493,489	$ 435,771	$ 290,493,426	$ 38,581,392	$ 799,894,577
Costos Variables									
Elementos de aseo personal (V)	$ 0	$ 8,418,971	$ 0	$ 0	$ 8,808,526	$ 389,555	$ 0	$ 16,574,419	$ 0
Alimentos (VI)	$ 33,506,880	$ 13,197,008	$ 35,058,646	$ 1,551,766	$ 13,808,203	$ 611,195	$ 65,964,960	$ 25,980,936	$ 176,052,795
Subtotal Costos Variables	$ 33,506,880	$ 21,615,979	$ 35,058,646	$ 1,551,766	$ 22,616,729	$ 1,000,750	$ 65,964,960	$ 42,555,355	$ 176,052,795
Ajuste a la Decena:	-$ 592	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 738	$ 0	$ 738
Total costos:	$ 180,743,159	$ 40,673,697	$ 190,784,142	$ 10,040,391	$ 144,512,518	$ 103,838,821	$ 356,457,648	$ 81,136,747	$ 975,948,110
							$ 356,457,648	$ 81,136,747	$ 975,948,110

Recursos No Ejecutados Por Costo							Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos	$ 8,488,625	$ 435,771					$ 799,894,571	$ 97,769,524	$ 799,894,571
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables	$ 1,551,766	$ 1,000,750					$ 176,052,790	$ 113,573,032	$ 176,052,790
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización	$ -	$ 102,402,300					$ 0	$ 102,402,300	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar	$ 10,040,391	$ 102,838,071	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 975,947,361		$ 975,947,361

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:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA CONVENIO 8226 DE 2024
Nombre asociado/Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS
Periodo del informe:	01 AL 31 DE JULIO DE 2024

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	ASFE 1022	ACME SECURITY	Costos fijos	Vigilancia	14,300,980	11,011,243
		EL TIEMPO	Costos fijos	Servicios públicos	61,900	61,900
2	145503693-9	ENEL	Costos fijos	Servicios públicos	1,402,900	1,402,900
3	F15B6855920	VANTI	Costos fijos	Servicios públicos	1,085,925	1,085,925
4	326270257	ETB	Costos fijos	Servicios públicos	92,899	92,899
5	13089189412	ACUEDUCTO	Costos fijos	Servicios públicos	6,261,250	1,591,843
6	6210	YIMY SANDOVAL	Costos fijos	Mantenimiento	800,000	800,000
7	6205	JULIO CORTES	Costos fijos	Mantenimiento	1,200,000	1,200,000
8	6207	MONICA QUIÑONES	Costos fijos	Mantenimiento	250,000	250,000
9	6209	JULIO CORTES	Costos fijos	Mantenimiento	750,000	750,000
10	6206	MONICA QUIÑONES	Costos fijos	Mantenimiento	800,000	800,000
11	6208	MONICA QUIÑONES	Costos fijos	Mantenimiento	200,000	200,000
12	ICGG143	EL PORVENIR	Costos Variables	Alimentos	49,093,445	$ 33,506,880
					TOTAL GENERAL	$ 52,753,590
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 19,246,710
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 33,506,880
					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

199

Factura de gas | Julio 2024
Cuenta o referencia de pago **61054992** | BOGOTÁ

NIT. 800.007.813-5
Vanti S.A. ESP
www.grupovanti.com

vanti
Más formas de avanzar

Fechas importantes

1 Pago oportuno	2 Fecha de suspensión	3 Periodo facturado	4 Emisión de tu factura
02 Ago. 2024	03 Ago. 2024	Jun. - Jul. 2024	16 Jul. 2024

Conceptos facturados

Concepto	Cantidad Unidad (A)	Valor unitario (B)	IVA (C)	Subtotal D=(A*B)+C
CONSUMO GAS	440M3	2.257,17	0,00	993.154,80
FIJO	1UN	4.023,00	0,00	4.023,00
MASS CONTRIB. CARGO FIJO 8.90%	1UN	358,05	0,00	358,05
MASS CONTRIB. CONSUMO M3 8.90%	1UN	88.390,78	0,00	88.390,78
AJUSTE DECENA	1UN	-2,61	0,00	-2,61
Intereses Moratorios Base Recargo	1UN	4.065,98	0,00	4.065,98

1 — Total **$1.089.990,00**

Tus financiaciones

Tasa de interés/Concepto	Cuota N°	Capital A	Intereses B	Subtotal C=A

2 — Total **$0,00**

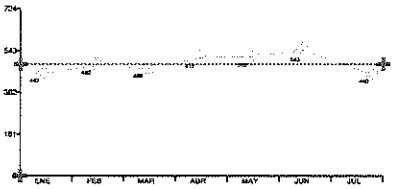
3 — Valor facturas vencidas **$0,00**

Total a pagar 1 + 2 + 3 **$1.089.990,00**

Paga por PSE

Escanea el código QR

Tus últimos consumos



Datos de medición

Uso Comercial | Estrato/Con.Uno | Días de consumo 29

Fecha	Lectura	Tipo
16 Jun. 2024	40278	REAL
14 Jul. 2024	40847	REAL

m^3 corregidos = 40847 - 40278 * Factor de corrección = 440

Tu próxima lectura será

Entre 11 y el 16 de Agosto

Novedades de tu factura

Dale esperanza a una familia colombiana realizando un aporte voluntario en www.grupovanti.com
Valor sugerido $ 108999

Después de la fecha de pago oportuno, se cobrarán intereses de mora y se suspenderá el servicio. Valor de la reconexión $66.100

Revisión Periódica Obligatoria

Vencimiento Revisión Periódica Obligatoria
30 Sep. 2026

Tarifas

El valor del m³ que estamos es de **$2257.**
Abr. $2294 May. $2219 Jun. $2201

Tarifa regulada por la Comisión de Regulación de Energía y Gas (CREG).

Componentes tarifarios

Gen 1054.71 Trn 546.34 Dis 699.41 Com 2257.17
P 54.71 Rest 0.0 Cu(m³) 4023.0 Cu(mes) 2257.17
Com 0.0 Recm. 42.436 TASUB 0.0 EAJNR 0.0

Ud. ha consumido en el mes de este periodo 5187
m³ y el precio unitario del m³ es de $209,355

Factor de corrección

Vm 569 Vf 0.76865 Cr 1.00547 Tc 0.77286
Vc 440 Tm 13.99 Tc 15.56 Pc 1.01008
Pa 0.753 Pm 0.0234 Tpv 1.0

Factor de corrección 0.77288

Indicadores de calidad

IRST 100.0 DES 0.0 IC 100.0 IPS 100.0



(415)7709998026025(8020)61054992(3900)00000001089990

Factura No. F1E89383178

103765

C1

Emitida bajo la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios M.P.R.D 11001000-6. VANTI S.A. E.S.P. NIT 800.007.813-5 - Revisor Fiscal Deloitte Y Touche S.A.S. Esta factura presta mérito ejecutivo. Art 130

Somos grandes contribuyentes. Resolución No. 1562 del 17-04-1998 y 000001 hasta 600000 con vigencia de 18 meses

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

Inscríbete para tener **tu factura** de manera digital

, diligencia el formulario y empieza a recibir tu factura de manera digital.

Avanzar es *financiar el servicio de* **mantenimiento y reparación** *de los gasodomésticos* **DE TU NEGOCIO,**

pagándolo a cuotas a través de tu factura de gas.

Tel: 601 307 8121 | Whatsapps: 315 416 4164



Adquiérelo ya en www.grupovanti.com

Mundo digital Vanti

Paga a través de nuestra página web
www.grupovanti.com/pagos-en-linea/

Botón PSE

Solón Bancolombia

Recuerda que puedes pagar las facturas de una o varias cuentas contrato en una sola transacción.

Escanea para pagar tu factura

Pagos electrónicos en otras entidades

Redeban · Red Multicolor · Bancolombia · BBVA · Banco AV Villas · Bancolombia · Banco Caja Social · Scotiabank Colpatria · Banco Pichincha · Davivienda · Davivienda

*Permite adicionalmente inscripción a débito automático.

Síguenos en nuestra redes sociales como **@grupovanti** y conoce nuestras iniciativas.

Puntos Presenciales

Corresponsales Banco BBVA	Corresponsales Banco Davivienda	Grandes Superficies:
Corresponsales Scotiabank Colpatria	Red CADE	Metro, Jumbo, Éxito
Corresponsales Grupo Aval	Banco GNB Sudameris	

*Si convenias con cheque, éste debe ser de gerencia y a nombre de Vanti S.A. ESP.

Eficiencia energética

Reducir nuestro consumo de energía se traduce en un ahorro para la economía familiar y contribuye a disminuir las emisiones de gases de efecto invernadero, principal causa del cambio climático.

Línea telefónica solo para emergencias
Atención todos los días las 24 horas
Fijo: **01 8000 919 052** Móvil: **164**

Atención presencial
Ingresa a **www.grupovanti.com** y conoce los pasos para agendar tu cita.

CARVAJAL SOLUCIONES DE COMUNICACIÓN S.A.S. NIT: 805.015.412-9

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

¡Hola!

SEGUROS DEL ESTADO
KR 24 33 SUR 7 LOC - MURILLO TORO
BOGOTA

vanti
Más formas de avanzar
Vanti S.A. ESP.
Medidor Gas No. 5008111-6133233

Lote: P11GN **Ruta:** 11590050131005000 **Código del Sector:** 085

Cuenta o referencia de pago **61054992**

vanti

Descubre aquí nuestro descuento especial

Avanzar es
que puedas expandir tu negocio

siempre de la mano de nuestro servicio de gas natural.

CONOCE MÁS



Tel: 601 307 8121 | Whatsapps: 315 416 4164

Comunícate con nosotros y solucionemos tus inquietudes

Atención telefónica
Lunes a viernes 7a.m. a 6 p.m.
Sábado 7 a.m. a 1 p.m.

Línea gratuita 01 8000 942 794
Bogotá (601) 307 8121
Bucaramanga (607) 685 4765

Atención virtual
Gestiona tus peticiones sin salir de casa

Línea de WhatsApp 315 416 4164
Mi Vanti en línea
https://misitio.grupovanti.com/

Recuerda que puedes elegir tu canal de preferencia para comunicarnos de acuerdo a la Ley 2300 de 2023.

Por favor dobla y rasga para abrir la factura

085
11590050131005000
103765
P11GN
C1

200

PARA VENTAS, ATENCIÓN, PETICIONES, QUEJAS Y RECURSOS PUEDES CONTACTARNOS POR ESTOS MEDIOS:

ASISTENCIA VIRTUAL
Autogestiona tus servicios en un solo lugar con el **Nuevo MI ETB!**
Ingresa a
etb.com/mietb
o descarga la app

¡HOLA soy Juli, TU ASISTENTE VIRTUAL!
Chatea conmigo en etb.com
305 750 0000
ETB Colombia

ATENCIÓN TELEFÓNICA
Bogotá 601 379 5179 - Nivel Nacional 01 8000 910 165

Oficinas personalizadas de atención al usuario

Centros de experiencia y venta

Bogotá	
Centro	Cr 7 20 05
Chicó	Cr 15 90 12
Kennedy	Cr 78H 36 a5 Sur
Olaya	Av Caracas 24 40 Sur

Entidades de control y vigilancia
Superintendencia de Industria y Comercio – SIC Kr 13 27 00 Piso 1/3 Bogotá D. C. Contact Center 601 5920400 – 018000 910 165 contactenos@sic.gov.co, www.sic.gov.co
Resolución vigente CRC 5111 de 2017 régimen de protección de usuarios.
En caso de presentar una reclamación relacionado con el monto de tu factura, deberás proceder al pago de las sumas que no sean objeto de reclamación, antes de la fecha límite de pago.
Si observas hechos sospechosos en contra de los bienes de ETB, denúncialos a los teléfonos 601 2422119 y 3057067286

Descarga tu Factura Electronica de Venta >>>



COORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUP
KR 24 33 07 SUR
Bogotá (P1)
Barrio Murillo Toro
Localidad Rafael uribe
Fecha de expedición 11 Jul 2024 - 11:21 h.
Factura Electrónica de Venta de Julio

CUFE: 477405b588f90de28555c2c0e1b655da1fe97e86da7b11c3f25ed1c89757e934e38e73f4001bad7ca8a8c0670a3eb13

ETB SA ESP – NIT 899.999.115-8 Somos agentes autoretenedores – Resolución DIAN 0547 de enero 2002 y agentes retenedores para terceros –Decreto 2885 de 2001. Régimen Común. Agente retenedor impuesto sobre las ventas. Somos grandes contribuyentes – Resolución 9051 del 10 de diciembre de 2020. Autoretenedor de rendimientos financieros (Resolución 2460 de 2018). Agente retenedor permanente ICA. Actividad Económica 6110, tarifa 9,98 por mil. Catalogada como entidad de derecho público para efectos de retención ICA Bogotá D.C. Aplican tarifas de IVA así: Servicio telefónico – 19 %, Telefonía Móvil Celular – 19 % y 4 % por impoconsumo al consumo; otros bienes y servicios – 19 %. Apreciado cliente: es importante que revises las instalaciones telefónicas internas (dentro de la vivienda, colegio o predio) ya que son tu responsabilidad. De esta manera prevendrás posibles fraudes con la línea. Además, ETB pone a tu disposición los servicios gratuitos de código secreto y local exclusivo, que te permiten restringir las llamadas de tu línea telefónica. Para solicitar la restricción de llamadas a los servicios que cobren tarifa con prima acercarte a cualquier cade o centro de servicios. Señor cliente, los ajustes resultado del trámite de cambio de plan, se verán reflejados en la próxima factura. Estimado cliente: Por favor cancela oportunamente esta factura, de lo contrario se suspenderá el servicio y se cobrará un cargo de reconexión de acuerdo al servicio que tienes contratado. Efectúa el pago por ventanilla en efectivo, cheque de gerencia o a través de medios electrónicos. Evita el reporte a centrales de riesgo.Resolucion 338000002. Vigencia de 18 meses. Factura electrónica No. 18764053062079 del 04 de Agosto de 2023 Prefijo EB. Autoriza desde 3169757862 al
Recuerda: Si pagas tu factura fuera de la fecha, se aplicará una Tasa de Recargo Mora de 0.49%

Fecha límite de pago para mantener servicios
29 Jul 2024

Si cancelas después de la Fecha límite, los intereses se cobrarán en la siguiente Factura. Adicionalmente se cobrarán cargo por reconexión así: Servicio Individual: $18.000; Plan Dúo: $26.000; Plan Trio: $29.000, valores con IVA incluido.

COORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS G
KR 24 33 07 SUR
Número Identificación: 830018406
e - mail: centrodiamultiednia@gmail.com
Teléfono 6012020493 **Estrato 6** **Estado de cuenta al día**

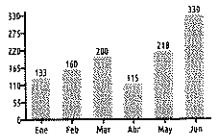
Número de cuenta para pagos	**12053101531**
Total a pagar	**$ 115.460**
Fecha límite de pago para evitar suspensión	**29 Jul 2024**

Plan actual: Planeta de Resultados - Max, Televisores: una TV3+, Arrendamiento (1)

Resumen de cuenta	
Saldo Anterior	$ 127.320,00
Pago recibido	$ -127.320,00
Servicio del mes	$ 146.277,81
Notas crédito	$ -30.815,44
Ajuste a la decena	$ -2,37
Total a pagar	**$ 115.460,00**

Detalle de cargos facturados	Valor
• Paquete internet y voz (1 Jul - 31 Jul)	$ 78.067,00
• Paquete internet y voz (21 Jun - 30 Jun)	$ 26.582,53
• Max (1 Jul - 31 Jul)	$ 15.693,00
• PLAN DE VOZ A DISTANCIA (1 Jun - 20 Jun)	$ 2.580,00
• IVA 19%	$ 23.355,28
Total servicio del mes	**146.277,81**

Histórico consumo últimos 6 meses Voz min



Pagar tu servicio es muy fácil, en etb.com/pagos

pse

No requieres factura física.

NOTAS IMPORTANTES

En esta factura verás reflejado: $15.693,00 + impuestos por cobro de Max

Disfrutas del 25% de descuento sobre tu servicio de Max, este descuento aplica hasta el 30/09/2024

Señor cajero favor dejar libre de firmas y sellos tanto el frente como el respaldo de la franja

{415}7707181500017{8020}1000327114234 2{3900}000011546 0{96}202408

Número de cuenta para pagos..... 12053101531
Número de factura electrónica de venta.. **EB** 000327114234
Total a pagar..... **$ 115.460**

Facturador: Heychain Solutions LLC Sucursal Colombia Nit 900.817.668-1
Software: Heychain Con Cesión parcial del contrato a: Técnica, con NIT: 900.306.554-8

COORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUP

Notas Crédito

Notas Crédito — Total: -$ 30.815,44

Nota Crédito No.: 38868802 — Fecha de Expedición: 11-Jul-2024

Factura(s) Afectada(s): 327114234 - 11-Jul-2024

FECHA	DESCRIPCIÓN	TOTAL
21-Jun-2024	Devolucion de cobros por Cambio de Plan	-30.815,44

Subtotal:	**-30.815,44**
Cargos:	-25.895,33
IVA 19%	-4.920,11
Total Nota Crédito:	-30.815,44

FACTURA POR

acueducto
AGUA Y ALCANTARILLADO DE BOGOTÁ

Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá - ESP
NIT: 899.999.094-1

FACTURA VIRTUAL

Datos del usuario

CONGREGACION DE PADRES REDENTORIS S
KR 24 33 SUR 07 (INMUEBLE)
(CORRESPONDENCIA)

ESTRATO:	3	CLASE DE USO:	Comercial
UND.HABIT./FAMILIAS:	0	UND. NO HABITACIONAL:	1

ZONA: 3 **CICLO:** B3 **RUTA:** B33050

Datos del medidor

MARCA: BAYLAN NÚMERO: 13796155 TIPO: VELO015R160 DIÁMETRO: ½

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta 000010140876

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos 13089189412

TOTAL A PAGAR
Agua + Alcantarillado + Aseo (si aplica ver al respaldo) + Cobro Terceros (si aplica ver al respaldo)
$ 6.261.250

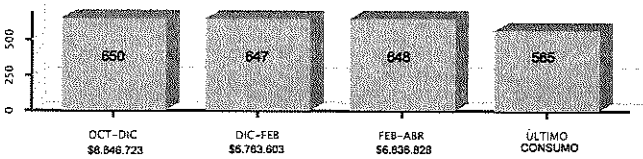
Fecha de pago oportuno JUL/19/2024

Fecha de suspensión JUL/24/2024

Datos del consumo

ÚLTIMA LECTURA:	12277	CONSUMO (m^3)	565
LECTURA ANTERIOR:	11712	PROMEDIO (m^3)	648
FACTURADO CON:	Consumo Normal	Descargue fuente alterna	0

Últimos consumos m^3



Periodo facturado
ABR/18/2024 - JUN/15/2024

FECHA DE EXPEDICION JUL/05/2024 FECHA ESPERADA DE LA PRÓXIMA FACTURA SEP/10/2024

Resumen de su cuenta

Descripción	Cantidad	Costo Valor Unitario	Costo Valor Total	(-)Subsidio (+) Aporte	Tarifa Valor Unitario	Valor a Pagar
Acueducto						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico						
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial	1	$17.966,29	$17.966	$8.983	$26.949,44	$26.949
Consumo no residencial (m3)	565	$3.408,11	$1.925.582	$962.794	$5.112,17	$2.888.376
Subtotal Acueducto ①			**$1.943.548**	**$971.777**		**$2.915.325**
Alcantarillado						
Cargo fijo residencial						
Consumo residencial básico						
Consumo residencial superior a básico						
Cargo fijo no residencial	1	$8.539,75	$8.540	$4.270	$12.809,63	$12.810
Consumo no residencial (m3)	565	$3.642,96	$2.058.272	$1.029.133	$5.464,43	$3.087.405
Subtotal Alcantarillado ②			**$2.066.812**	**$1.033.403**		**$3.100.215**

Otros Cobros	No. Cuota	Interés	Total	Saldo
Intereses de mora			$15.790	
Subtotal Otros Cobros ③			**$15.790**	

Otros conceptos que adeuda	Valor Total
Total otros conceptos que adeuda	

Beneficio Mínimo Vital hasta 12 m^3. Período actual $0

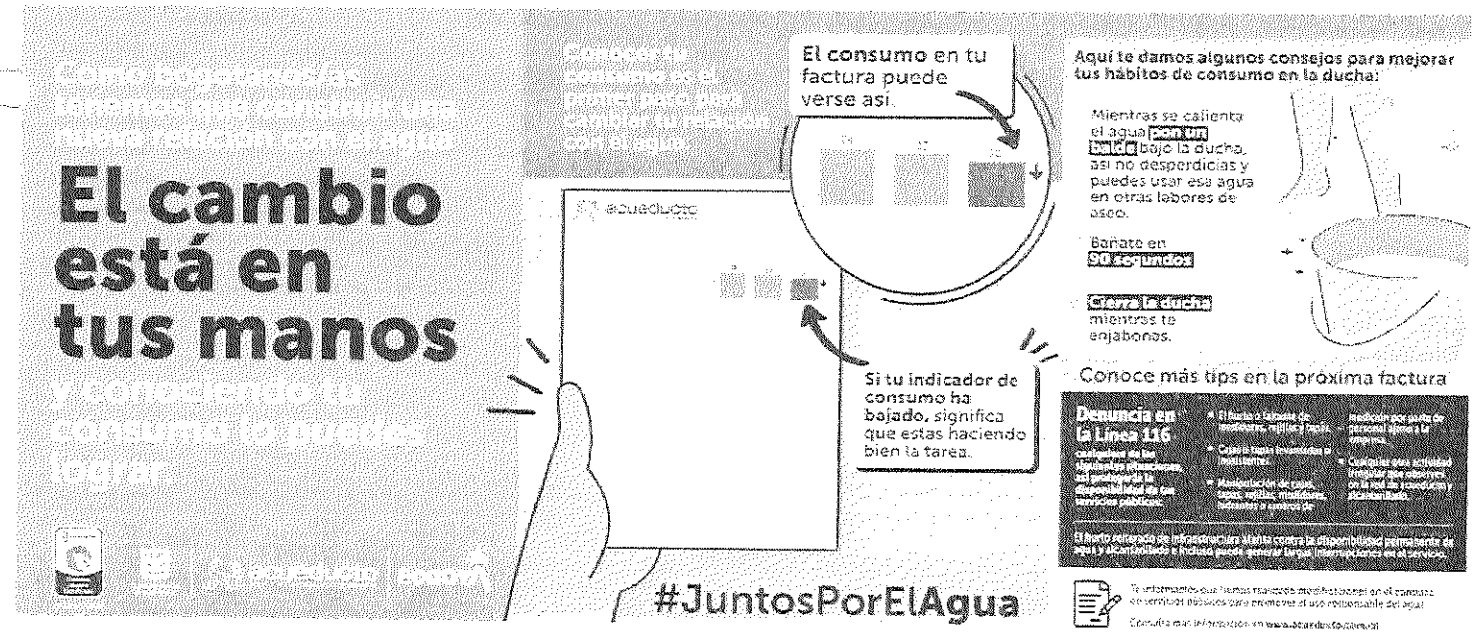
TOTAL AGUA, ALCANTARILLADO Y OTROS COBROS ① + ② + ③ + ④ $6.031.330

CONSUMO MES (Agua y Alcantarillado) $3.007.770

CONSUMO DIA (Agua y Alcantarillado) $101.958

23/07/2024

VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS NRO. ÚNICO DE REGISTRO 1-1-1001600-10 EAB-ESP



aseo

LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. ESP.

NIT 830123461-1

PARA CUALQUIER RECLAMO SOBRE ASEO DIRÍJASE A LOS CENTROS DE ATENCIÓN AL USUARIO

CUENTA CONTRATO
Número para cualquier consulta **000010140876**

Factura de Servicios Públicos No.
Número para pagos 13089189412

Periodo facturado
MAY/01/2024 - JUN/30/2024

DATOS DEL USUARIO

Tipo de Productor:	PEQUEÑO PRODUCTOR			Estrato:	3
Und. Res. Ocup:	2	Und. No Res. Ocup:	1	Densidad:	0.200
Und. Res. Desocup:	000	Und. No Res. Desocup:	000	Volumen:	0.00
Frec. Barrido:	06	Frec. Recolección:	02	% Participación:	0.000%

COMPONENTES DE TARIFAS

Costo Fijo Total CFT:	Costo Variable No Aprovechables:	Valor Base Aprovechamiento:
102.288,45	63.380,35	147.518,83

TONELADAS POR SUSCRIPTOR MES

Barrido y Limpieza:	Limpieza Urbana:	Rechazo de Aprovechamiento:
0.0026	0.0008	0.0000
Efectivamente Aprovechadas: 0.0442	Residuos No Aprovechables Aforadas - no Aforadas:	0.1057

HISTORICO DE VIGENCIAS COBRADAS

3.	2.	1.	DIAS LIQUIDADOS
$211.661	$225.661	$225.053	61

LA TARIFA INCLUYE SUBSIDIO O APORTE

ESTADO DE SU CUENTA

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR
ASEO RESIDENCIAL	$122.815		
ASEO PEQUEÑO PRODUCTOR	$583.226		
SUBSIDIO	$18.422-	INTERÉS MORA	$692
APORTE	$41.613		
		AJUSTE A LA DECENA -CREDITO-	$4-

Subsidio 15%
Aporte 50%

VALOR ASEO $ 229.920

SU APORTE PARA LA PRESERVACIÓN Y RESTAURACIÓN DEL AMBIENTE

(Ley 99 de 1993)

El Acueducto trasladó este recurso a la autoridad ambiental

	Tarifa por m³ consumo básico	Tarifa por m³ consumo no básico	Valor Total Cobrado
TASA DE USO (Tasa por el Agua Cruda)	$43,04	$43,04	$24.318
TASA RETRIBUTIVA (Corresponsables por Contaminación con Aguas Residuales)	$131,15	$131,15	$74.102

Cobro de terceros

CONCEPTO	VALOR	CONCEPTO	VALOR

Total cobro de terceros 4 $0

OPERADOR: LIMPIEZA METROPOLITANA S.A. ESP.

PARA PAGOS

Actualmente la EAAB ESP no tiene convenio de recaudo con los siguientes bancos: BBVA, Bancolombia, Pichincha, Falabella, Finandina, Bancamía, Credifinanciera, Cooperativo, Bancoldex.

PAGOS POR LA PÁGINA WEB, APP Y BILLETERAS

PARA QUIENES REQUIEREN DESPLAZARSE
CORRESPONSALES BANCARIOS AUTORIZADOS

Punto de Pago · puntored · FARMATODO

MEDIOS ELECTRÓNICOS
Bancolombia · Banco de Bogotá · Banco de Occidente · Banco Popular · Banco AV Villas · Banco Caja Social · Banco Pichincha · Banco Falabella · Banco Finandina · Banco GNB Sudameris · Banco Agrario · Banco de Oro Banco · Corresponsal Bancolombia

CENTROS ESPECIALIZADOS DE PAGOS
BANCO DAVIVIENDA · BANCO DE BOGOTÁ

CENTRO NARIÑO
Pagos Virtuales - Visa y Mastercard · Débito y Crédito · Calle 24 No. 37-15

SUCURSALES BANCARIAS AUTORIZADAS
Banco Itaú · Banco Bogotá · Banco AV Villas · Banco Av Villas

SUPERCADES
Sede · Usaquén · Chapinero · Suba · Bosa · Kennedy · Fontibón · Ciudad Bolívar · Engativá · Tunal · Puente Aranda · Américas

CADES
Soacha · Bosa · Kennedy · Fontibón · Ciudad Bolívar · Engativá · Suba · Usaquén · Tunal · Puente Aranda · Plaza de las Américas

RAPICADES
Calle Centro · Calle 80 · Ruby Jones · San Fernando · Calle de Ayuda · Santa Inés · Chapinero Calle 63 · Olaya · Restrepo Centro · Modelia

RECLAMOS 116 Acueducto 110 Aseo

FACTURA DE COBRO No. 13089189412 - 000010140876

Si cancela en cheque, favor girar 2 cheques de gerencia separados 1 - Agua y Alcantarillado a favor de EAB-ESP NIT 899.999.094 1
Y 2 - Aseo a favor de EAB-ESP-ASEO NIT 899.999.094 1

aseo

PERÍODO FACTURACIÓN		CONGREGACION DE PADRES
MAY/01/2024	JUN/30/2024	KR 24 33 SUR 07

(415) 7707200489996802013089189412 2 (3900) 000000229920

TOTAL ASEO $229.920

ESPACIO PARA TIMBRE Y REGISTRO BANCO

FECHA DE EXPEDICIÓN 23/07/2024

FACTURA DE COBRO No. 13089189412 - 000010140876

Señor cajero. Si en el desprendible de aseo aparece sello y sticker de reclamación, recibir solo Acueducto.
(este pago solo podrá efectuarse en Bancos y Red Cade no podrá efectuarse en un corresponsal bancario)

acueducto

PERÍODO FACTURACIÓN		CONGREGACION DE PADRES
ABR/18/2024	JUN/15/2024	KR 24 33 SUR 07

(415) 7707200485271802013089189412 9 (3900) 000006031330

TOTAL AGUA Y ALCANTARILLADO $6.031.330

enel Bogotá

ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P.
NIT: 860.063.875-8
Calle 93 No. 13 – 45 Piso 1

earth pact ECOLÓGICO

Para pagos y consultas tu número de cliente es: **0139543-4**

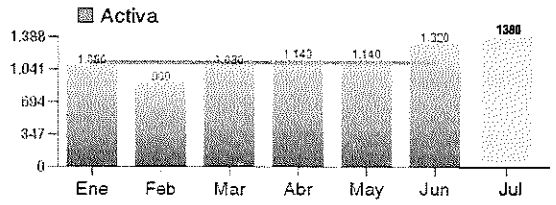
FACTURA DE SERVICIOS PUBLICOS No. 149561307-2

CLIENTE

CONGREGACION DE PADRES REDENT
AK 24 NO 33 SUR 07
BARRIO QUIROGA
BOGOTA, D.C. - MURILLO TORO

14 007 1604 / 104-11947043

COMPORTAMIENTO CONSUMO



VALOR kWh APLICADO $847,16

CONSUMO DIARIO: 47,59 kWh

VALOR DIARIO: $48.376

CONSUMO PROMEDIO ULTIMOS 6 MESES: 1.116 kWh

PERIÓDO FACTURADO: 19 JUN/2024 A 17 JUL/2024 | **DIAS FACTURADOS:** 29 | **CONSUMO MES** 1380 kWh

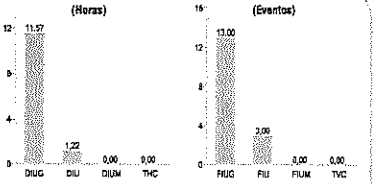
Factura impresa por Carvajal Soluciones de Comunicaciones NIT 800.197.268-4 V.R.



INFORMACION DE LA CUENTA

CLASE DE SERVICIO:	Comercial
ESTRATO:	0
CARGA kW:	4,99
FACTOR:	60
RUTA REPARTO:	10000140071604
RUTA LECTURA:	10140070430
MANZANA DE LECTURA:	MS00231019
MEDIDOR NO:	104-11947043
MEDIDOR NO:	104-11947043

ANTICIPACIÓN SERVICIO



CO: 2580378 | GRUPO: 11 | HC: 0,00 | VC: 0,00 | CEC: 0,00
PERIODO: 2024/05 | DI: 175,37 | CF: 1.140,00000 | MC: 0,00 | MF: 1,00 | %: 0,16
Para mayor detalle consultar las resoluciones CREG 015 de 2018 y 038 de 2019

USO EFICIENTE DE LA ENERGÍA

Es importante que apagues por completo todos los dispositivos que no vas a usar, si no se pueden apagar te recomendamos configurarlos en modo ahorro de energía.

CONTÁCTANOS

Trámites y solicitudes enel.com.co/es/personas/solicitudes
Chat de servicio en enel.com.co/es/personas/chat-de-atencion
316 890 6003 (Elena Bot o paso Asesor)
Enel Colombia | @EnelClientesCO
Regístrate gratis
Zona privada de la página Web
App Enel Clientes Colombia

ENERGÍA SERVICIO AL CLIENTE	EMERGENCIAS	DENUNCIAS
Bogotá, Sabana y Cundinamarca 601 5 115 115	115 Gratuito las 24 horas.	601 5140055 denuncias@enel.com

DEFENSOR DEL CLIENTE
https://www.enel.com.co/es/personas/defensor-cliente.html
defensor@enel.com

¿COMO PAGAR TU FACTURA?

Medios virtuales de Pago: APP Banco, Internet, Teléfono Banco, Débito Automático, Cajero Electrónico, APP Enel Clientes Colombia, Botón de Pago Online, Botón de Pago Bancolombia

Billetera Virtual: Daviplata, MOVII, NEQUI, tpaga

Corresponsales Bancarios: CONRED, Efecty, Movired

Red Distrital | Centros de Servicio: RED CADE

Almacenes de Cadena: Éxito, Metro

Código QR



COMPONENTES TARIFARIOS / Componentes del costo: Vigencia: JUN/2024
G: $381,58 T: $52,84 D: $213,26 CV: $101,64 PR: $73,47 R: $24,38 CF: $0,00 / $847,16 Costo kWh Mes

ACTIVIDAD ECONOMICA 3514 Comercialización de Energía Eléctrica Tarifa 11,04 por mil. Somos autoretenedores según Resolución No. 0547 de 25 de enero 2002. IVA Régimen Común CUMPLIMIENTO RESOLUCIÓN CREG 015 DE 1999.
Sobre el contenido de la presente factura el Cliente cuenta con los mecanismos de defensa previstos en la Ley 142 de 1994, y podrá hacer uso de éstos antes de la fecha señalada para pago oportuno. Para mayor información comunicate al (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente. Operador de red: ENEL COLOMBIA S.A. ESP. Somos grandes contribuyentes según resolución No 0061 de 10 de diciembre de 2020.
"Sobre el acto de suspensión procede el recurso de reposición y en subsidio de apelación, el cual deberá presentarse ante la Empresa previo a la suspensión del servicio."
Esta factura de cobro presta mérito ejecutivo de conformidad con el Artículo 130 de la ley 142 1994
En cumplimiento de la resolución CREG 156/11 consultar www.enel.com.co
IMPORTANTE: En cumplimiento de la resolución CREG 038 de 2014, la cual modificó el Código de Medida, se establecieron obligaciones, actividades y responsabilidades asignadas a ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. y sus usuarios. Para obtener mayor información, te invitamos a consultarlas en nuestra página web www.enel.com.co o comunícate a la línea (601) 5 115 115, fuera de Bogotá al 01 8000 912 115, o en nuestros Centros de Servicio al Cliente.
ENEL COLOMBIA S.A. ESP presta el servicio de recaudo para terceros a través de la factura del servicio público domiciliario de energía eléctrica (Encargos de Cobranza), de acuerdo con la aprobación expresa emitida por el cliente para el uso de la factura como canal de recaudo, ENEL COLOMBIA S.A. ESP no es responsable por el servicio que prestan los terceros, ni por los valores facturados. Para mayor información relacionada con estos aspectos, por favor dirigirse a los canales de atención definidos por cada Empresa.
FECHA DE EXPEDICIÓN FACTURA: 19 JUL/2024

Comparte lo mejor de tu energía a quienes lo necesitan.
Puedes realizar tus donaciones en: www.enelxstore.com/co/es sección "Comparto mi energía."
Aporte sugerido: $140.289

Si realizas el pago en un corresponsal bancario, exige el desprendible que emite el datáfono como soporte de pago. El sello del corresponsal no es un soporte válido en caso de reclamo.

GRUPO: 11 CIRCUITO: MZ26-38937H1 - - NIVEL DE TENSION=1 PROPIEDAD: Cliente
El prestador del servicio de comercialización y distribución de energía eléctrica y de productos y servicios de valor agregado es ENEL COLOMBIA S.A. E.S.P. NIT. 860.063.875-8. Entidad vigilada por la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.

1 Total Energía $1.402.900 + 2 Portafolio Enel X $61.900 = 3 Total a Pagar $1.464.800

PAGO OPORTUNO
31 JUL /2024

FECHA DE SUSPENSIÓN
02 AGO/2024

ENERGÍA

NÚMERO DE CUENTA: 0139543-4

PRÓXIMA FECHA DE LECTURA: 15 AGO /2024

Tipo de Lectura: Real

Situación encontrada: Normal

CÁLCULO CONSUMO DE ENERGÍA	Lectura Actual	−	Lectura Anterior	=	Diferencia de Lecturas	X	Factor	=	Energía Consumida kWh	Energía Facturada kWh	X	Costo Unitario	=	Valor Facturado
ENERGIA ACTIVA FP	3.332		3.309		23		60		23	1.380		$847,16		$1.169.082
ENERGIA REACTIVA	1		1		0		60		0	0		$213,26		$0
CONTRIBUCION	APORTE DEL 20.00 % DEL VALOR FACTURADO													$233.816
ESTE MES LA ENERGIA QUE DISFRUTASTE, TE COSTO $48.376 DIARIOS													SUBTOTAL:	$1.402.898

Otros cobros asociados a energía

Ajustes a la decena	$2
SUBTOTAL:	$2

Consumos + Otros cobros asociados a energía — 1 TOTAL ENERGÍA: $1.402.900

Otros cobros de productos y servicios

COBRO PUBLICACIONES Y/O CLASIFICADOS	$61.900

Te invitamos a consultar el detalle de tus productos y servicios a través de la APP, tu Sucursal Online en la página web o descárgandola la FACTURA VIRTUAL desde www.enel.com.co en la sección Personas.

Productos y servicios diferentes a los servicios de energía y aseo — 2 TOTAL OTROS: $61.900

Ten en cuenta la fecha de PAGO OPORTUNO para no generar intereses de mora y la FECHA DE SUSPENSIÓN a partir de la cual se suspenderá el servicio en caso de no pago. Por lo anterior y de acuerdo con los costos publicados en el pliego tarifario, el costo por concepto de reconexión es hasta de $230.764

Le informamos que de no realizar el pago de sus obligaciones Crédito Fácil CODENSA en la fecha de PAGO OPORTUNO, éstas entrarán en mora, ante lo cual se realiza reporte negativo a las bases de información Financiera y cobro por gastos de cobranza.

ESTIMADO CLIENTE: La tarifa final es de: $847,16

Defensor del cliente **Enel.**

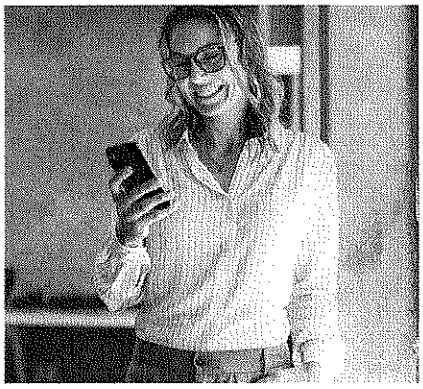
Estamos aquí para ayudarte.

Si previamente nos habías contactado para realizar una solicitud y esta no fue resuelta, contáctanos directamente por **defensor@enel.com** o **denuncias@enel.com**, o simplemente escanea nuestro QR para hacer una videollamada.

¡Trabajaremos junto a ti para encontrar una solución!

DEFENSOR DEL CLIENTE
defensor@enel.com denuncias@enel.com

Escanea este código para hacer una videollamada



NÚMERO DE CLIENTE
0139543-4

Factura de Servicios Públicos No.
149561307-2

(415)7707209914253(8020)010139543414956130 72(3900)00000001464800

PAGO OPORTUNO
31 JUL /2024

TOTAL A PAGAR
$1.464.800

DETALLE PRODUCTOS Y SERVICIOS - NO VÁLIDO PARA EFECTUAR PAGOS -

LA TASA DE INTERÉS APLICABLE EN CASO DE MORA ES DE 29.49 E.A.

PRODUCTO: Seguros y asistencia

TITULAR / BENEFICIARIO	COMPANIA	PRODUCTO ADQUIRIDO	VALOR A PAGAR
WILSON BECERRA DIAZ	Suscripciones El Tiempo	Third Party Billing	$61.900

PAGO MINIMO MES	**$61.900**

PAGO TOTAL PRODUCTOS MES **$61.900**

RECUERDA LOS BENEFICIOS QUE TIENE TU FACTURA VIRTUAL.

1. Tu correo electrónico es un medio más seguro y confiable para recibir la factura.
2. Tendrás mayor seguridad de que no se perderá tu factura y podrás consultarla en cualquier momento.
3. Ahorrarás espacio físico al no tener que almacenar las facturas.
4. Es amigable con el ambiente ya que ahorras el uso de papel.
5. Te recordamos siempre las fechas de pago para tu tranquilidad

Si ya recibiste la factura virtual de Enel te invitamos a pagarla a través de los diferentes medios virtuales:

- PSE | Botón de Pago en www.enel.com.co o app Enel Clientes Colombia
- Débito Automático
- Punto Pago Redeban
- Teléfono Banco
- App Banco
- Cajero Automático
- Página Web Banco

Síguenos:

Enel Colombia @enelcolombia
@EnelClientesCO www.enel.com.co

enel

ACME SECURITY LTDA
NIT 901.317.715-8
CL 103 70 21
Tel: 3114751199
Bogotá - Colombia
gerencia@acmesecurityltda.com.co

CONVENIO 8226 DE 2024

Factura electrónica de venta
No. ASFE 1022

Señores	CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS			**Fecha y hora Factura**	
NIT	830.018.406-7	**Teléfono**	(031) 7322832	**Generación**	18/07/2024, 16:45
Dirección	AV CR 24 39 B 25 OF 302	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	18/07/2024, 16:45
				Vencimiento	02/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto	Vr. Total
1	SERVICIO DE VIGILANCIA UNIFORMADA, MODALIDAD FIJA, 24 HORAS DE LUNES A DOMINGO PARA EL CONTROL DE ACCESO EN EL CPS QUIROGA, SERVICIO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 Y EL 14 DE JULIO DE 2024.	1.00	5,936,112.00	6,037,025.91
2	SERVICIO DE VIGILANCIA UNIFORMADA, MODALIDAD FIJA, 24 HORAS DE LUNES A DOMINGO PARA EL CONTROL DE ACCESO EN EL CPS QUIROGA, SERVICIO COMPRENDIDO ENTRE EL 15 Y EL 31 DE JULIO DE 2024.	1.00	6,844,032.00	6,960,380.55

VALOR A RECONOCER POR SDIS ONCE MILLONES ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES $11.011.243

Total items: 2

Valor en Letras:
Doce millones novecientos setenta y nueve mil setecientos sesenta y nueve pesos m/cte con ochenta y seis cent.

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-02 por $ 12,979,769.86

Observaciones:
FACTURA DESDE 01-07-2024 HASTA 31-07-2024
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS DEL BANCO DAVIVIENDA N° 006600723875 A NOMBRE DE ACME SECURITY LTDA, CON NIT. 901.317.715-8

Total Bruto	12,780,144.00
Administración 5.00%	639,007.20
Imprevistos 2.00%	255,602.88
Utilidad 3.00%	383,404.32
IVA 19%	242,822.74
Retefuente 2%	25,560.28
ReteICA 13.8 BOGOTA	17,636.60
Total a Pagar	12,979,769.86

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764072465151 aprobado en 20240606 prefijo ASFE desde el número 1001 al 3000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8010 Actividades de seguridad privada Tarifa 13.8
CUFE: 5171de72ecb00f7befeb6a685c0e5932799ef1bb0d8cd88ed6c494213baa63b926f64cad5cbc4eab0ceb8e76720babb6

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.060.146-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

206

Supermercados El Porvenir
La diferencia al mercar

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ICGG143
Fecha Emisión: 2024-07-29 10:10:47
Fecha validación: 2024-07-29 10:11:05-05:00
Fec. Vcto.: 2024-07-29

N° Resolución: 18764066098176 **Prefijo:** ICGG **Consecutivo:** 1 hasta 1000000 **Fecha:** 2024-02-23 **hasta** 2024-08-23

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: GLORIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ
NIT: 41100646-6
Actividad Económica: 4711
Responsabilidad: No aplica – Otros -
Dirección: CALLE 32 SUR #7 45 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO
Teléfonos: 3125944512
Contacto: GLORIA DEL CARMEN RODRIGUEZ DE RODRIGUEZ
E-mail: marketingporvenir@gmail.com

Datos del Adquiriente

Razón social/Nombre: CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS
NIT: 830018406-7
Dirección: - - - -
E-mail: facturacion@multietnias.org

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	7707331900117	28.00	94	ACEITE SOLISOYA X2000ML	15,100.00	IVA 0.00	0.00		422,800.00
2	2042	10.00	94	ACELGA POR UNIDAD	5,800.00	IVA 0.00	0.00		58,000.00
3	2000	24.00	94	AGUACATE	15,000.00	IVA 0.00	0.00		360,000.00
4	2074	25.00	94	AHUYAMA	4,300.00	IVA 0.00	0.00		107,500.00
5	2059	8.00	94	AJO NACIONAL	47,500.00	IVA 0.00	0.00		380,000.00
6	7705170300358	7.00	94	AJONJOLI MARGARITA X70GR	10,800.00	IVA 0.00	0.00		75,600.00
7	2043	9.00	94	APIO X1UN	7,500.00	IVA 0.00	0.00		67,500.00
8	7708671444507	12.00	94	AROMATICA AROMA & SABOR F/MIXTOS X24SB	5,300.00	IVA 0.00	0.00		63,600.00
9	2060	12.00	94	ARRACACHA	6,200.00	IVA 0.00	0.00		74,400.00
10	7703308010032	146.00	94	ARROZ CASANARE X1000G	9,100.00	IVA 0.00	0.00		1,328,600.00
11	7703308010049	15.00	94	ARROZ CASANARE X3000G	9,100.00	IVA 0.00	0.00		136,500.00
12	2173	118.00	94	ARVEJA DESGRANADA	17,300.00	IVA 0.00	0.00		2,041,400.00
13	7707309250992	7.00	94	ARVEJA VERDE SUPDESPENSA X1000GR	3,500.00	IVA 0.00	0.00		24,500.00
14	1	12.00	94	AVENA EN HOJUELAS SUPER AVENA X1000GR	9,238.09	IVA 5.00	5,542.85		116,399.85
15	7702059403087	45.00	94	AZUCAR INCAUCA BLANCA X5000GR	5,523.80	IVA 5.00	12,428.55		260,999.55
16	2001	44.00	94	BANANO	8,300.00	IVA 0.00	0.00		365,200.00
17	7706606000293	6.00	94	BOCADILLO CONSERVA DE GUAYABA X1000GR	5,900.00	IVA 0.00	0.00		35,400.00
18	7702088355128	21.00	94	CAFE MOLIDO NEW COLONY X400G	24,380.95	IVA 5.00	25,600.00		537,600.00
19	2112	8.00	94	CALABAZA	5,800.00	IVA 0.00	0.00		46,400.00
20	7705170300600	199.00	94	CANELA MARGARITA EXTRA GRANDE X40GR	6,600.00	IVA 0.00	0.00		1,313,400.00
21	7701195000068	3.00	94	CEBADA PERLADA HUNZA X500G	6,000.00	IVA 5.00	900.00		18,900.00
22	2061	16.00	94	CEBOLLA CABEZONA BLANCA	8,600.00	IVA 0.00	0.00		137,600.00
23	2046	107.00	94	CEBOLLA LARGA	8,600.00	IVA 0.00	0.00		920,200.00
24	7709699495526	8.00	94	CHAMPIÑON DAYALCOL ENTERO X360G	38,300.00	IVA 0.00	0.00		306,400.00

CUFE: 2d31e8ae1fb56ca61feffff8bc47870b907141176dbca32662ae5993db191f1c4ff01697c4b42e97ffc8d13848a5b71a1
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia S.A.S - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7695 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Version de template: co-default-21-propina-68

Supermercados El Porvenir
La diferencia al mercar

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ICGG143
Fecha Emisión: 2024-07-29 10:10:47
Fecha validación: 2024-07-29 10:11:05-05:00
Fec. Vcto.: 2024-07-29

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
25	7702007043402	9.00	94	CHOC. CORONA TRADICIONAL X500G	9,142.85	IVA 5.00	4,114.30		86,400.30
26	2063	3.00	94	CHUGUAS	12,900.00	IVA 0.00	0.00		38,700.00
27	2047	15.00	94	CILANTRO ATADO UND	11,300.00	IVA 0.00	0.00		169,500.00
28	7707295780213	55.00	94	CLAVO DE OLOR EL ZAFIRO X10GR	6,554.62	IVA 19.00	68,495.76		428,999.76
29	2005	7.00	94	COCO UND	8,600.00	IVA 0.00	0.00		60,200.00
30	7702177022344	19.00	94	CREMA DE LECHE ALQUERIA X400GR	18,900.00	IVA 0.00	0.00		359,100.00
31	7701195000051	9.00	94	CUCHUCO MAIZ HUNZA X500G	3,619.04	IVA 5.00	1,628.55		34,199.55
32	7701195000020	5.00	94	CUCHUCO DE TRIGO HUNZA X500G	3,904.76	IVA 5.00	976.20		20,500.20
33	2145	40.00	94	CURUBA	10,000.00	IVA 0.00	0.00		400,000.00
34	2051	6.00	94	ESPINACA UND	15,700.00	IVA 0.00	0.00		94,200.00
35	7702047003497	22.00	94	FECULA MAIZENA TRADICIONAL X380GR	18,991.59	IVA 19.00	79,384.85		497,199.85
36	2030	9.00	94	FREIJOA	19,400.00	IVA 0.00	0.00		174,600.00
37	2126	62.00	94	FRESA SUELTA	16,100.00	IVA 0.00	0.00		998,200.00
38	7709990562415	8.00	94	FRIJOL CARGAMANTO MI COSECHA X1000GR	10,500.00	IVA 0.00	0.00		84,000.00
39	7707309250602	9.00	94	GARBANZO SUDESPENSA X1000G	5,200.00	IVA 0.00	0.00		46,800.00
40	7702011070586	37.00	94	GALLETA CRAKEÑAS X3TC	6,134.45	IVA 19.00	43,125.25		270,100.25
41	7702914601375	103.00	94	GALLETAS LECHERITAS X8UN X152GR	1,932.77	IVA 19.00	37,824.25		236,899.25
42	2008	78.00	94	GRANADILLA	11,300.00	IVA 0.00	0.00		881,400.00
43	2009	51.00	94	GUANABANA	8,300.00	IVA 0.00	0.00		423,300.00
44	2114	2.00	94	GUASCA ATADO UND	9,600.00	IVA 0.00	0.00		19,200.00
45	2010	29.00	94	GUAYABA PERA	7,500.00	IVA 0.00	0.00		217,500.00
46	2078	3.00	94	HABA CASCARA	13,300.00	IVA 0.00	0.00		39,900.00
47	2079	61.00	94	HABICHUELA	16,200.00	IVA 0.00	0.00		988,200.00
48	7701195000105	24.00	94	HARINA DE MAIZ AMARILLO X500G	9,714.28	IVA 5.00	11,657.15		244,800.15
49	7703560000024	11.00	94	HARINA DE PLATANO VIVA PLATANO X500GR	4,453.78	IVA 19.00	9,308.48		58,300.48
50	7703051000045	16.00	94	HARINA DE TRIGO RICAURTE X500GR	3,047.61	IVA 5.00	2,438.10		51,200.10
51	2144	6.00	94	HIERBABUENA	6,500.00	IVA 0.00	0.00		39,000.00
52	7709917840091	51.00	94	HUEVO CUBETA A MAXIHUEVOS X30UND	22,300.00	IVA 0.00	0.00		1,137,300.00
53	2119	4.00	94	JENGIBRE	9,700.00	IVA 0.00	0.00		38,800.00
54	2144	7.00	94	LAUREL	23,300.00	IVA 0.00	0.00		163,100.00
55	7702369700159	1,087.00	94	LECHE RECREO DESLAC X1.100ML	5,900.00	IVA 0.00	0.00		6,413,300.00
56	2052	20.00	94	LECHUGA BATAVIA UND	12,900.00	IVA 0.00	0.00		258,000.00
57	7707309250114	6.00	94	LENTEJA SUDESPENSA X460GR	5,900.00	IVA 0.00	0.00		35,400.00
58	2012	30.00	94	LIMON TAHITI	9,600.00	IVA 0.00	0.00		288,000.00
59	2122	61.00	94	LULO	10,200.00	IVA 0.00	0.00		622,200.00

CUFE: 2d31e8ae1fb56ca61feffff8bc47870b907141176dbca32662ae5993db191f1c4ff01697c4b42e97ffc8d13848a5b71a1
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 7665 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-prepino-66

208

Supermercados El Porvenir
La diferencia al mercar

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ICGG143
Fecha Emisión: 2024-07-29 10:10:47
Fecha validación: 2024-07-29 10:11:05-05:00
Fec. Vcto.: 2024-07-29

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
60	7707309253269	11.00	94	MAIZ PETO SUDESPENSA X500G	3,700.00	IVA 0.00	0.00		40,700.00
61	2099	11.00	94	MAZORCA	17,300.00	IVA 0.00	0.00		190,300.00
62	2064	16.00	94	CUBIOS	5,900.00	IVA 0.00	0.00		94,400.00
63	2014	67.00	94	MANDARINA ARRAYANA	16,800.00	IVA 0.00	0.00		1,125,600.00
64	2049	120.00	94	MANGO TOMY	12,900.00	IVA 0.00	0.00		1,548,000.00
65	7702161002000	4.00	94	MARG. LA FINA BARRA X250GR	12,016.80	IVA 19.00	9,132.73		57,199.73
66	2164	21.00	94	MANZANA DE AGUA	19,200.00	IVA 0.00	0.00		403,200.00
67	2017	74.00	94	MARACUYA	17,300.00	IVA 0.00	0.00		1,280,200.00
68	7702109999980	16.00	94	MARG. CAMPI SAL X250GR	11,596.63	IVA 19.00	35,253.74		220,799.74
69	2018	25.00	94	MELON	8,000.00	IVA 0.00	0.00		200,000.00
70	7702432177000	2.00	94	MERMELADA COMAPAN FRESA X200G	10,756.30	IVA 19.00	4,087.47		25,600.47
71	7708905947255	5.00	94	MIEL DE ABEJAS EL PANAL X1000GR	31,300.00	IVA 0.00	0.00		156,500.00
72	2019	66.00	94	MORA	13,300.00	IVA 0.00	0.00		877,800.00
73	2154	14.00	94	NARANJA VALENCIANA	6,500.00	IVA 0.00	0.00		91,000.00
74	7703247000934	8.00	94	OREGANO LA MONITA X10GR	5,462.18	IVA 19.00	8,302.43		51,999.43
75	7707297386451	23.00	94	PAN TAJAD. INTEGRAL YEMAPAN FIBRA X500GR	9,500.00	IVA 0.00	0.00		218,500.00
76	7702432005006	20.00	94	PAN TAJADO COMAPAN PEQ BLANCO X250G	9,500.00	IVA 0.00	0.00		190,000.00
77	7708695816700	132.00	94	PANELA PEREZ PASTILLA X440GR	6,300.00	IVA 0.00	0.00		831,600.00
78	2065	42.00	94	PAPA CRIOLLA	14,700.00	IVA 0.00	0.00		617,400.00
79	2068	7.00	94	PAPA SABANERA	9,200.00	IVA 0.00	0.00		64,400.00
80	2066	264.00	94	PAPA PASTUSA	8,000.00	IVA 0.00	0.00		2,112,000.00
81	2028	9.00	94	PAPA EXPRESS GRUESA	8,000.00	IVA 0.00	0.00		72,000.00
82	2022	90.00	94	PAPAYA MARADOL	5,500.00	IVA 0.00	0.00		495,000.00
83	7702085013069	51.00	94	PASTA DORIA FIDEOS X500G	3,904.76	IVA 5.00	9,957.15		209,100.15
84	2080	11.00	94	PEPINO COHOMBRO	4,700.00	IVA 0.00	0.00		51,700.00
85	2027	24.00	94	PERA NACIONAL	12,500.00	IVA 0.00	0.00		300,000.00
86	2034	18.00	94	PEREJIL LISO ATADO	3,200.00	IVA 0.00	0.00		57,600.00
87	2082	13.00	94	PIMENTON	9,500.00	IVA 0.00	0.00		123,500.00
88	7702175108101	3.00	94	PIMIENTA MOLIDA EL REY X60GR	4,453.78	IVA 19.00	2,538.59		15,899.59
89	2110	35.00	94	PIÑA GOLDEN	7,500.00	IVA 0.00	0.00		262,500.00
90	2057	10.00	94	PLATANO COLICERO	4,300.00	IVA 0.00	0.00		43,000.00
91	2055	11.00	94	PLATANO VERDE	4,200.00	IVA 0.00	0.00		46,200.00
92	2170	88.00	94	PLATANO MADURO	6,600.00	IVA 0.00	0.00		580,800.00
93	2055	30.00	94	PLATANO	6,800.00	IVA 0.00	0.00		204,000.00
94	7702014592023	3.00	94	POLVO HORNEAR LEVAP X80G	7,647.05	IVA 19.00	4,358.79		27,299.79

CUFE: 2d31e8ae1fb56ca61feffl8bc47870b907141176dbca32662ae5993db191f1c4ff01697c4b42e97ffc8d13848a5b71a1
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-4
TFHKA_CO900390126 - Master: +57 - 317 668 76e3 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: co-defanir21-prepino-68

Supermercados El Porvenir
La diferencia al mercar

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ICGG143
Fecha Emisión: 2024-07-29 10:10:47
Fecha validación: 2024-07-29 10:11:05-05:00
Fec. Vcto.: 2024-07-29

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
95	7702432352179	103.00	94	PONQUE BLANCO TRAD. COMAPAN X230G	2,773.10	IVA 19.00	54,269.51		339,898.51
96	7702129015400	14.00	94	QUESO COLANTA BLANCO X500G	16,200.00	IVA 0.00	0.00		226,800.00
97	7709157963840	63.00	94	QUESO D/CREMA EL EDEN BLOQUE X500GR	21,300.00	IVA 0.00	0.00		1,341,900.00
98	7709157963888	14.00	94	QUESO D/CREMA EL EDEN TAJADO X500GR	23,300.00	IVA 0.00	0.00		326,200.00
99	2070	11.00	94	REMOLACHA	8,500.00	IVA 0.00	0.00		93,500.00
100	7702085013021	10.00	94	PASTA DORIA SPAGUETTI X500GR	5,047.61	IVA 5.00	2,523.80		52,999.80
101	7703812409025	7.00	94	SAL REFISAL LIGERA X800GR	10,600.00	IVA 0.00	0.00		74,200.00
102	7702439001070	4.00	94	SALSA TOMATE BARY DOYPACK X1000GR C/V	12,605.04	IVA 19.00	9,579.80		59,999.80
103	2024	183.00	94	PATILLA COMUN	5,250.00	IVA 0.00	0.00		960,750.00
104	2135	212.00	94	TAMAL	8,600.00	IVA 0.00	0.00		1,823,200.00
105	2029	19.00	94	TOMATE ARBOL COMUN	8,500.00	IVA 0.00	0.00		161,500.00
106	2148	44.00	94	TOMATE CHONTO	14,000.00	IVA 0.00	0.00		616,000.00
107	2148	44.00	94	TOMATE	15,100.00	IVA 0.00	0.00		664,400.00
108	2054	7.00	94	TOMATE CHERRY	13,200.00	IVA 0.00	0.00		92,400.00
109	7703247000927	6.00	94	TOMILLO LA MONITA	50,672.26	IVA 19.00	57,766.46		361,800.46
110	7071805412292	196.00	94	TORTA CHEESECAKE CHOCOPONQUE X12PC	3,200.00	IVA 0.00	0.00		627,200.00
111	7071805412292	105.00	94	TORTA CHEESECAKE CHOCOPONQUE X30GR	3,200.00	IVA 0.00	0.00		336,000.00
112	038426	104.00	94	TORTA DE BANANO	2,689.04	IVA 19.00	53,135.40		332,795.40
113	7705326079336	48.00	94	TOSTADAS GUADALUPE MANTEQ X24U X280GR	20,000.00	IVA 0.00	0.00		960,000.00
114	2143	17.00	94	UCHUA	15,700.00	IVA 0.00	0.00		266,900.00
115	2040	19.00	94	UVA ISABELLA BANDEJA	9,200.00	IVA 0.00	0.00		174,800.00
116	7703247100061	4.00	94	UVA PASA LA MONITA X250GR	8,800.00	IVA 0.00	0.00		35,200.00
117	7708001730287	4.00	94	VINAGRE COLMAN`S X1000ML	6,134.45	IVA 19.00	4,662.22		29,200.22
118	7702129043120	19.00	94	YOGURT COLANTA GUANABANA X1000G	13,697.47	IVA 19.00	49,447.88		309,699.88
119	2071	32.00	94	YUCA	8,200.00	IVA 0.00	0.00		262,400.00
120	2072	95.00	94	ZANAHORIA	5,900.00	IVA 0.00	0.00		560,500.00
Total Items		120							

CUFE: 2d31e8ae1fb56ca61feffl8bc47870b907141176dbca32662ae5993db191f1c4ff01697c4b42e97ffc8d13848a5b71a1
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-5
TFHKA_CO900390126 - Mesen: +57 - 317 668 7665 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: co-default-21-premio-68

210

Supermercados El Porvenir
La diferencia al mercar

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: ICGG143
Fecha Emisión: 2024-07-29 10:10:47
Fecha validación: 2024-07-29 10:11:05-05:00
Fec. Vcto.: 2024-07-29

Totales	
SUBTOTAL:	48,485,002.00
TOTAL Base Imponible:	48,485,002.00
IVA	608,440.26
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL:	49,093,445.00
TOTAL en letras: Cuarenta Y Nueve Millones Noventa Y Tres Mil Cuatrocientos Cuarenta Y Cinco Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	2.74

El valor pagado por SDIS de esta factura es de $33.506.880

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	44,136,650.00	0.00
IVA : 5.00%	1,555,333.00	77,766.65
IVA : 19.00%	2,793,019.00	530,673.61

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Importe	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Crédito ACH	2024-07-29	49093450						
Contado	Instrumento no definido	2024-07-29	5						

CUFE: 2d31e8ae1fb56ca61feff8bc47870b907141176dbca32662ae5993db191f1c4ff01697c4b42e97ffc8d13848a5b71a1
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-4
TFHKA_CO900390126 - Master: 452 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com.co/ - Versión de template: xx-default-21-propino-68

MULTIÉTNIAS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES
NIT. 830.018.406-7

CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS
NIT 830018406-7

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la CORPORACIÓN MULTIETNIAS, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 830018406-7 en la ejecución del convenio No. 8226 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS, manifiesta que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales, y requisitos del anexo técnico del convenio 8226 de 2024, de conformidad con los servicios prestados certifico la ejecución de los costos fijos detallados en la cláusula 6.2 de la minuta del convenio. A continuación, se especifica la ejecución de los rubros conforme a los promedios mensuales descritos en la estructura de costos.

1. Talento humano

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio 8226 de 2024: Talento humano	**$ 80.756.825,00**
TOTAL RUBRO	**$ 80.756.825,00**
EN LETRAS: OCHENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE	

La CORPORACIÓN MULTIETNIAS cuenta con el equipo de recurso humano idóneo, acorde con los requerimientos respecto al perfil y experiencia, quienes son los encargados de dar cumplimiento a las especificaciones técnicas del convenio; vinculados mediante contrato de trabajo por prestación de servicios de tiempo completo.

Que durante el período comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2024, se prestaron de manera adecuada, cumpliendo a cabalidad con el anexo técnico, los servicios sociales por parte del recurso humano asignado para el servicio, que fueron reconocidos los pagos por prestación de servicios de dicho personal en su momento por valor **$ 80.756.825,00** Centro de Cuidado Transitorio Quiroga.

Para el personal como se evidencia en el informe de novedades del mes de julio está debidamente vinculado.

Que todo el personal vinculado se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social y parafiscal conforme a la normatividad vigente.

MULTIÉTNIAS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES
NIT. 830.018.406-7

Rubro	Valor ejecutado
Coordinador (a)	$ 5.133.210
Profesional en Trabajo Social	$ 4.399.725
Profesional en Psicología (2)	$ 4.399.725
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.399.725
Profesional en Nutrición	$ 4.399.725
Profesional en Deportes, Educación Física	$ 4.399.725
Auxiliares de enfermería (4)	$ 2.445.690
Profesional en Artes y Oficios	$ 4.399.725
Facilitadores (4)	$ 2.445.690
Técnico Administrativo y de Gestión Documental	$ 2.445.690
Operarios de cocina (Manipuladores de alimentos) (4)	$ 2.281.433
Servicios generales (6)	$ 2.281.433

2. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024	
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Reconocimiento al inmueble De acuerdo con documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$ 27.552.552,00**
TOTAL RUBRO	**$ 27.552.552,00**
EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	

3. Mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024	
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Mantenimiento al inmueble según el plan de mantenimiento preventivo y correctivo.	**$ 4.000.000,00**
TOTAL RUBRO	**$ 4.000.000,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE	

MULTIÉTNIAS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES
NIT. 830.018.406-7

4. Servicios públicos

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024	
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Servicios públicos, acueducto, energía, gas y comunicaciones e internet	**$ 4.235.467,00**
TOTAL RUBRO	**$ 4.235.467,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE	

5. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024	
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Desgaste y uso de los bienes no consumibles (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona, equipos y utensilios servicio de alimentación, dotación mobiliario general de la unidad operativa (sillas, escritorios mesas, computadores, puestos de trabajo, televisores, video beam, micrófonos, cabinas de sonido). elementos para desarrollo de actividades. De acuerdo estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$19.680.784,00**
TOTAL RUBRO	**$19.680.784,00**
EN LETRAS: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE	

6. Vigilancia

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024	
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: La Corporación Multietnias suscribió el Contrato con la empresa ACME. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de cuidado transitorio Quiroga de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico.	**$ 11.011.243**
TOTAL RUBRO	**$ 11.011.243**
EN LETRAS: ONCE MILLONES ONCE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS M/CTE	

MULTIÉTNIAS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES
NIT. 830.018.406-7

7. Alimentos

Periodo: Del 1 al 31 de julio de 2024	
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Alimentos se garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Cuidado Transitorio	**$ 33.506.880**
TOTAL RUBRO	**$ 33.506.880**
EN LETRAS: TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL OCHENTA PESOS M/CTE	

En La siguiente tabla de resume el total de valores aportados:

Ejecución de Costos Fijos

Rubro	Valor ejecutado
Talento Humano	**$ 80.756.825,00**
Reconocimiento al inmueble	**$ 27.552.552,00**
Mantenimiento al inmueble	**$ 4.000.000,00**
Servicios públicos	**$ 4.235.467**
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	**$19.680.784,00**
Vigilancia	**$ 11.011.243,00**
Alimentos	**$ 33.506.880**
Total	**$ 180.743.159**

La presente certificación se expide el 2 de Agosto de 2024.

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
T.P: 10849-T

MULTIÉTNIAS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES
NIT. 830.018.406-7

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8226 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 María del Carmen García Identificada con Cédula de ciudadanía 41.762.654 de Bogotá y Revisor Fiscal Luis Eduardo Muñoz Quiroz Identificado con Cédula de ciudadanía 19.237.463 de Bogotá, de la CORPORACIÓN MULTIETNIAS con NIT 830018406-7, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8226 de 2024, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8226 – 2024 suscrito el 1 de junio del 2024; Certificamos el aporte en especie y en dinero, 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 30 de julio de 2024 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8226 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

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

Ejecución aportes del asociado para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2024	
Rubro	**Valor ejecutado**
Mantenimiento al inmueble	**$ 3.992.800**
Bienes Consumibles	**$ 13.050.132**
Vigilancia	**$ 2.014.786**
Elementos de aseo personal	**$ 8.418.971**
Alimentos (*)	**$ 13.197.008**
Total	**$ 40.673.697**

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

2.1 Mantenimiento al inmueble

La CORPORACIÓN MULTIETNIAS garantiza la seguridad, higiene y condiciones de salubridad de la infraestructura física e instalaciones de la unidad operativa Quiroga ubicada en la Carrera 24 # 33-07 Sur, dando cumplimiento a cabalidad de acuerdo a plazos y tiempos establecidos en los planes de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo a las necesidades de la unidad operativa.

MULTIÉTNIAS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES
Multiétnias
NIT. 830.018.406-7

Así mismo, la corporación garantiza el mantenimiento de las condiciones higiénico-sanitarias de una unidad operativa dando cumplimiento a los establecido en el plan de saneamiento. El valor de este rubro es de $3.992.800 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.2 Bienes consumibles

La Corporación Multiétnicas, en cumplimiento de las especificaciones técnicas detalladas en el Anexo Técnico, durante el periodo de ejecución suministra todos los bienes consumibles necesarios para el correcto funcionamiento de las operaciones. La corporación multietnias garantiza que todos los bienes cumplen con las normas y regulaciones vigentes, y que su suministro se realiza de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el anexo. A través de control de calidad y la gestión de inventario eficiente, aseguramos la disponibilidad continua de estos bienes. El valor de este rubro es de $13.050.132 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.3 Vigilancia

La Corporación Multietnias certifica que el servicio de vigilancia prestado por ACME cumple con los estándares de calidad y seguridad. La cual cumple los protocolos de seguridad a seguir por el personal de vigilancia. Además, la empresa cumple con las condiciones necesarias para garantizar la competencia y la profesionalidad del servicio. El valor de este rubro es de $2.014.786 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.4 Elementos de aseo personal

La Corporación Multietnias, garantiza de manera permanente los elementos del kit de aseo de acuerdo con el anexo técnico numeral 2.1 tabla 13. Relación de elementos de aseo personal, así mismo la corporación cuenta de manera permanente con stock del doble de elementos haciendo entrega de elementos a los usuarios del servicio de acuerdo con la periodicidad de entrega establecida en el anexo técnico. El valor para dicho fin será de $8.418.971 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.5 Alimentos

La corporación multietnias, garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Cuidado Transitorio Quiroga. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2024, el valor para dicho fin será de $13.197.008 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

La presente certificación se expide el 2 de Agosto de 2024.

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
T.P: 10849-T

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: 6226 de 2024

Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre del asociado: CORPORACIÓN MULTIETNIAS

Nombre de la unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Cobertura: 62 cupos

Periodo de reporte: 1 al 31 del mes de julio de 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 Sociales				Seg	
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)
1	52791518	CAROLINA		PABON	RODRIGUEZ	Coordinadora	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 6.133.210								$ 2.053.784	$ 266.661
2	1023000280	TANIA	JINETH	FORERO	VILLALBA	Profesional en Trabajo Social	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986
3	1013625841	CRISTIAN	DAVID	CASTILLO	CASTRO	Profesional en Psicología	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986
4	79459300	PEDRO	IGNACIO	BUITRAGO	FIERRO	Profesional en Psicología	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986
5	1018471428	GINA	VANNESA	MANRIQUE	CRUZ	Profesional en Terapia Ocupacional	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986
6	1024484350	LYNA	MARCELA	DUARTE	ARIAS	Profesional en Nutrición	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986
7	52966298	NORMA	CONSTANZA	QUIROGA	LOPEZ	Profesional en Deporte, Educación Física y Recreación	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986
8	53016551	NUBIA	ESPERANZA	MARIN	RODRIGUEZ	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
9	51725555	NELSY	JANETT	GARCIA	RODRIGUEZ	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
10	20685564	MARIELA		PRIETO	GUTIERREZ	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
11	28158402	ZENAIDA		ROJAS	GUERRERO	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
12	52737528	NATALIA		WILCHES	CHACON	Profesional en artes plásticas y afines	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986
13	1098357543	LUISA	CAMILA FERNANDA	GARCIA	ROJAS	Técnico Facilitadores-as	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
14	52971517	JULIE	PAULINE	HOSPITAL	GORDILLO	Técnico Facilitadores-as	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
15	1018411291	DIANA	MARIA	VIVAS	CODA	Técnico Facilitadores-as	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
16	1019934065	JULIAN	FELIPE	GONZALEZ	SILVA	Técnico Facilitadores-as	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
17	1010169586	LISETH		ROBAYO	FARIETA	Técnico administrativo o en Gestión Documental y Archivo	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500
18	52237497	SANDRA		SARMIENTO		Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
19	1005624249	ASTRID	NATALIA	ARANDA	RODRIGUEZ	Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
20	1095170465	MARIA	DOLORES	DIAZ	JEREZ	Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
21	1073420411	ENYI	VIVIANA	CARO	GARZON	Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
22	63090443	KAREN	MARGARITA	DE LA OSSA	LARIOS	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
23	49697693	LUZMILA	MERCEDES	OSORIO	JIMENEZ	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
24	57466140	YURIS	MARÍA	MIRANDA	CHARRIS	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
25	52843352	NANCY	YANYRA	MARIN	ARIZA	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
26	52290521	MARIA	ELENA	TORRES	GIRALDO	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
27	79462083	LUIS	ALFONSO	VILLALBA	GARCIA	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500
									TOTAL	$ 60.156.825	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.499.450	$ 4.187.431

María del Carmen García
Representante Legal
CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

Luis Eduardo Munoz Quiroz
Revisor Fiscal T.P. 90480-T
CORPORACION MULTIETNIAS

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

Código: FOR-PSS-214	
Versión:1	
Fecha: Memo I2022000989 – 18/03/2022	
Página 1 de 1	

ridad social				Descuentos									
Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)	Parafiscales	Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	Valor consignado /Neto pagado (Automático)	Talento humano recursos SDIS (Automático)	Talento humano recursos Asociado (Automático)	Días laborados	Novedades	Observación
$ 328.525	1	$ 10.718		$ 49.587			$ 5.083.623	$ 5.133.210	$ -	30		
$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433	$ -	30		
$ 5.359.912		$ 174.857	$ -	$ 760.111	$ -	$ -	$ 79.978.714	$ 80.758.825	$ -			

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

CAROLINA PABON RODRIGUEZ
CC. 52.791.516

LA SUMA DE: Cinco millones ciento treinta y tres mil doscientos diez pesos mcte ($5'133.210)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Coordinadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

CAROLINA PABON RODRIGUEZ
CC. 52.791.516

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52791516		PABON RODRIGUEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 86A N 111A - 49 INT 19 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	780729195	9469975918	I	2024/08/06	2024/07/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$741,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,389,547	$382,400			$2,389,547	$298,700			$2,389,547	$47,800			$2,389,547	$12,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$2,389,547	$382,400			$2,389,547	$298,700			$2,389,547	$47,800			$2,389,547	$12,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$2,389,547	$382,400			$2,389,547	$298,700			$2,389,547	$47,800			$2,389,547	$12,500		$0	$0
1	CC	52791516	PABON CAROLINA	230301	30	$2,389,547	$382,400	EPS005	30	$2,389,547	$298,700	CCF22	30	$2,389,547	$47,800	14-23	30	$2,389,547	$12,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$2,389,547	$382,400			$2,389,547	$298,700			$2,389,547	$47,800			$2,389,547	$12,500		$0	$0

2024/07/16 12:21 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52791516		PABON RODRIGUEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 86A N 111A - 49 INT 19 APTO 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	780729195	9469975918	I	2024/08/06	2024/07/16	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$741,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$382,400	$0	$0	$382,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$382,400	$0	$0	$382,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,500	$0	$0	$12,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,800	$0	$0	$47,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$47,800	$0	$0	$47,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$298,700	$0	$0	$298,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$298,700	$0	$0	$298,700
TOTAL				1	$741,400	$0	$0	$741,400

2024/07/16 12:21 PM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO
CC. 79.458.300

LA SUMA DE: LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Psicologo" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO
CC. 79.458.300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79458300	PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO	carrera 53F 4G 62 apt 201	6014712416	pbuitragof@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	78812466	TOTAL A PAGAR	
					$522.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79458300	PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO	carrera 53F 4G 62 apt 201	6014712416	pbuitragof@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	31/07/2024	78812466	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79458300	BUITRAGO FIERRO PEDRO IGNACIO	59	0			N																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

CRISTIAN DAVID CASTILLO CASTRO
CC. 1.013.625.841

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Psicologo" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

CRISTIAN DAVID CASTILLO CASTRO
CC. 1.013.625.841

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013625841		CASTILLO CASTRO CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 #34-66 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2091491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	819165314	9470395245	I	2024/08/12	2024/08/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$540,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1013625841	CASTILLO CASTRO CRISTIAN DAVID	230301	30	$1,742,890	$278,900	EPS005	30	$1,742,890	$217,900	CCF24	30	$1,742,890	$34,900	14-23	30	$1,742,890	$9,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,742,890	$278,900			$1,742,890	$217,900			$1,742,890	$34,900			$1,742,890	$9,100		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,900	$0	$0	$278,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,900	$0	$0	$278,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,900	$0	$0	$34,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,900	$0	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,900	$0	$0	$217,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$217,900	$0	$0	$217,900
TOTAL				1	$540,800	$0	$0	$540,800

2024/08/02 04:14 PM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

TANIA JINETH FORERO VILLALBA
CC. 1.023.000.288

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Trabajadora Social" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Tania Forero

TANIA JINETH FORERO VILLALBA
CC. 1.023.000.288

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023000288	TANIA JINETH FORERO VILLALBA	CLL 69 A N 3 A 32	8129602	TANIAFOVI@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79169583	TOTAL A PAGAR	
					$546.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Protaccion)	800229739-0	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.200	0	0	35.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	35.200	35.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	546.000	546.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023000288	TANIA JINETH FORERO VILLALBA	CLL 69 A N 3 A 32	8129602	TANIAFOVI@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	79189583	TOTAL A PAGAR	
					$546.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Auxiliar	Extranjero	Cotiz. colector	Exonerado	IRC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	PNL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023000288	FORERO VILLALBA TANIA JINETH	SI	0			N																	230201	1.760.000	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.760.000	220.000	14-23	1.760.000	1	9.200	CCF24	1.760.000	35.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

230

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CC. 1.024.484.350

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Nutricionista" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Lyna Olarte A.

LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CC. 1.024.484.350

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024484350		OLARTE ARIAS LYNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 64a 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6485591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	809167286	9470514625	I	2024/08/14	2024/07/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$521,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL(1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$10,600			$1,760,000	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$10,600			$1,760,000	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$10,600			$1,760,000	$9,200		$0	$0
1	CC 1024484350	OLARTE LYNA	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS008	30	$1,760,000	$220,000	CCF24	30	$1,760,000	$10,600	14-23	30	$1,760,000	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$1,760,000	$10,600			$1,760,000	$9,200		$0	$0

2024/07/30 12:53 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024484350		OLARTE ARIAS LYNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 64a 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6485591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	809167286	9470514625	I	2024/08/14	2024/07/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$521,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,600	$0	$0	$10,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,600	$0	$0	$10,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$521,400	$0	$0	$521,400

2024/07/30 12:53 PM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ
CC. 1.018.471.426

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Terapia ocupacional" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ
CC. 1.018.471.426

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018471426	GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ	CL 6 12 A 46	3106956596	vannemanriquecruz1994@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	02/08/2024	76923971	$544.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	42.900				42.900	0	0	42.900			429	42.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	42.900	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	544.500	544.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018471426	GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ	CL 6 12 A 46	3106956596	vannemanriquecruz1994@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	02/08/2024	76923971	$544.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colmena	Multiple	Extranjero no obligado a Cotizar Pensión	Colombiano en el Exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018471426	MANRIQUE CRUZ GINA VANNESA	59	0			N																230201	1.759.890	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.759.890	220.000	14-11	1.759.890	3	42.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ
CC. 52.968.298

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ
CC. 52.968.298

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-05, 05:06:20 P. M. Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065592470

Periodo Cotización: julio de 2024 Periodo Servicio: julio de 2024 Referencia pago 88107394416

PAGADA 03/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ		
Documento	CC52968298	Dirección	CL 29A SUR #50 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105443085
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Días Cotizados	Salario Cotizado	ING	RET	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SUS	INC	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días IBC	Salario IBC	Días Tarifa	Salario Tarifa	Días Caja	Salario Caja	Días Sena	Salario Sena	Días ICBF	Salario ICBF	Días EGAP	Salario EGAP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	EGAP	Aporte Solidario	Total
[illegible]	[illegible]	29	0																30	$5.280.000	30	$5.280.000	30	$5.280.000	30	$5.280.000	30	$5.280.000	30	$5.280.000	[illegible]	$5.280.000	$422.400	[illegible]	$5.280.000	$528.000	[illegible]	$5.280.000	[illegible]	[illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	[illegible]

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes EGAP	Aportes Min Educación	Incapacidades a Favor	Incapacidades ARP	SUBTOTAL $ no INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$5.760.000	$5.760.000	$5.760.000	$0	$691.600	$230.000	$18.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$920.000	$0	$920.000

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NATALIA WILCHES CHACON
CC. 52.737.528

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en arte y oficios" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

NATALIA WILCHES CHACON
CC. 52.737.528

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-08-02, 04:38:09 PM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1064706186

Periodo Cotización: julio de 2024 **Periodo Servicio:** julio de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810651702

PAGADO 02/08/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA WILCHES CHACON		
Documento	CC52737528	**Dirección**	CL 13 SUR #8 - 06 AP 206
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014133708
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Días Cotizados	Horas Cotizadas	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP					Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	
[illegible]	[illegible]	1	1																					[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.000	$ 1.750.000	$ 1.750.000	$ 0	$ 280.000	$ 220.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.500	$ 0	$ 510.500

240

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

DIANA MARIA VIVAS COCA
CC. 1.018.411.291

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

DIANA MARIA VIVAS COCA
CC. 1.018.411.291

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018411291	DIANA MARIA VIVAS COCA	AVENIDA DE LAS AMERICAS N. 72B - 67	9355927	dianiscoca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-07	2024-07	1	05/08/2024	78456527	TOTAL A PAGAR	
					$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018411291	DIANA MARIA VIVAS COCA	AVENIDA DE LAS AMERICAS N. 72B - 67	9355927	dianiscoca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	05/08/2024	78456527	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018411291	VIVAS COCA DIANA MARIA	59	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

JULIAN FELIPE GONZALEZ
CC. 1.019.094.065

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitador" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

JULIAN FELIPE GONZALEZ
CC. 1.019.094.065

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019094065	JULIAN FELIPE GONZALEZ SILVA	Cra 87 # 17-35 Apto 2-601	8079844	julianfelipe1304@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	01/08/2024	79114302	$377.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	0	0	6.800			68	6.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	6.800	6.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.300	377.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019094065	JULIAN FELIPE GONZALEZ SILVA	Cra 87 # 17-35 Aplo 2-601	8079644	julianfelipe1304@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-07	2024-07	I	01/08/2024	79114302	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1019094065	GONZALEZ SILVA JULIAN FELIPE	57	0			N																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADO A

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

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LISETH ROBAYO FARIETA
CC. 1010169686

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Tecnica documental" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

LISETH ROBAYO
LISETH ROBAYO FARIETA
CC. 1.010.169.686

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010169686		ROBAYO FARIETA LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57C SUR 88G 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7959196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	823663829	9470802879	I	2024/08/22	2024/08/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$403,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$403,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$403,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$403,300
1	CC	1010169686	ROBAYO LISETH	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF22	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	No	$403,300
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$403,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010169686		ROBAYO FARIETA LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57C SUR 88G 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7959196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	823663829	9470802879	I	2024/08/22	2024/08/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$403,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$403,300	$0	$0	$403,300

2024/08/05 08:29 AM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
CC. 52.971.517

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
CC. 52.971.517

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-05, 11:16:48 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1064652331 Referencia pago(PIN) 8800606431

Periodo Cotización 202407 Periodo Servicio 202407

Cliente:

PAGADA 2024-08-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO				
Documento	CC 52971517	Dirección	CL 38 SUR #78 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	2651046		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 52971517					N				
	59	00					HOSPITAL GORDILLO JULIE PAULINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | |

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LUISA CAMILA FERNANDA GARCIA ROJAS
CC. 1.096.957.543

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

LUISA CAMILA FERNANDA GARCIA ROJAS
CC. 1.096.957.543

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096957543
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA CAMILA FERNANDA GARCIA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 64 A # 52 - 53	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4559472658**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999500217		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 377.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 377.300**

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NELSY JANNETH GARCIA RODRIGUEZ
CC. 51.725.565

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Nelsy Janeth García
NELSY JANNETH GARCIA RODRIGUEZ
CC. 51.725.565

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51725565		GARCIA RODRIGUEZ NELSY JANETT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 6 b numero 78b 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4126187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	819670969	9470643044	I	2024/08/16	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,600			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 51725565	GARCIA NELSY	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51725565		GARCIA RODRIGUEZ NELSY JANETT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 6 b numero 78b 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4128187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	819670969	9470643044	I	2024/08/16	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/08/02 07:15 PM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

MARIELA PRIETO GUTIERREZ
CC. 20.686.564

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Mariela Prieto Gutierrez
MARIELA PRIETO GUTIERREZ
CC. 20.686.564

aportes en línea

Resumen General de Pago

256

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20686564		PRIETO GUTIERREZ MARIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15a # 4 44	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	819797590	9470614665	I	2024/08/16	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$169,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC	20686564	PRIETO MARIELA	0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/08/02 08:05 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 20686564		PRIETO GUTIERREZ MARIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15a # 4 44	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	819797590	9470614665	I	2024/08/16	2024/08/05	BANCO DAVIVIENDA	0	$169,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$169,300	$0	$0	$169,300

2024/08/02 08:05 PM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NUBIA ESPERANZA MARIN RODRIGUEZ
CC. 52.016.681

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

NUBIA ESPERANZA MARIN RODRIGUEZ
CC. 52.016.681

aportes en línea

Resumen General de Pago

259

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52016681		MARIN RODRIGUEZ NUBIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 F N. 51 - 43 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	814200938	9470763034	I	2024/08/21	2024/08/01	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 52016681	MARIN NUBIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

2024/07/31 11:40 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52016681		MARIN RODRIGUEZ NUBIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 F N. 51 - 43 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	814200938	9470763034	I	2024/08/21	2024/08/01	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/07/31 11:40 PM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

ZENAIDA ROJAS GUERRERO
CC. 28.156.402

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Zenaida Rojas Guerrero
ZENAIDA ROJAS GUERRERO
CC. 28.156.402

aportes en línea

Planilla Resumen

262

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28156402		ROJAS GUERRERO ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24D # 99 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	51522614	9470086903	I	2024/08/02	2024/07/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	28156402	ROJAS ZENAIDA																	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28156402		ROJAS GUERRERO ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24D # 99 - 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	51522614	9470086903	I	2024/08/02	2024/07/30	BANCO DE OCCIDENTE	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/07/30 11:32 AM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

MARIA DOLORES DIAZ JEREZ
CC. 1.098.170.465

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

MARIA DOLORES DIAZ JEREZ
CC. 1.098.170.465

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098170465		DIAZ JEREZ MARIA DOLORES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 27 k # 73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-07	2024-07	01073855	9469733748	I	2024/08/16	2024/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1098170465	DIAZ MARIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098170465		DIAZ JEREZ MARIA DOLORES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 27 k # 73	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	01073855	9469733748	I	2024/08/16	2024/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/08/02 10:28 AM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
CC. 1.005.624.249

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Natalia Aranda Rodriguez
ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
CC. 1.005.624.249

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

) IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005624249
ÁBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
DAD/MUNICIPIO.	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
ECCIÓN:	CARRERA 21 B 32 - 41 SUR	TELÉFONO:	9999999
) APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
) EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
MA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4559452460	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 70
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	99995205

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
01	230301-PORVENIR	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 20
TOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 20

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 16
TOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 16

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
I	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.600	$ 6.600	$ 0	$ 0	$
TOTALES:									$ 6.600	$ 0	$ 0	$

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANGERO	RESIDENTE	TARIFA TRIBUTARIA
CC 1005624249	ARANDA RODRIGUEZ ASTRID NATALIA	1-DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000				NO

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

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN											SALUD						ARP					PARAFISCALES						
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TC APO
230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.300.000	1005624249	$ 6.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 377.3

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

ENYI VIVIANA CARO GARZON
CC. 1.073.426.411

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Enyi viviana caro garzon
ENYI VIVIANA CARO GARZON
CC. 1.073.426.411

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073426411		CARO GARZON ENYI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 27 N 72 SUR -63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7894561	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	02340336	9470159131	I	2024/08/05	2024/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 1073426411	CARO ENYI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1073426411		CARO GARZON ENYI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 27 N 72 SUR -63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7894561	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	02340336	9470159131	I	2024/08/05	2024/08/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/08/02 10:30 AM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

SANDRA SARMIENTO
CC. 52.237.497

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

SANDRA SARMIENTO
CC. 52.237.497

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52237497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 32 BIS # 69 H - 03 SUR	TELÉFONO:	2020493
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4559141600**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999533051		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 208.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 162.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 162.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 13.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 13.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 384.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 384.100**

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

MARIA ELENA TORRES GIRALDO
CC. 52.290.521

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

María Torres.
MARIA ELENA TORRES GIRALDO
CC. 52.290.521

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-08-01, 12:16:16 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1084858705 Referencia pago(PIN) 8343171810

Periodo Cotización 202407 Periodo Servicio 202407

Cliente:

PAGADA 2024-07-31 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA HELENA TORRES GIRALDO				
Documento	CC 52290521	Dirección	DG 45BIS SUR #13 H - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157470673		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52290521		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					TORRES GIRALDO MARIA ELENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | |

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
CC. 49.697.893

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Luzmila Osorio Jimenez.
LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
CC. 49.697.893

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

) IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49697893
MBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
DAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
ECCIÓN:	CARRERA 32 BIS # 69 H - 03 SUR	TELÉFONO:	2020493
) APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
) EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
MA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
RTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4559140221	TIPO DE PLANILLA:			I-NDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio	AÑO 20
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			99994825

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 20
TOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 20

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 152.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 16
TOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 16

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 1
TOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 1

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
CC 49697893	OSORIO JIMENEZ LUZMILA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.300.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN										SALUD					ARP					PARAFISCALES						
ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.300.000	$ 49697893	$ 13.600	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 384.1

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NANCY YANIRA MARIN ARIZA
CC. 52843352

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Nancy Marin

NANCY YANIRA MARIN ARIZA
CC. 52843352

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52843352		MARIN ARIZA NANCY YANYRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 79 n 8 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2926272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	771926027	9469878095	I	2024/08/14	2024/07/12	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	52843352	MARIN NANCY	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52843352		MARIN ARIZA NANCY YANYRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 79 n 8 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2926272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	771926027	9469878095	I	2024/08/14	2024/07/12	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

2024/07/12 12:43 PM

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA
CC. 79.462.083

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operario de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA
CC. 79.462.083

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79462083	LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA		CRA 72B # 58-90	6014610871	lualvigar@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-06	2024-06	I	05/08/2024	78881423	TOTAL A PAGAR	
					$408.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	17	2.100	0	164.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	208.000	0	0	0	0	17	2.700	0	210.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.800				6.800	17	100	6.900			68	6.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	17	400	26.400	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	17	0	0	0
ICBF				
0	17	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.600
Pensión	1	208.000	210.700
Riesgos Laborales	1	6.800	6.900
CCF	1	26.000	26.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	403.300	408.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79462083	LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA		CRA 72B # 58-90	6014610871	lualvigar@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	I	05/06/2024	78881423	$408.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Dualidad	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79462083	VILLALBA GARCIA LUIS ALFONSO	59	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS065	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	6.600	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS
CC. 57.466.140

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

Yuris miranda
YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS
CC. 57.466.140

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS**, identificada con **CC** número **57466140**, aportó por el empleado **YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS.** identificado(a) con **CC** número **57466140** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8378974472** para el periodo de salud **2024-07** y pensiones **2024-07** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	830903790	57	0													0		30	$1.300.000	0,00522	1	$6.800	Julio - 2024	8378974472	30/07/2024	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	57	0													0		30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Julio - 2024	8378974472	30/07/2024	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0													0		30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Julio - 2024	8378974472	30/07/2024	N

El presente certificado se expide a los 30 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Bogotá D.C 30 de Julio de 2024.

CUENTA DE COBRO No 02

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

KAREN DE LA OSSA LARIOS
CC. 53.098.443

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 30 de Julio de 2024.

Cordialmente,

KAREN DE LA OSSA LARIOS
CC. 53.098.443

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

D IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53098443
ABRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN MARGARITA DE LA OSSA LARIOS
DAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
ECCIÓN:	CLL 46B SUR 76-38	TELÉFONO:	4585767
D APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
D EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
UMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
IRTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7932602169	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	julio AÑO	2024
DÍAS DE MORA:			0				20
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			8093023

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 20
TOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 20

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 16
TOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 16

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 6.600	$ 6.600	$ 0	$ 0	$
TOTALES:									$ 6.600	$ 0	$ 0	$

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES								
IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	EXTRANJERO RESIDENTE	PENSIONADO	TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DÍAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MIN TOTAL APORTE
CC 53098443	DE LA OSSA LARIOS KAREN MARGARITA	DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000					NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 53098443	$ 6.600	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 377.3

BBVA

Net Cash

Detalle Fichero

29/Jul/24 13:12:40

Información del fichero

Referencia:	29/07/2024.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:		Clave:	QUIROGA
Fecha de proceso:	29/07/2024	Nombre:	CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLL
Cuenta a debitar:	AH - 00130391000200293719	Importe Total:	79.976.716,00
Ordenes:	27	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000000522374970	SANDRA SARMIENTO	1 Abono/cargo cuenta	24132957249	N/A	2.259.394,00
0000000496978930	LUZMILA MERCEDES	1 Abono/cargo cuenta	0083000200604900	N/A	2.259.394,00
0000000574661400	YURIS MIRANDA	1 Abono/cargo cuenta	24136668604	N/A	2.259.394,00
0000000530984430	KAREN DELAOSSA	1 Abono/cargo cuenta	24093681849	N/A	2.259.394,00
0000000281564020	ZENAIDA ROJAS	1 Abono/cargo cuenta	24040248820	N/A	2.422.065,00
0000000206865640	MARIELA PRIETO	1 Abono/cargo cuenta	488470161917	N/A	2.422.065,00
0000000520166810	NUBIA MARIN	1 Abono/cargo cuenta	0550488413253953	N/A	2.422.065,00
0000000517255650	JANETH GARCIA	1 Abono/cargo cuenta	0073000200264798	N/A	2.422.065,00
0000010101696860	LISETH ROBAYO	1 Abono/cargo cuenta	24049421994	N/A	2.422.065,00
0000000529715170	JULIE HOSPITAL	1 Abono/cargo cuenta	24085955330	N/A	2.422.065,00
0000010190940650	JULIAN GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	15959111836	N/A	2.422.065,00
0000010969575430	CAMILA GARCIA	1 Abono/cargo cuenta	24093946166	N/A	2.422.065,00
0000000527375280	NATALIA WILCHES	1 Abono/cargo cuenta	4622039641	N/A	4.357.224,00
0000000529682980	NORMA QUIROGA	1 Abono/cargo cuenta	3105443085	N/A	4.357.224,00
0000010244843500	LYNA OLARTE	1 Abono/cargo cuenta	007770288251	N/A	4.357.224,00
0000000528433520	NANCY MARIN	1 Abono/cargo cuenta	488456923662	N/A	2.259.394,00
0000010184714260	GINA MANRIQUE	1 Abono/cargo cuenta	0550462300027283	N/A	4.357.224,00
0000000794620830	LUIS VILLALBA	1 Abono/cargo cuenta	20936065787	N/A	2.259.394,00
0000010230002880	TANIA FORERO	1 Abono/cargo cuenta	38893678759	N/A	4.357.224,00
0000010184112910	DIANA VIVAS	1 Abono/cargo cuenta	3112161968	N/A	2.422.065,00
0000000794583000	PEDRO BUITRAGO	1 Abono/cargo cuenta	03983537242	N/A	4.357.224,00
0000010734264110	ENYI CARO	1 Abono/cargo cuenta	24113041819	N/A	2.259.394,00
0000010136258410	CRISTHIAN CASTILLO	1 Abono/cargo cuenta	0325000200243400	N/A	4.357.224,00
0000010056242490	ASTRID ARANDA	1 Abono/cargo cuenta	38893678758	N/A	2.259.394,00
0000000527915160	CAROLINA PABON	1 Abono/cargo cuenta	0391000200261534	N/A	5.083.623,00
0000010981704650	MARIA DIAZ	1 Abono/cargo cuenta	24069422636	N/A	2.259.394,00
0000000522905210	MARIA TORRES	1 Abono/cargo cuenta	24099026990	N/A	2.259.394,00

MULTIÉTNIAS

CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES

NIT. 830.018.406-7

Bogotá D.C, agosto 2 de 2024

CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

NIT: 830018406-7

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES "MULTIETNIAS"**, entidad sin ánimo de lucro, con **NIT No. 830018406-7** en la ejecución del convenio No. 8226 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES "MULTIETNIAS"**, certifica que se dió cumplimiento frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales referidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, durante este periodo, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los dos días del mes de agosto del año 2024.

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
C.C.19.237.466 de Bogotá

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.237.463

MUÑOZ QUIROZ

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1954

BOGOTA D.C
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-SEP-1975 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00203315-M-0019237463-20091214 0019042010A 1 1250332153

ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

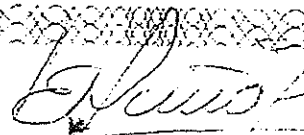
10849-T



LUIS EDUARDO
MUNOZ QUIROZ
C.C. 19237463
RESOLUCION INSCRIPCION 1114 FECHA 17/07/1984
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

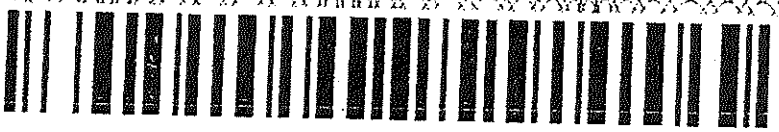
JULIO CESAR ACUNA GONZALEZ 18222



I - 185793

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

290

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6FFB4FD163F4417E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS EDUARDO MUÑOZ QUIROZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19237463 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 10849-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado