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

Bogotá, 06 de septiembre de 2024

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

Asunto: Acta de entrega Informe Mensual Convenio 8226 del Período 01 al 31 de mes agosto 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 agosto 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 agosto de 2024	2
	1.2 Informe de Gestión Mensual del mes de agosto de 2024	6
	1.3 Informe asistencia Mensual (Línea Técnica)	1
	1.4 Formato entrega Kits de aseo	113
	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	1
3. Soportes	3.1 certificación Aportes SDIS	4
	3.2 certificación Aportes Asociado	2
	3.3 Relación Talento Humano FOR PSS 214	1
	3.3.1. Planillas aportes sistema seguridad social	69
	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

Anexo: Factura No 924
1 CD

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

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

DATOS GENERALES

SERVICIO SOCIAL:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE										
OPERADOR:	Corporación social para el desarrollo de los grupos étnicos y culturales MULTIETNIAS										
CONVENIO No.	8226	del	24	5	2024			PLAZO:	214	dias	
FECHA ACTA INICIO:	1	6	2024			FECHA DE TERMINACIÓN:	31	12	2024		
PERIODO INFORME:	1	8	2024	a:	31	8	2024		No. Informe:	3	
SUPERVISOR:	DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT					DEPENDENCIA:	SUB. PARA LA VEJEZ				

OBJETO CONTRACTUAL

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

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES

	OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizada a los soportes que presentó el asociado se evidenció que el talento humano que se encuentra vinculado para la prestación del servicio conoce a cabalidad los estudios previos, formatos y anexo técnico, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia, como se demostró en Informe de gestión 8226-2024 Agosto 2024 1.1. Acta No. 158 del 24/05/2024 Capacitación anexo lenguaje	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO2024 //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 01
2	Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizada a los soportes que presentó el asociado se evidenció que, se dio cumplimiento a los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, como se demostró en Informe de gestión 8226-2024 Agosto 2024	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024
3	Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizada a los soportes que presentó el asociado se evidenció que, dispuso de la mayoría de los recursos físicos, técnicos y humanos establecidos en el estudio previo, anexos técnicos, invitación pública, adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio, como se demostró en Informe de gestión 8226-2024 Agosto 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. 3.4. Lista de chequeo tabla 22 Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 03
4	Suscribir oportunamente el acta de inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	De acuerdo a la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció el cumplimiento de la obligación, tal como se constató en el Informe No. 1 de junio de 2024, donde se allegó el acta de inicio correspondiente. Dado que no se ha registrado ninguna modificación posterior a la fecha de dicho informe, no se requirieron documentos adicionales para su verificación.	No aplica para este periodo
5	Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que les solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que suministró al supervisor toda la información, explicaciones, aclaraciones y documentos que le fueron solicitados con el fin de verificar el correcto, oportuno y cabal cumplimiento de cada una de las obligaciones, como se demostró en Informe de gestión 8226-2024 Agosto 2024	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO2024
6	Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, acató y aplicó de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas, como se demostró en Informe de gestión 8226-2024 Agosto 2024	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024
7	Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, se dio cumplimiento de forma oportuna al pago de los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio, como se demostró en 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano Agosto 4.1.2 Comprobante Pago OPS Agosto 2024 (Transferencia bancaria del pago del talento humano).	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano.
8	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	De acuerdo con la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, dio cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual realizó 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, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia como se demostró en 4.1.3. Seguridad Social. Prestación de Servicios (Planillas de pago de seguridad social del talento humano). 4.1.4. Certificado de Aportes Parafiscales firmada por la Representante Legal y el revisor fiscal. 7. Documentos Revisor Fiscal.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1.Talento Humano
9	Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	De acuerdo con la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, se cancelaron con oportunidad los honorarios, impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio, como se demostró en 9.1. Certificación firmada por la Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 09

10	Responder por los documentos fisicos 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.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que respondió por la seguridad y el debido manejo de la documentación, y garantizó su ubicación en la unidad operativa, como se demostró en 10.1. FOR-GD-016 Entrega de documentos 10.2. FORGD-017 Unico de Inventario Documental. FUID. 10.3. Registro fotográfico del 29/08/2024. Archivo físico del Centro Transitorio Quiroga.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 10
11	Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Pública, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	De acuerdo con la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado se evidenció que, cuenta con la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, Invitación Pública, por el tiempo pactado, como se demostró en 11.1. Cuadro Garantías 11.2. Poliza de Cumplimiento 11.3. Poliza Responsabilidad civil	Ver SECOPII Número del proceso: //SDIS-DCT092-005-2024/CONSTRUYENDO FUTURO/Condiciones
12	Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que asistió a las reuniones convocadas, como se demostró en 12.1. Acta No. 047 del 09/08/2024 Sensibilización y caracterización población especial. 12.2. Acta No. 052 del 20/08/2024 Instrumentos de recolección variables SIRBE. Vía Teams 12.3. Acta No. 053 del 20/08/2024 Asistencia técnica Buzón de Sugerencias. Vía Teams 12.4. Acta No. 054 del 26/08/2024 Fortalecimiento técnico para facilitadores.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 12
13	Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría, como se demostró en Informe de gestión 8226-2024	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024 //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 13
14	Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente.	De acuerdo con la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, se hizo el cargue de todos los documentos en plataforma SECOP II, como se demostró en 14.1. Impresión de pantalla en PDF del cargue del informe de gestión al SECOP.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 14
15	Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	De acuerdo con la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, presentó oportunamente las facturas, cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes, como se demostró en 4.5. Certificado de costos fijos firmada por la Representante legal y el revisor fiscal o contador 6. FOR-PSS-461 Relación de facturas 7. Documentos Revisor Fiscal	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos
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.	De acuerdo con la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, no se dio ninguna situación (acción/omisión) que ameritara implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 16.1. Certificación firmada por la Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 16
17	Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.	De acuerdo con la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, no hubo investigaciones ni sanciones administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente, que ameritara implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 17.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 17
18	Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio	De acuerdo con la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, no se han iniciado acciones contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por parte de terceros que hubiesen sufrido daños por causa del asociado, que ameritaran implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 18.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18
19	Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social	De acuerdo con la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, no se dio ninguna situación que ameritara implementar el proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 19.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Revisor Fiscal.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19
20	Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, se evidenció que, no se dio ninguna situación que ameritara implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 20.1. Certificación firmada por Representante Lega y Revisor Fiscal.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20
21	Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	De acuerdo con el seguimiento en visita y la verificación realizada a los soportes que presenta el asociado y de acuerdo con la revisión de las obligaciones generales No. 18, 19 y 20, no se evidencia que se estén presentando las situaciones referidas que hagan necesario realizar descuentos o deducciones, como se demostró en 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.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18 //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19 //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20
22	No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, no se ejerció ninguna conducta que llevase implícita ningún tipo de violencia, como se demostró en 22.1. Certificación firmada por el Representante Legal y el Coordinador del Servicio	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 22
23	Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 "Código de Procedimiento Penal", en concordancia con la Ley 1952 de 2019 "Código Único Disciplinario", la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 "Código Penal", y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, no se dio ninguna situación que hubiera ameritado la implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 23.1 Certificación firmada por el Representante Legal y el Coordinador del Servicio.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 23
24	Dar cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se dio 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, como se demostró en 24.1. Acta No. 189 del 27/08/2024 Salud pública – MuierESalud	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 24
25	Garantizar durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa, en caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que el asociado cuenta con el concepto sanitario favorable con requerimientos, como establece la obligación y ha gestionado la nueva visita, como se demostró en 25.1. Concepto Sanitario con Actas No. SB08C003778, AS02C 099037 y AR01C 095471. 25.2. Impresion de pantalla en PDF del 28/08/2024 en la cual se observa el estado de la solicitud de la nueva visita, y sobre la cual a Secretaría de salud no ha dado información escrita adicional, solo telefónica.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 25
26	Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demostró en 26.01. Plan de Saneamiento Básico de Centro de Cuidado Transitorio Quiroga 26.02. Acta No. 111 del 24/08/2024. Plan de saneamiento y sus programas 26.03. FORPSS-065 del 01/08/2024. Soluciones desinfectantes. 26.04. FOR-PSS-066 del 31/08/2024. Inspección de plagas. 26.05. FOR-PSS-067 del 31/08/2024. Elementos desuso 26.06. FOR-PSS-068 del 01/08/2024. Limpieza desinfección. 26.07. FOR-PSS-071 del 31/08/2024. Verificación de hermeticidad. 26.08. Certificado Lavado de Tanques Vigencia enero de 2025. 26.09. Certificado Control de plagas Vigencia enero 2025	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26

27	Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaria Distrital de Integración Social - SDIS.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, se implementó y utilizó la documentación e información para la prestación del servicio. como se demostró en Informe de Gestión 8226-2024 Agostoo 2024	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 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.	De acuerdo con la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se promovió la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá, D.C, como se demostró en 4.1.1 FOR-PSS-214-Agosto 2024 (Relación de Talento humano). 28.1 Certificación firmada por la Reoresentante legal y el Revisor Fiscal	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 28
29	Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado se evidenció qué, realizó las demás actividades inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, como se demostró en 29.1.Acta No. 167 del 17/08/2024. Apertura de buzon 29.2.Acta No. 169 del 20/08/2024. Busqueda activa 29.3. Acta No. 172 del 21/08/2024. Busqueda activa 29.4.Acta No. 175 del 23/08/2024. Busqueda activa 29.5.Acta No. 180 del 23/08/2024. Apertura de buzón 29.6.Acta No. 181 del 26/08/2024. Busqueda activa 29.7. Acta No. 191 del 27/08/2024. Busqueda activa 29.8. Lista de chequeo tabla 17 Elementos de dotación vestuario	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 29

OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO

	OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
1	Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaria 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 Dla – Noche."	Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaria Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 1.1. Informe de estadistica mensual de asistencia 1.2. Impresion de pantalla de cargue en OneDrive SDIS de documentos 1.3. FOR-PSS-728 del 31082024 Caracterización 1.4.01. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Arturo Serna Botero CC 19.133.490 1.4.02. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Gregoria Ovalle CC 6.784.404 1.4.03. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Jaime Arevalo Martinez CC 70.096.024 1.4.04. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Jose Alberto Lemus CC 17.088.880 1.4.05. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Juan Oliverio Ruiz CC 19.220.362 1.4.06. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Luis Craribel Correa CC 52.101.829 1.4.07. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Orlando Morales Gomez CC 5.934.202 1.4.08. FOR-PSS-377 Cruce Base de Datos Pedro Pablo Ortiz CC 79.103.775	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 01
2	Presentar a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Dla – Noche.	Se presentó a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI-dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Dla – Noche, como se demuestra en:	No aplica para este periodo
3	Presentar un infonne trimestral de carácter técnico a la Supervisión del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y lineas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante este periodo no aplica la presentacion del informe trimestral pues no se ha cumpolido el tiepo para generar el primero 3.1 Impresion de correo Envio Infonne PAI 3.2 Informe trimestral del PAI	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 03
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 Dla – Noche.	Se contó y garantizó durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 4.1. Control préstamo de equipos y elementos 4.2.Acta No. 193 del 28/08/2024 Club Alfabetización Digital - Embajadores Digitales	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 04
5	Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Dla – Noche que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Se implementaron todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Dla – Noche que garantizaron la atención en salud para las personas mayores, como se demuestra en: 5.1. Acta No.173 del 21/08/2024 Activación ruta en salud 123 5.2. FOR-PSS-518 del 01/08/2024 Registro constantes vitales 5.3. FOR-PSS-730 del 01/08/2024 Registro novedades en salud-Día - Noche	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 05

6	Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico.	Se presentaron las evidencias y el cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico, como se demuestra en: 6.1. Cronogrma de actividades de agosto de 2024 6.2. DERECHOS Y EJERCICIO DE CIUDADANIA (14 actividades): 6.2.01. Acta No. 144 del 06/08/2024 Articulación IURD. 6.2.02. Acta No. 146 del 07/08/2024 Derechos y Deberes en Salud. 6.2.03. Acta No. 147 del 08/08/2024 Articulo 49. 6.2.04. Acta No. 161 del 15/08/2024 Derecho de escoger EPS. 6.2.05.Acta No. 164 del 16/08/2024 Medicamentos POS y no POS. 6.2.06. FOR-PSS-517 Personalidad y carácter 6.2.07. FOR-PSS-517 Abrazando El viaje. 6.2.08. FOR-PSS-517 Empatia. 6.2.09. FOR-PSS-517 Relaciones y responsabilidad intergeneracional. 6.2.10. FOR-PSS-517 Autocuidado en salud. 6.2.11. FOR-PSS-517 Estimulación Cognitiva y la autonomia. 6.2.12. FOR-PSS-517 Cambios Emocionales y afectivos. 6.2.13. FOR-PSS-517 Taller de vida Derechos Sociales y culturales. 6.2.14. FOR-PSS-517 Del consumo a la adicción, prevención de SPA. 6.3. OCUPACION HUMANA (11 actividades): 6.3.01. Acta No.199 del 30/08/2024 Sabiduría creativa. 6.3.02. Acta No.207 del 30/08/2024 Proyecto de Sabios – UNAL. 6.3.03. FOR-PSS-517 Clase 6 Bordado y Genero (Formación Informal). 6.3.04. FOR-PSS-517 Encuentro de saberes - Trueques de sabios. 6.3.05. F ORPSS-517 Clase 7 Bordado y Genero (Formación Informal). 6.3.06. FOR-PSS-517 Clase 8 Bordado y Genero (Formación Informal). 6.3.07. FOR-PSS-517 "Transgénero, transexual, travesti". 6.3.08. FOR PSS 517 Sabiduria Creativa - Canasta rectangular. 6.3.09.FOR-PSS-517 Como hacer videos en el celular. 6.3.10. FOR-PSS-517 Salida Lúdico-Recreativa Jardín Botánico de Bogotá. 6.3.11. FOR-PSS-517 Clase 9 Bordado y Genero (Formación Informal). 6.4. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (14 actividades): 6.4.01. Acta No.164 del 17/08/2024 Política pública de victimas. 6.4.02. Acta No.174 del 22/08/2024 Sectores LGTBIQ+. 6.4.03. Acta No.188 del 27/08/2024 La habitabilidad en Calle. 6.4.04. Acta No.190 del 27/08/2024 Mujer y Equidad de Genero. 6.4.05. Acta No.197 del 29/08/2024 Población afro, raizal y palenquera. 6.4.06. Acta No.204 del 31/08/2024Actividad física individual. 6.4.07. Acta No.205 del 31/08/2024 Actividad FIsica Diaria. 6.4.08. FOR-PSS-517 Revive tu cuerpo. 6.4.09. FOR-PSS-517 El arte de vivir . 6.4.10. FOR-PSS-517 Reescribiendo oportunidades 6.4.11. FOR-PSS-517 Alimentación Saludable 6.4.12. FOR-PSS-517 Rompiendo esquemas 6.4.13. FOR-PSS517 Aprovechamiento del tiempo. 6.4.14. FOR-PSS-517 Rompiendo esquemas 6.5. PARTICIPACION,ORGANIZACION Y REDES (13 actividades): 6.5.01. Acta No.150 del 09/08/2024 Relaciones intergeneracional. 6.5.02. Acta No.168 del 18/08/2024 Redes sociales y comunitarias. 6.5.03. Acta No.177 del 23/08/2024 Falta al pacto de convivencia. 6.5.04. Acta No.178 del 23/08/2024 Redes sociales y comunitarias. 6.5.05. Acta No.184 del 26/08/2024 Acuerdo colectivo. 6.5.06. Acta No.202 del 30/08/2024 Redes sociales y comunitarias. 6.5.07. Acta No.208 del 31/08/2024 Reintegro familiar. 6.5.08. FOR-PSS-517 Le propongo un trato. 6.5.09. FOR-PSS-517 Fiesta de las estrellas. 6.5.10. FOR-PSS-517 Socialización politica pública de victimas. 6.5.11. FOR-PSS-517 Historia de vida, dinámica familiar y ciclo vilal. 6.5.12. FOR-PSS-517 Del dicho al hecho hay mucho trecho. 6.5.13. FOR-PSS-517 Cierre del mes mayor.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 02 //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 06
7	Contar con un archivo físico y digital en el cual se conservan fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Se contó con un archivo físico y digital en el cual se conservaron fotografías, videos y demás material que permitió evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente, como se demuestra en: 10.3. Registro fotográfico del 29/08/2024. Archivo físico del Centro Transitorio Quiroga. 7.1. Impresión de pantalla en PDF del DRIVE relacionado con cuenta ctquiroga8226@hotmail.com	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 10 //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 07
8	El asociado debe definir la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaria Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio.	Se definió la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual garantizó que toda la información generada fue de uso confidencial y discrecional de la Secretarla Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos eslablecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no pudo ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio, como se demuestra en:	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	Durante este periodo no se elaboraron estos documentos pues estos deben presenatrse en un periodo diferente 9.1 Impresion de correo en PDF Envio documento sustematización 9.2. Avance documento sistematización de experiencia	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 09
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 Dla – Noche diariamente en las planillas 10.1 FOR-PSS-525 Listados de ingreso en el mes al servicio. Dla 10.2 FOR-PSS-525 Listados de ingreso en el mes al servicio. Noche	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 10
11	Cumplir con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección	Se cumplió con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, como se demuestra en: 11.1 Registro Fotografico Salida Ludico Recreativa 11.2. Acta No. 194 del 28/08/2024 Multisensorial	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 11

	OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
1	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.1) Subcomponente suministro alimentario"	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.1) Subcomponente suministro alimentario", como se demuestra en: 1.01. Chequeo tabla 18. Utensilios nutrición y salubridad. 1.02. Registro fotográfico Cronograma nutrición. 1.03.Acta No.141 del 01/08/2024 Manual para prevención de perdidas. 1.04.Acta No 155 del 13/08/2024 Capacitación buenas practicas. 1.05. FOR-PSS-245 del 14/08/2024. Cambio de menú.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/2. Componente Nutrición y salubridad/Obligación No. 01
2	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional"	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional", como se demuestra en:	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"	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 Envio estrategia Estilos de vida saludable. 3.02. Impresión de correo PDF del Envio informe polltica pública 3.03. FOR-PSS-296 y FOR-PSS-299 del 11/08/2024. Alimentación saludable. 3.04. FOR PSS-296 y FOR-PSS-299 del 24/08/2024. Alimentación saludable. 3.05. FOR-PSS-297 del 01/08/2024. Cronograma capacitación. 3.06. FOR-PSS-298 del 11/08/2024. Consolidación mensual	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/2. Componente Nutrición y salubridad/Obligación No. 03

4	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.4) Subcomponente de salubridad"	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que 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 demostró en 26.01. Plan de Saneamiento Centro de Cuidado Transitorio Quiroga 26.02.Acta No. 111 del 24/08/2024. Plan de saneamiento y sus programas 26.03. FOR-PSS-065 del 01/08/2024. Soluciones desinfectantes. 26. 04. FOR-PSS-066 del 31/08/2024. Inspección de plagas. 26.05. FOR-PSS-067 del 31/08/2024. Elementos desuso 26.06. FOR-PSS-068 del 01/08/2024. Limpieza desinfección. 26.07. FOR-PSS-071 del 31/08/2024. Verificación de hermeticidad. 26.08. Certificado Lavado de Tanques Vigencia enero de 2025. 26.09. Certificado Control de plagas Vigencia enero 2025 4.01. Toma muestras testgo. 4.02. Conceptos sanitarios de los proveedores. 4.03. Certificado Medico de Aptitud para manejo de alimentos. 4.04. Certificado de Manipulación de alimentos 4.05. Registro fotográfico Publicacion avisos Higienico santaria 4.06. Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo. 4.07. Plan de capacitación Centro de Cuidado Transitorio Quiroga. 4.08. FOR-PSS-047 Registro y control de descomide. 4.09. FOR-PSS-175 Plan de compras semanal 4.10. FOR-PSS-230 Recepción de Alimentos. 4.11. FOR-PSS-232 Verificación transporte de alimentos. 4.12. FOR-PSS.236 Entrada y salida de alimentos. 4.13. FOR-PSS-238 Temperatura Equipos de Refrigeración 4.14. FOR-PSS-239 Temperatura Equipos de Congelación. 4.15. FOR-PSS-243 Preparación de alimentos. 4.16. FOR-PSS-246 Evaluación características organolépticas. 4.17. FOR-PSS-248Acompañamiento Operación de Servicio. 4.18. FOR-PSS-252 Inspección Plan de Muestreo.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26 //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3. Obligaciones Técnicas/2. Componente Nutrición y salubridad/Obligación No. 04

	OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
1	Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Durante las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes presentados por el asociado, se evidenció que se garantizó que el servicio de atención para las personas mayores se prestara en los inmuebles de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, como se demostró en 1.1. Aval plantas fisicas 1.2. Registro fotografico. Uso del Inmueble ofertado	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 01
2	Dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo y mantenerlo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se cumplió el plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos, como se demostró en 2.1. FOR-PSS-417. Plan de Mantenimiento Preventivo 2.2. FOR-PSS-418. Plan de Mantenimiento Correctivo con registro fotografico 2.3. Registro fotografico Mantenimiento Correctivo	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No.02
3	Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, manteniéndolos en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demostró en 3.1. Lista de chequeo tabla 11 Elementos de dotación habitaciones 3.2. Lista de chequeo tabla 12 Elementos dotación lencería de habitación	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 03
4	Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se suministraron a todos los beneficiarios los elemenlos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud de acuerdo a las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demostró en 4.1. Lista de chequeo tabla No. 13. Elementos de aseo de uso personal 4.2. Lista de chequeo tabla No. 14. 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	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 04
5	Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se dispuso de un Botiquín tipo B de fácil traslado, siguiendo lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, junto con su respectivo formato de inventario, como se demostró en 5.1. Lista de chequeo tabla 15. Relación de elementos Botiquín tipo B 5.2. FOR -TH -066. Inspección y suministro botiquín tipo B 5.3. Registro fotografico del 29 de Agosto de 2024 Elementos del Botiquín	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No.05
6	Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos, como se demostró en 6.1. Lista de chequeo tabla 21 Mínimo para el área de alistamiento. 6.2. Lista de chequeo tabla 25 Mínimos para las diferentes actividades 6.3. Lista de chequeo tabla 26 Mínimos para las actividades complementarias	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No.06
7	Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieron mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza, de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demostró en 7.1. Lista de chequeo tabla 27 Relacion de elementos de aseo institucional.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 07
8	Suministrar la dotación a los perfiles que lo requieran estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Dia – Noche.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que la dotación fue suministrada a los perfiles que lo requerían, según lo estipulado en el Anexo Técnico (1-4) del Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Dia – Noche, como se demostró en el Informe No. 1 de junio de 2024. La próxima entrega se deberá reportar para el informe No. 5, o cuando haya cambio de personal de estos perfiles.	No aplica para este periodo
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.	Durante las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes presentados por el asociado, se evidenció que se garantizó la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias, así como los protocolos de seguridad y registro, de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, durante toda la ejecución del convenio, como se demostró en 9.1. Impresión de correo en PDF Aval Plan de Emergencias 9.2. Plan de emergencias y contingencias 9.3. Acta No. 203 del 31/08/20244 Socialización PEC	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 09
10	Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se contó con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente, de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos, como se demostró en 10.1 Concepto Bomberos 2024-001702 / 76DQ2MCDHO97961 Vigencia: Junio de 2025.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No.10

1	1. Contar al inicio del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, desde el inicio del convenio se cuenta con una plataforma estratégica con elementos fundamentales como la misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución, como se demostró en 1.1 Plataforma estratégica de la Corporación social MULTIÉTNIAS 1.2 Publicación Plataforma estratégica en el Centro	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 01
2	2. Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el asociado.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social - Alcaldía Mayor de Bogotá- fue avalada por el Supervisor del convenio en los tiempos previstos, como se demostró en 2.1. Aval de la imagen institucional de la SDIS 2.2. Registro fotográfico uso imagen institucinal	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 02

3	3. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores"	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que articuló con las instituciones necesarias las acciones requeridas para la prestación del servicio, como se demostró en 3.1.Acta No. 150 del 11/08/2024Articulación con Dj música generacional. 3.2. Acta No. 162 del 16/08/2024 Articulación Grupo Girasol. 3.3.Acta No. 163 del 16/08/2024Articulación Capital Salud. 3.4. Acta No. 182 del 26/08/2024 Articulación IDARTES 3.5.Acta No. 185 del 27/08/2024 ArticulaciónArte de vivir 3.6. Acta No. 209 del 31/08/2024 Bibliored	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 03
4	4. Presentar a la supervisión del convenio al menos con cinco (05) días hábiles antes de la necesidad de retiro del personal las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el anexo técnico (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano."	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que no se presentó cambio del personal, por lo cual no se requirió lo establecido en el anexo técnico para su aprobación. 4.1. Impresión de PDF Correo aval hoja de vida 4.2. Acta No. 152 del 11/08/2024 Empalme Trabajo social.	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 04
5	5. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, cumpliendo con 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 demostró 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. 157 del 14/08/2024 Cuidado al cuidador "Autocuidado". 5.3. Soporte formación para la atención de emergencias. Primer respondiente	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 05
6	6. Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado deberá entregar, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que la entrega de los archivos correspondientes a las historias sociales activas e inactivas de los participantes debe realizarse únicamente antes de la finalización del convenio. Por esta razón, dichos soportes no están disponibles en el período actual y se entregarán en un informe posterior .	No aplica para este período
7	7. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividadvigente	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el servicio de vigilancia de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico (1-4) del Componente de Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, así como a la normatividad vigente, como se demostró en 4.2.1. Contrato de Vigilancia No. 046 de 2024 4.4.2. Factura de vigilancia No. ASFE 1045 4.2.3. Registro fotográfico Aspectos contratados Vigilancia	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1 Informe Financiero//4 Costos Fijos/4.2 Vigilancia.
8	8. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos, como se demostró en 4.3. Servicios publicos	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024/1 Informe Financiero/4 Costos Fijos

	OBLIGACIONES DE GESTIÓN AMBIENTAL		
1	1. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espaciofisico funcional.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que implementó cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓNAMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional., como se demostró en 1.1.Acta No. 140 del 01/08/2024 Movilidad sostenible 1.2. Acta No. 149 del 01/08/2024 Apagón ambiental 1.3. Acta No. 196 del 29/08/2024 Gestión Aceite Vegetal Usado 1.4. FOR-GA-009 Registro medicio control residuos. 1.5. FOR-GA010 Certificado recoleccion residuos 1.6. FOR-GA-047 Registro medicion control descomide 1.7. Certificación no plástico de un solo uso 1.8. Registro fotográfico Reporte consumo agua 1.9. Registro fotográfico Socialización Cambio Climático	//03. INFORME GESTIÓN 8226-2023 AGOSTO 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión ambiental/Obligación No. 01

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO TRANSITORIO DIA NOCHE QUIROGA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIA DEL CARMEN GARCIA DE GONZALEZ

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: | DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 4762654

Anexos : INCLUIDOS EN EL INFORME DE GESTIÓN 8226-2024 AGOSTO 2024

INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO QUIROGA
PERÍODO :	AGOSTO

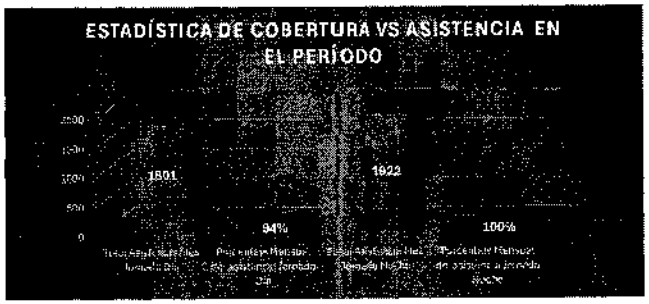
	JORNADA DÍA				JORNADA NOCHE			
DÍA	Cobertura esperada Jornada Día	Cantidad de participantes Jornada Día	Porcentaje de Asistencia Jornada Día	Personas Mayores sin asistencia Jornada Día	Cobertura esperada Jornada Noche	Cantidad de participantes Jornada Noche	Porcentaje de Asistencia Jornada Noche	Personas Mayores sin asistencia Jornada Noche
1	62	55	89%	0	62	62	100%	6,00
2	62	50	81%	0	62	62	100%	5,00
3	62	62	100%	2	62	62	100%	3,00
4	62	49	79%	0	62	62	100%	3,00
5	62	52	84%	0	62	62	100%	2,00
6	62	59	95%	0	62	62	100%	1,00
7	62	62	100%	0	62	62	100%	4,00
8	62	58	94%	0	62	62	100%	4,00
9	62	49	79%	0	62	62	100%	3,00
10	62	59	95%	0	62	62	100%	4,00
11	62	62	100%	2	62	62	100%	6,00
12	62	56	90%	0	62	62	100%	0,00
13	62	60	97%	0	62	62	100%	0,00
14	62	62	100%	1	62	62	100%	3,00
15	62	60	97%	0	62	62	100%	6,00
16	62	62	100%	3	62	62	100%	1,00
17	62	62	100%	2	62	62	100%	5,00
18	62	57	92%	0	62	62	100%	3,00
19	62	62	100%	10	62	62	100%	5,00
20	62	52	84%	0	62	62	100%	5,00
21	62	60	97%	0	62	62	100%	5,00
22	62	62	100%	0	62	62	100%	0,00
23	62	55	89%	0	62	62	100%	1,00
24	62	62	100%	0	62	62	100%	2,00
25	62	62	100%	0	62	62	100%	4,00
26	62	54	87%	0	62	62	100%	0,00
27	62	57	92%	0	62	62	100%	4,00
28	62	58	94%	0	62	62	100%	6,00
29	62	58	94%	0	62	62	100%	4,00
30	62	62	100%	0	62	62	100%	5,00
31	62	61	98%	0	62	62	100%	5,00
	1922	1801		20	1922	1922		105

Camila García

Luisa Camila Garcia Rojas
Coordinadora

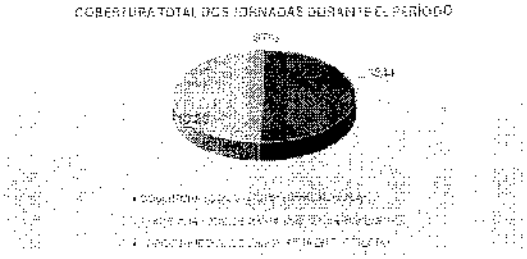
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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 asistencia dos Jornadas	Novedad presentada en el Período
1801	94%	1922	100%	121	



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	3725	97%



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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 AGUDELO TRUJILLO No. DE DOCUMENTO 19.149.065

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024																													
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024																													
	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 c 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	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	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-09-2024	

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

ELEMENTOS A DEMANDA																																		Firma de la Persona mayor
No.	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 d 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 AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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	Gabriel Arce
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	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					
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 c 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024																												
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024																												
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 d 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 AGOSTO																														Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	y	y	x	x	x	x	y	y	y	x	x	x	x	y	y	y	y	x	x	y	x	y	x		Marco
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	y	y	x	x	x	x	y	y	y	x	x	x	y	y	y	y	y	x	x	y	x	y	x		Marco
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	02-08-2024								09-08-2024								16-08-2024								29-08-2024							
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024								09-08-2024								16-08-2024								29-08-2024							
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024								09-08-2024								16-08-2024								29-08-2024							
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024								09-08-2024								16-08-2024								29-08-2024							

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	02-08-2024				Marco
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				Marco
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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 d 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 Anas Cardenas No. DE DOCUMENTO 19206074

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	8	24-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	
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: DIANA VIVAS

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: Clara Sofia Ayala de Giraldo No. DE DOCUMENTO 41727782

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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

				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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					
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: DIANA VIVAS

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: Hilda Maia Ayala Soraca No. DE DOCUMENTO 41418881

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					
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: DIANA VIVAS

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 d 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 17.153.626

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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

					Firma de la persona mayor
ELEMENTOS MENSUALES					
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 d
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 AREVALO MARTINEZ No. DE DOCUMENTO 5.934.202

ELEMENTOS DIARIOS																																		
No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																														Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Jaime Arevalo M									
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																X	X		X	X	X	Jaime Arevalo M									

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					31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad					31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad					31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad					31-08-2024

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 d 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 d 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 c 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

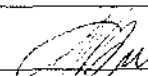
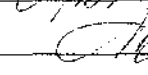
PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

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 BALLERO No. DE DOCUMENTO 5.210.560

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		[firma]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 d 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 51.785.144

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	maria Blanco
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	maria Blanco

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	02-08-2024		16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024		16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024		16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024		16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024				maria Blanco
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				maria Blanco
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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 d 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: ELIAS BERMUDEZ SANCHEZ No. DE DOCUMENTO 17.155.347

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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	Trimesire 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 d 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 435200

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Escolastica
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	Escolastica

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	3-08-2024	10-08-2024		24-08-24	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-24	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-24	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-24	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	[signature]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[signature]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

FIRMA: [signature] 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: Julio Bermudez No. DE DOCUMENTO 19372565

ELEMENTOS DIARIOS

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

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	3-08-2024	11-08-2024	18/08/2024	25-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	18/08/2024	25-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	18/08/2024	25-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	18/08/2024	25-08-2024	

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	02-08-2024		Julio B
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		Julio B

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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: MANUEL ANTONIO BOTELLO No. DE DOCUMENTO 4.354.548

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	y	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	y	x	y	y	x	x	y	y	x		NO FIRMA
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	y	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	y	x	y	y	x	x	y	y	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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	02-08-2024																												NO FIRMA
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024																												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																													
	ELEMENTOS A DEMANDA																															
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1							Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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 d 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 Teresa Bohorquez Barrera No. DE DOCUMENTO 41 751 984

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024	10-08-2024			31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024			31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024			31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024			31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

FIRMA: [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 Albato Bolivar No. DE DOCUMENTO 79112402

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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			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			BOLIVAR

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	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	

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	02-08-2024		BOLIVAR
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		BOLIVAR

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5						Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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 d 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 BOLLA No. DE DOCUMENTO 17.119.254

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Jaime B
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x		x	x	x	x	x	x	x	Jaime B

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024					Jamb
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					Jamb
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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	Jamb
					02-08-2024				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		02-08-2024				
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		02-08-2024				

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 d 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: Rocio del Pilar Cabrera No. DE DOCUMENTO 28.683.580

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Rocio Cabrera
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	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	Rocio Cabrera
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Rocio Cabrera

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

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

FIRMA: [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 d
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 GABRIEL CARREÑO No. DE DOCUMENTO 17.121.133

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 d 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 BOGOTÀ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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 17.545.394

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Alonso Castro.
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	Alonso Castro.

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 d 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 Antonio Castro Hernandez No. DE DOCUMENTO 2897722.

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X		X		X	X			X	X	X				X								X	X			X	X	X		X	

ELEMENTOS SEMANALES

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	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA V IVAS

FIRMA: [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: JAIRO MANUEL CARRILLO No. DE DOCUMENTO 17.149.065

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	
ELEMENTOS TRIMESTRALES					
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2 / Trimestre 3 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: JULIE RULINE 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 c 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 Castillon No. DE DOCUMENTO 3333508

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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		Luis Castillon
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		Luis Castillon

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	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 c 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 Caicedo No. DE DOCUMENTO 17173937.

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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: JORGE WILLIAM CARRENAS No. DE DOCUMENTO 4·326·979

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	y	y	x	x	y	x	x	x	x	x	x	x	x	y	y	x	y	y	x	x	y	x	y	x	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	y	y	x	x	y	x	x	x	x	x	x	x	x	y	y	x	y	y	x	x	y	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 d 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: HEL GUILLERMO CAMPO MULLER No. DE DOCUMENTO 19.037.960

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 c 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 1926833

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024	11-08-2024		24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024		29-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024		29-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024		29-08-2024	31-08-2024

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 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.

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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: DIANA VIVAS

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 d 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 BOGOTÀ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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 19250886

ELEMENTOS DIARIOS

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

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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024

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 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.

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA V IVAS

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 d 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 19278346

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

	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: DIANA VIVAS

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: Jorge Enrique Cotina Cubillos No. DE DOCUMENTO 19096096

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Jorge E Cotina
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	Jorge E Cotina

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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	Jorge E. [illegible]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Jorge E. [illegible]

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

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: DIANA VIVAS

FIRMA: [signature] 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: ALBERTO CIFUENTES RODRIGUEZ No. DE DOCUMENTO 2.482.892

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad			02-08-2024		

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 d 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 Coronado Vargas No. DE DOCUMENTO 19250296

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024		17-8-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024		17-8-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024		17-8-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024		17-8-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

FIRMA: [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: MARIA CORREA No. DE DOCUMENTO 51.784.922

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					
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 di 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 Malena Cubillos No. DE DOCUMENTO 41.473.539

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Gloria Cubillos
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	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024					Gloria Lucelle
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					Gloria Lucelle
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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: JU LIE PA ULINE 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 d 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 AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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 Y Y X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	E Estrada
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X X Y Y X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	E Estrada

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024				Estrada
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				Estrada
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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 c 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: NEISON ESPINOSA ESPINOSA No. DE DOCUMENTO 10.162.847

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad					31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad					31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad					31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad					31-08-2024

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 d 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 d 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 Fajardo Alfonso No. DE DOCUMENTO 19140 337

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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

				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	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	

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 d 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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: DIANA VIVAS

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 d 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 FELLO BAEZ No. DE DOCUMENTO 19.084695

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 d 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 ISABEL FOLERO No. DE DOCUMENTO 41.538.340

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Isabel
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	Isabel

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024																												Isabel
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024																												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																													
ELEMENTOS A DEMANDA																																
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1							Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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 di 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 AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Y	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	Y	Y	X	X	Y	Y	X		NO FIRMA
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	X	X	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Y	X	Y	Y	X	X	Y	Y	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	No Firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	No firma

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [signature] 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 d 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 AGOSTO	Firma de la persona mayor
				1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4					Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 c 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 Guevara de Guzman No. DE DOCUMENTO 41435717

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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: DIANA VIVAS

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: ERNESTO GOMEZ ARIZA No. DE DOCUMENTO 19.347.851

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Ernesto Gomez
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Ernesto Gomez

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 c 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Luz Gomez
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Luz 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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	Luz Gomez
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Luz Gomez

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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 di 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 GONZALEZ CUBILLOS No. DE DOCUMENTO 19.176.170

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-08-2024	17-8-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-08-2024	17-8-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-08-2024	17-8-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-08-2024	17-8-2024		

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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 c 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 19.111.384

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 d 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	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	A. Herrera

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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	A/ Herrera.
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	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					

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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 José Heredia Pinedo No. DE DOCUMENTO 79252341

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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																												Juan J.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X																												Juan J.

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	3-08-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024				

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 di 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	02-08-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					
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: DIANA VIVAS

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: Pio Nelson Horizado Hurtado No. DE DOCUMENTO 17 190 323

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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			18/8/2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18/08/2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18/08/2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			18/08/2024		

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: 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 c 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 IBARGÜEN MARTINEZ. No. DE DOCUMENTO 1.020.777.173

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Xiomara
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	Xiomara

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024		Xeeora +
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		Xeeorat

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

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

FIRMA: [signature] 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 d 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 Enrique Jamaica No. DE DOCUMENTO 17.192.455

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

ELEMENTOS SEMANALES								
				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

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

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: [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 d 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: BLANCA NUBIA JIMENEZ No. DE DOCUMENTO 41.646.465

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024																											
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024																											
	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 di 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 Sanchez No. DE DOCUMENTO 19.287.711

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	
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 c 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 AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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 JAIME
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X														X														o 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	3-08-2024		18-8-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024		18-8-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024		18-8-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024		18-8-2024		

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 d 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	02-08-2024	JAIME
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	JAIME

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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: DIANA VIVAS

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 d 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 de Delgado No. DE DOCUMENTO 41519388

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		X	X						X					X		X					Y									Melida Lombana
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X						X					X		X					Y									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	3-08-2024		19-08-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024		19-08-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024		19-08-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024		19-08-2024		

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 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.

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	02-08-2024	Recibido
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Recibido

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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: DIANA VIVAS

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 d 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 Mauy Hernandez No. DE DOCUMENTO 19 309 327

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO 1 2 3 4 5 6 7 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	3-08-2024	10-08-2024	19-08-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	19-08-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	19-08-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	19-08-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 di 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

	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: DIANA VIVAS

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: Rodolfo MACIAS No. DE DOCUMENTO 19.133.598

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	P	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	P	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					
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 di 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: ANASTELLA MARIÑO No. DE DOCUMENTO 41.688.249

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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											ASG
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X							X											ASG

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	02-08-2024	09-08-024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-024			

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la c 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 d 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 19234396

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	

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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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: DIANA VIVA S

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 d 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 Navarrete No. DE DOCUMENTO 19 395 779

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024	10-08-2024	18/08/2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	18/08/2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	18/08/2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	18/08/2024	24-08-2024	31-08-2024

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 di 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	
ELEMENTOS TRIMESTRALES					
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2 / Trimestre 3 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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: JOSE ARANGAS MEDACEJO No. DE DOCUMENTO 4-250-344

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 d 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Lina
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	Lina

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	L.I h a
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	L.I h a

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

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

FIRMA: [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 d 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 BERNALDO MILLAN No. DE DOCUMENTO 19.078.695

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024																												
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								02-08-2024																					
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 di 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Luis
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	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos; anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: 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 c 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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										Alba Montes
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										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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024		

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 c 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	02-08-2024																												H/Bayonetes
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024																												H/Bayonetes
ELEMENTOS TRIMESTRALES																																
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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 d 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: Orlando Morales No. DE DOCUMENTO 70090029

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	No firma
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad												X		X	X		X		X	X	X		X	X	X		X	X	X	X	X	No firma

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			12-08-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			12-08-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			12-08-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			12-08-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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
						12-08-2024		No firma
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 c 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 Ulloa Cadavid. No. DE DOCUMENTO 13 877 666

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	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	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	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		24-08-2024	31-08-2024

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 di 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

	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: DIANA VIVAS

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: Albano Antuo Monta Loudato No. DE DOCUMENTO 17319672

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	29-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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: DIANA VIVAS

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: FLORENCIO MORENO GALZON No. DE DOCUMENTO 17.054.836

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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 H OSPITAL

FIRMA: [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 d 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 MORATO No. DE DOCUMENTO 17.086.728

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

	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 d 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 ALMANDO NIETO No. DE DOCUMENTO 17.191 915

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	11-08-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	11-08-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	11-08-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	11-08-2024			

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 d 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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 d 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 51612806

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Amalia Orjuela
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X			X				X							X						X	X			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	3-08-2024	11-08-2024	18-8-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	18-8-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	18-8-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	18-8-2024		

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	02-08-2024	Amalia Orjuela
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Amalia Orjuela

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIA NAVIV AS

FIRMA: [signature]

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: JAHEL ORJUELA RIOS No. DE DOCUMENTO 38.252.579

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
	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 d 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 AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024				
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 c 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 3220177

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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																Do Furn
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																Do Furn

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	3-08-2024	09-08-2024			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	09-08-2024			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	09-08-2024			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	09-08-2024			

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 d 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	02-08-2024	No Fue
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	No Fue

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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: DIANA VIVAS

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 EDUARDO PEÑA CASTILLO No. DE DOCUMENTO 19.184.702

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024		29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024		29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024		29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024		29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

	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 d 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 Pinzón No. DE DOCUMENTO 51555444

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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 Luz Pinzón
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. Pinzón

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	3-08 2024		17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024		17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024		17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024		17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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	02-08-2024	Albad Pinzon C/
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Albad Pinzon C/

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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: DIANA VIVAS

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 d 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: NOE PULIDO GONZALEZ No. DE DOCUMENTO 19.065.698

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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 X X	Noe Pulido
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	Noe Pulido

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024				No Recibido
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			02-08-2024		No Recibido

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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 d 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: Pablo Quiyano No. DE DOCUMENTO 14019575

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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						Pablo Quiyano
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X			X			X			X							X					X			X						Pablo Quiyano

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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	25-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	25-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	25-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	25-08-2024	

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	02-08-2024	Pablo Quiyasa
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Pablo Quiyasa

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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: DIANA VIVAS

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 d 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: BEATHA MARIA QUIROGA No. DE DOCUMENTO 51.582.427

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Bertha Duran
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	Bertha Duran

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024					Bertha Quiroga
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					Bertha Quiroga
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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 di 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: Magali Ramirez Hurtado No. DE DOCUMENTO 51 607562

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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				Magali Ramirez H
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																	X										X				Magali Ramirez H

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			17-8-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			17-8-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			17-8-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			17-8-2024		

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

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

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

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

FIRMA: [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 d 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 Bagüeo No. DE DOCUMENTO 2982 028

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	9			X	0	0	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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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: DIANA VIVAS

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: Isidro Reyes Montes No. DE DOCUMENTO 19.063.408

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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 X X	Isidro
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	Isidro

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabio Alberto Rivera Zuleta No. DE DOCUMENTO 19382197

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			18/8/2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18/8/2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18/8/2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			18/8/2024		

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: 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 c 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 6055719

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024					
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 d 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: OLMEDO RODRIGUEZ CEDIEL No. DE DOCUMENTO 19-083-459

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	02-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	02-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	02-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	02-08-2024	

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 d 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 c 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 de Caicedo No. DE DOCUMENTO 41 713 000

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Clara R. de C.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad			X		X	X	X			X	X	X				X				X					X		X		X	X	Clara R. de C.

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	3-08-2024	10-08-2024		25-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		25-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		25-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		25-08-2024	31-08-2024

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

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-09-2024	

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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: Leonel Dario Rozo No. DE DOCUMENTO 17 050701

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		[firma]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

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: DIANA VIVAS

FIRMA: [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 d 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: Irene Robayo Guzman. No. DE DOCUMENTO 20602096

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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			Irene Robayo G.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X		X	X	X		X	X		X		X			X			X	X		X	X	X	X	X		X			Irene Robayo 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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	

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 di 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	02-08-2024			Irene Robayo
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024			Irene Robayo

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	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: DIANA VIVAS

FIRMA: [signature] 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: EUFRACIO RUEDA No. DE DOCUMENTO 19·102·524

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Eufracio R.
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	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024		Eufracio
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		Eufracio

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

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

FIRMA: [signature]   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: CECILIA RUIZ GOMEZ No. DE DOCUMENTO 28.013.770

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	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

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 d 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: GERALDO ALFREDO RUBIO DIEZ No. DE DOCUMENTO 17.074.806

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
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 d 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 SAISEDO No. DE DOCUMENTO 41.727.423

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 02-08-2024	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 d 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 Olivar No. DE DOCUMENTO 17629 299

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	X			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X		X	X	X	X	X		X	X	X	X		X	X	X	F			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	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	

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 d 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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024		[firma]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

FIRMA: [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 BOGOTÀ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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 19 359 471

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	V			X	X	Manuel
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X	X	X	X	X				X	X		X			+			X	X	X	X	X	X	P			X	X	Manuel

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	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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	02-09-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-09-2024					
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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 d 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 INTEGRACION SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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: MACIO ALBERTO TABORDA No. DE DOCUMENTO 14.437.916

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	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	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-729
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	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	02-08-2024	NO FIRMA
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	NO FIRMA

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 d 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: Sara Marieta Torres No. DE DOCUMENTO 41 334 367

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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			17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: 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 d
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: Adelma Toro Julio No. DE DOCUMENTO 19 244598

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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				
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X		X				X	X		X		X	X					X	X	X	X	X			X				

ELEMENTOS SEMANALES

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	3-08-2024	10-08-2024		19-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		19-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		19-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-08-2024		19-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

FIRMA: [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: Diego Tovar No. DE DOCUMENTO 14 964 136

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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		Diego TOVAR.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X							X							X						X	X		X	X	X		Diego TOVAR.

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	3-08-2024	11-08-2024		25-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024		25-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024		25-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	11-08-2024		25-08-2024	31-08-2024

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 di 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	02-08-2024	Diego Tor 72.
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	Diego Tor 72.

ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector 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: DIANA VIVAS

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: MARIO YANOY ORTUELA No. DE DOCUMENTO 19.252.116

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 d 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 14.245.892

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO (1 2 3 4 5 6 7 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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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.

					Firma de la persona mayor
ELEMENTOS MENSUALES					
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: 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 c 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 19.270.991

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	y	y	x	x	x		y	y	y	x	x	x	x	y	y		y	y						
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	x	x	x	x	x	x	x	y	y	x	x	x		y	y	y	x	x	x	x	y	y		y	y						

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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 d 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: Felisa Vargas No. DE DOCUMENTO 2186548

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	Felisa
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			17-8-2024		31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			17-8-2024		31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			17-8-2024		31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			17-8-2024		31-08-2024

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					
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 c 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 Garzon No. DE DOCUMENTO 19481499

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-02-2024	17-8-2024		31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-02-2024	17-8-2024		31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-02-2024	17-8-2024		31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024	10-02-2024	17-8-2024		31-08-2024

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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

ELEMENTOS TRIMESTRALES

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

FIRMA: [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 d 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 AGOSTO																													Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X		X		X	X	X		X	X		X		X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X		X		X	X	X		X	X		X		X	X	X	X			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-08-2024	10-08-2024	17-8-2024	24-08-2024	31-08-2024

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	03-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	03-08-2024	

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: 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 c 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 Vera No. DE DOCUMENTO 14212174

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

				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	3-08-2024			25-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-08-2024			25-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja. metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-08-2024			25-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-08-2024			25-08-2024	

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	02-08-2024				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024				
ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA VIVAS

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 d 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: JAICO ROSELTO VELEZ No. DE DOCUMENTO 17.197.094

ELEMENTOS DIARIOS

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

ELEMENTOS SEMANALES

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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	

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

	ELEMENTOS A DEMANDA																																		Firma de la Persona mayor
				Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						
No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
12	Shampoo para 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 d
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 19.281.986

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 d 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	02-08-2024		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades			

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

ELEMENTOS A DEMANDA

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

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

FIRMA: [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 c 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 AGOSTO																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	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	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	02-08-2024	09-08-2024	16-08-2024	29-08-2024	

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 c 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	02-08-2024	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-08-2024	[firma]

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

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	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: [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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ENTREGA DE IMPLEMENTOS DE ASEO AGOSTO













ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOC...

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo 20240[illegible]3223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Ciudad Bolívar

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivar

Fecha: 01-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Quinaya ACTIVIDAD 1 LINEA: Bienestar Practico	Nombre del Profesional: Vanessa ACTIVIDAD 2 LINEA: Aprovechamiento	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	20186548	Felisa	Noguera de Leon				SI		
2	CC	20602096	Irene	Robayo Guzman			SI	SI		
3	CC	2897722	Marco Antonio	Castro Hernandez			SI	SI		
4	CC	2200587	Julio	Anza			NO	NO		
5	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero		Verificar Edad	NO	NO		
6	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabola			SI	NO		
7	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	NO		
8	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO	NO		
9	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO		
10	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO	NO		
11	CC	41435717	Visitacion	Guerra de Ozuna			NO	NO		
12	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			SI	SI		
13	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez.			NO	NO		
14	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	SI		
15	CC	19083454	Oliverio	Rodriguez Cediel			NO	NO		
16	CC	51745547	Consuelo	Flores Martinez.		Sacar Cedula	SI	NO		
17	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			NO	SI		
18	CC	51585444	Alba Luz	Amantel Batista			NO	SI		
19	CC	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez.			SI	SI		
20	CC	1020777173	Xiomara	Ibargüen Mosquera			SI	SI		
21	CC	51785144	Maria	Blanco			SI	SI		
22	CC	41646965	Blanca Nubia	Linares Parra			NO	SI		
23	CC	23991599	Ana Hilma	Laiton viuda Calder			NO	SI		
24	CC	51784922	Maria	Correa.			SI	SI		
25	CC	52388830	Lina	Mendez Ortega			SI	SI		
26	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			NO	SI		
27	CC	19084675	Jose Luis	Pinto Baez.			NO	NO		
28	CC	19206074	Ricardo	Anas Cardenas S.			NO	NO		
29	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera		Discapacidad	NO	NO		
30	CC	3182833	Leonidas	Velandia Blanco			SI	NO		
31	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO		

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

SDIS PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Anexo 20240102733 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Carrera

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viras

Fecha: 01 - 08 - 2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19063408	Jesus	Reyes Montes			No	NO		
33	CC	19372565	Julio	Benavides			No	NO		
34	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon			No	NO		
35	CC	19140337	German	Fajardo Alfaro			No	NO		
36	CC	83115630	Edgar	Robayo Gonzalez			No	NO		
37	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			No	NO		
38	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra.			No	NO		
39	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Muñoz Navarrete			No	NO		
40	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo	BOLIVAR		No	NO		
41	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar			No	NO		
42	CC	19307327	Carlos I	Mora Hernandez			No	NO		
43	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			No	NO		
44	CC	14245897	Emiliano	Vargas.			No	NO		
45	CC	17019575	Pablo Antonio	Oyuela Gutierrez			No	NO		
46	CC	9511268	Ivan Hernando	Garcia Rodriguez			No	NO		
47	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	SI		
48	CC	19665698	Jose	Pulido Gonzalez.			SI	NO		
49	CC	41435200	Escolastica	Bonet Ruiz			No	SI		
50	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	NO		
51	CC	19133490	Jose Alberto	Lemus Ruiz			No	NO		
52	CC	19086096	Jorge Enrique	Cetina Cubero			No	NO		
53	CC	6784404	Luis Gabriel	Correa Restrepo			No	NO		
54	CC	19234319	Alfredo	Malagon			No	NO		
55	CC	17319672	Alvaro Antonio	Montes Londoño			No	NO		
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOC.

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FGR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo I2024010273 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CCT Quiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: LISETH ROSAYO

Fecha: 2-Agosto-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: Norma Quiroga	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos P.	LINEA: Buenos P.	LINEA:	LINEA:
1	CC	24828877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI	NO		
2	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Tabela			NO	NO		
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	SESION CASA	SI			
4	CC	17089728	Luis Hernando	Moralez			NO	NO		
5	CC	3333508	Luis Eduardo	Castrillon			NO	NO		
6	CC	20602096	Irene	Rebaya Guzman			SI	SI		
7	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			SI	NO		
8	CC	2982028	Jose Daniel	Paez Baquero			SI			
9	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI			
10	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI			
11	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO		
12	CC	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño			NO	NO		
13	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			SI	NO		
14	CC	41538340	Ana Isabel	Fovero Roa			SI	SI		
15	CC	21224503	Alba ines	Montes Londoño			SI	NO		
16	CC	41435719	Visitacion	Guerra de Guzman			SI	SI		
17	CC	1020777173	Xiomara	Ibargüen Martinez			SI	NO		
18	CC	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	SESION CASA	SI	NO		
19	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI		
20	CC	52388830	Lina	Mendez Ortega			NO	NO		
21	CC	23991599	Ana Hilma	Lalton de Caicedo			SI	SI		
22	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI	NO		
23	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO	NO		
24	CC	79252341	Juan Jose	Heredia			SI	SI		
25	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			SI	NO		
26	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	SI		
27	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			NO	NO		
28	CC	19706074	Ricardo	Arias Cardenas			NO	NO		
29	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No Firma	DISCAPACIDAD	NO	NO		
30	CC	19781886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO		
31	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GESTIÓN DE LOS RIESGOS SOCIALES

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PGR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20240182231 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Quiroga

Nombre del coordinador:

Nombre de quien registra el ingreso: LISETH ROBAYO

Fecha: 2 - Agosto - 2024

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: QUIROGA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bailamos TP	LINEA: Bailamos TP	LINEA:	LINEA:
32	cc	19 278 346	jesus maria	cabra			SI	NO		
33	cc	19 710 833	jorge enrique	carranza			NO	NO		
34	cc	17 186 208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	NO		
35	cc	19 481 499	Cristvio Absalon	Velasquez Garzon			SI	NO		
36	cc	19 382 597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	NO		
37	cc	19 063 408	isidro	Reyes Montes			NO	NO		
38	cc	19 274 598	Adelmo	Toro Jula			SI	NO		
39	cc	19 083 454	olmedo	Rodriguez Cadiel			SI	NO		
40	cc	19 307 357	Carlos	Marin Hernandez			SI	NO		
41	cc	19 140 337	German	Fajardo Alzate			NO	NO		
42	cc	17 186 292	Mario enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO		
43	cc	19 359 471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO		
44	cc	41 418 881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	SI		
45	cc	19 065 698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	SI		
46	cc	41 751 984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	NO		
47	cc	19 096 096	jorge enrique	Cetina Cuberos			SI	NO		
48	cc	19 234 319	ALFredo	Malagon			NO	NO		
49	cc	51 585 444	Alba Luz	Pimentel Bautista			SI	SI		
50	cc	41 519 388	Melida	Lombana de delgado			SI	SI		
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO A SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo 20245518223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Carvajal

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrea

Fecha: 3-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vacante	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesinnal:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Expresión Artística	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Edgar						
2	CC	2897722	Marco Antonio	Castro Hernandez						
3	CC	17085728	Luis Hernando	Morales			SI	SI		
4	CC	6055219	Jose Maria	Dominguez						
5	CC	2060219 16	Jaime	Robayo Guzman						
6	CC	2982628	Jose Daniel	Bey Pagano						
7	CC	1135459	Manuel Antonio	Botero		Ninguna	SI	SI		
8	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			SI	SI		
9	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez						
10	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Arbelaez						
11	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
12	CC	41558340	Ana Isabel	Feria Roa						
13	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Caicedo						
14	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			SI			
15	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez						
16	CC	21229505	Alba Jucs	Montes Lindarte						
17	CC	41727783	Clara Sofia	Ayala de Garavito						
18	CC	1020777173	Ximena	Ibarguen Jimenez						
19	CC	41435717	Viviana	Garcia de Guzman						
20	CC	51785144	Maria	Blanco						
21	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soracca						
22	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas						
23	CC	19063408	Isidro	Deyer Montes						
24	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
25	CC	3182833	Leonidas	Valencia Blanco						
26	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos						
27	CC	13837666	Jhon Cristobal	Martinez Cadavid						
28	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon						
29	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cubaque						
30	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete						
31	CC	19084675	Jose Luis	Feino Baez			SI			

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-IPSB-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240183223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado "Tranvia Carvajal" — Fecha: 3-08-2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — 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: Vanessa Manrique	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cuidado Integral	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
33	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
34	CC	79252044	Juan Jose	Heredia Pinedo						
35	CC	19140337	Ecman	Fajardo Alfonso						
36	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera		Discapacidad				
37	CC	17629299	Jesus Maria	Sanz Olivar						
38	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo						
39	CC	19307327	Carlos	Mauricio Hernandez			SI			
40	CC	17301879	Luis Olivario	Montes Loaiza						
41	CC	19250296	Ecman	Coronado Vargas			SI			
42	CC	51784922	Maria Correa	Correa						
43	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Bolivar						
44	CC	51582427	Bertha Maria	Carvajal			SI			
45	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						
46	CC	19274598	Adelmo	Tovar Julio						
47	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			SI			
48	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez						
49	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco						
50	CC	52388830	Luz	Mendez Ditrago			SI			
51	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI			
52	CC	4250344	Jose Antonio	Melgarejo Mejia			SI			
53	CC	19278346	Jesus Maria	Cubria			SI			
54	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar						
55	CC	14245897	Emiliano	Vargas						
56	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Loaiza			SI			
57	CC	41435200	Esperanza	Bernal Ruiz						
58	CC	41519388	Melida	Lombana Delgado						
59	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Amaya						
60	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
61	CC	19234319	Alfredo	Melgarejo						
62	CC	51601563	Luz Magaly	Ramirez Hurtado						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS S LES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018223 - 09/07/2024	
Página 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Tunjuelo Arroyo

Nombre del coordinador: Luisa Camila Gomez Reyes

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Diaz

Fecha: 01-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	24822877	Abelio	Cifuentes Rodriguez						
2	CC	17085728	Luis Hernando	Morales						
3	CC	17192455	Luis Enrique	Sanchez						
4	CC	4354578	Manuel Antonio	Pinto						
5	CC	17650701	Leonel Dario	Rozo Montes						
6	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez						
7	CC	3333508	Luis Eduardo	Castillo Vallejo						
8	CC	9511268	Juan Hernando	Gomez Rodriguez						
9	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
10	CC	21229503	Alba Jues	Montes Cordero						
11	CC	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez						
12	CC	41435719	Visitacion	Garcia de Gazman						
13	CC	51745543	Consuelo	Florez Nuñez		Segunda Vez				
14	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
15	CC	41727963	Clara Sofia	Ayala de Gaitan						
16	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Suarez						
17	CC	51612866	Paula Ospina	Ospina						
18	CC	19063409	Isidro	Reyes Montes						
19	CC	19252416	Mario	Vaney Ospina						
20	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas						
21	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Ribo Diaz						
22	CC	51784922	Maria	Correa						
23	CC	17545339	Alonso	Castro						
24	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Cordero						
25	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
26	CC	19083454	Claudio	Rodriguez Cadiel						
27	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco						
28	CC	19065698	Noe	Rubio Gonzalez						
29	CC	19281886	Octavio	Valencia Velasquez						
30	CC	19190357	Germán	Fajardo Alfaro						
31	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar						

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 Chapinero — Fecha: 04-06-2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rios — Jornada: Día [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Brian Lopez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	79112 902	Luis Alberto	Bolivar Castillo	BOLIVAR					
33	CC	8685975	Luis Jaime	Lopez Florez	JAIME					
34	CC	19329324	Carlos	Martin Hernandez						
35	CC	19359491	Manuel	Sanchez Reyes						
36	CC	19084675	Jose Luis	Perez Baez						
37	CC	19342565	Julio	Bracamonte						
38	CC	19395749	Cesar Arnulfo	Martinez Hernandez						
39	CC	17319642	Alberto Antonio	Montes Londoño						
40	CC	14964136	Diego Armando	Perez Ramirez	DIEGO PEREZ					
41	CC	14245897	Eusebio	Lozano						
42	CC	14212174	Alvaro Luis	Uribe Cossio						
43	CC	4250344	Jose Ignacio	Melgarejo Moreno						
44	CC	52366659	Lina	Maldonado Ospina						
45	CC	17019575	Pablo Antonio	Ospina Gutierrez	Pablo Ospina					
46	CC	19220991	Dario	Ortegon Suarez						
47	CC	19096076	Jorge Enrique	Cetina Cabeza						
48	CC	51585449	Luz Alba	Ruiz Gil						
49	CC	6055219	Jose Hernan	Rodriguez						
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 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: CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 05-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN. TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN. NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: NELLY QUIROGA — ACTIVIDAD 1 — LINEA: BUENAS PRACTICAS	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: SEBASTIAN CASTILLO — ACTIVIDAD 2 — LINEA: FORTALECIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 — LINEA:	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 — LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			SI	SI		
2	CC	20.602.096	IRENE	ROBAYO GUZMAN			SI	SI		
3	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI		
4	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	SI		
5	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGÚN CEDULA	SI	NO		
6	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ			SI	SI		
7	CC	41.435.717	NISITACION	GUEVARA DE GUZMAN			SI	SI		
8	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI	NO		
9	CC	2.897.727	MARIO ANTONIO	CASTRO HERNANDEZ			NO	NO		
10	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			SI	NO		
11	CC	17.111.384	JOSE HELIBERTO	HERNANDEZ			NO	NO		
12	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			SI	NO		
13	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
14	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTELO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO		
15	CC	9.511.266	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI	NO		
16	CC	17.301.877	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	NO		
17	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO GARCIA			NO	NO		
18	CC	19.088.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI	NO		
19	CC	17.094.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	NO		
20	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS			NO	NO		
21	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	NO		
22	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA PARRA			NO	NO		
23	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		
24	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID			NO	NO		
25	CC	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	NO		
26	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CARCA			NO	NO		
27	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO		
28	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI		
29	CC	52.388.880	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO		
30	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO	BOLIVAR		SI	NO		
31	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	ESTADO		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: 7
Fecha: Memo I2024010173 - 05/07/2024
Pagina: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIRIGUA

Fecha: 05-08-2024

Nombre del coordinador: CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: CRISTIAN CASTILLO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BIENESTAR	LINEA: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:
32	CC	3.190.853	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI	NO		
33	CC	19.334.171	MANUEL	SANCHEZ COTAS			NO	NO		
34	CC	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PARDO HERRERA	NO FIRMA	DISCAPACIDAD	NO	NO		
35	CC	19.250.986	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			SI	NO		
36	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AUNCE			NO	NO		
37	CC	19.274.598	ADELMO	TOCO JOYA			NO	NO		
38	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	NO		
39	CC	19.362.597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA			NO	NO		
40	CC	19.395.979	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
41	CC	51.607.563	LUZ MAGALY	RAMIREZ HURTADO			SI	SI		
42	CC	19.309.327	CARLOS A	MARIN HERNANDEZ			NO	NO		
43	CC	19.065.698	NOE	POLIDO GONZALEZ			NO	NO		
44	CC	41.751.994	MARIA TERESA	BENEGAS BARRERA			NO	NO		
45	CC	41.418.884	HILDA MARIA	AYALA SOCACA			SI	SI		
46	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			NO	NO		
47	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO BOGOTA			SI	NO		
48	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA			NO	NO		
49	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			SI	SI		
50	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CADENAS ACIAS			NO	NO		
51	CC	17.319.672	ALBEIRO	MONTES LONDOÑO			NO	NO		
52	CC	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAS			NO	NO		
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo	FOR-PSS-575
Versión	2
Fecha	Memo 20240182?? - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Engativá

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Urrea

Fecha: 06 - 06 - 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:
1	CC	2026020?6	Jhon	Robayo Guzman			SI	SI		
2	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	SI		
3	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			NO	SI		
4	CC	21229503	Alba Yaneth	Montes Londoño			SI	SI		
5	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Muñoz		Sordera total	NO	NO		
6	CC	41435719	Visitacion	Guarin de Guzman			SI	SI		
7	CC	41713000	Clara Beatriz	Rodriguez de Leon			SI	SI		
8	CC	51784922	Maria	Correa			NO	NO		
9	CC	52388850	Lina	Muñoz Ortega			NO	NO		
10	CC	2897722	Nerio Antonio	Castro Hernandez			NO	NO		
11	CC	2200527	Julio	Arias			NO	NO		
12	CC	2482877	Alberto	Alfonso Rodriguez			NO	NO		
13	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jaramillo			NO	NO		
14	CC	2982068	Jose Daniel	Diaz Barquero			NO	SI		
15	CC	9511268	Juan Hernando	Correa Rodriguez			NO	SI		
16	CC	4334598	Manuel Antonio	Bolaños		Usa Escritura	NO	NO		
17	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO		
18	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO	NO		
19	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			SI	NO		
20	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			NO	NO		
21	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO	SI		
22	CC	19171484	Juan Manuel	Carrillo Moreno			NO	NO		
23	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI		
24	CC	17074866	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			NO	NO		
25	CC	3182833	Leonidas	Valladares Blanco			NO	NO		
26	CC	19084675	Jose Luis	Pinto Baez			NO	SI		
27	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya Cardenas			NO	NO		
28	CC	19140337	Gonzalo	Fajardo Alfaro			NO	SI		
29	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	SI		
30	CC	19250296	Gonzalo	Coronado Vargas			NO	NO		
31	CC	3220177	Miguel Antonio	Pardo Herrera		Discapacidad	NO	NO		

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS-526
Version: 2
Fecha: Memo I2224016223 - 09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Ciudad Bolívar — Fecha: 06-08-2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Reyes — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

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	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19298346	Jesus Mario	Cobaria			SI	SI		
33	CC	19210833	Jorge Enrique	Garzon			SI	SI		
34	CC	19600434	Oswaldo	Rodriguez Ciudad			SI	NO		
35	CC	4250344	Jose Antonio	Melgarejo Mojica			NO	SI		
36	CC	3333568	Luis Eduardo	Castañeda Vallejo			NO	NO		
37	CC	19063408	Isaias	Reyes Montes			NO	NO		
38	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			SI	SI		
39	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Alcantara Navarrete			NO	NO		
40	CC	19481499	Cristobal Abraham	Velazquez Gonzalez			NO	SI		
41	CC	85115056	Edgar	Roncancio Gonzalez			NO	SI		
42	CC	19304327	Carlos	Alexis Hernandez			NO	SI		
43	CC	19382597	Fabio Alberto	Ibarra Zuleta			SI	NO		
44	CC	19359471	Manuel	Sanchez Reyes			NO	NO		
45	CC	23491579	Ana Hilda	Lastra Alvarado			SI	SI		
46	CC	17629279	Jesus Maria	Saiz Oliver			NO	NO		
47	CC	19281886	Gustavo	Obando Velazquez			NO	NO		
48	CC	19176170	Fabio	Gonzalez Cubillos			NO	SI		
49	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO	NO		
50	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	NO		
51	CC	19250886	Hernando	Ocampo Lopez			NO	SI		
52	CC	41751984	Maria Teresa	Bahamonde Barrera			SI	NO		
53	CC	41435200	Esperanza	Bernal Ruiz			NO	NO		
54	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Saracco			NO	SI		
55	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			NO	SI		
56	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO		
57	CC	19096096	Jorge	Cetina			NO	SI		
58	CC	17186792	Mario Enrique	Estrada			NO	NO		
59	CC	51607563	Magaly	Rivera			NO	NO		
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-026
Versión: 7
Fecha: Memo I2024010233 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 07-08-2024

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

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 REGISTRA Profesional: CASTILLO	Nombre del ER Profesional	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONO	LINEA:	LINEA:
1	CC	28.093.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	SI		
2	CC	20.607.096	IRENE	ROSAYO GUZMAN			SI	SI		
3	CC	41.727.783	CLARA SOFIA	AYALA			SI	SI		
4	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ			SI	SI		
5	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			NO	SI		
6	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA DE GUZMA			SI	SI		
7	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SE SOLICITA CEDULA	SI	NO		
8	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO			NO	SI		
9	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI		
10	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ			NO	SI		
11	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA			SI	SI		
12	CC	51.612.806	AMALIA	ORTUELA			NO	SI		
13	CC	41.688.249	ANA STELLA	MARIÑO			SI	SI		
14	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ			NO	SI		
15	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			NO	NO		
16	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			NO	SI		
17	CC	2.482.897	ALBERTO	CIFUENTES			NO	NO		
18	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY BAQUERO			SI	SI		
19	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			NO	NO		
20	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO SUIO			NO	SI		
21	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ			NO	SI		
22	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTELO	NO FIRMA	NO ESCASA	NO	NO		
23	CC	6055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI	SI		
24	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
25	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	NO ESCASA	NO	NO		
26	CC	3.333.508	LUIS EDUARDO	CASTELLAN VALLEJO			NO	NO		
27	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			NO	SI		
28	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CALCEDO BURBO			SI	SI		
29	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA			NO	NO		
30	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO		
31	RC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo. FOR-PSS-525
Version. 2
Fecha. Memo 2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Fecha: 07-05-2024
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Jornada: Dia. [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: CRISTIAN CASTILLO ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: CRISTIAN CASTILLO ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA
32	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ			SI	NO		
33	CC	4.326.979	JORGE GUILLIAM	CARDENAS ARIAS			NO	NO		
34	CC	17.301.879	LUIS OLIVELIO	MONTES LONDOÑO			NO	SI		
35	CC	14.243.891	EMILIANO	VARGAS			SI	SI		
36	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI	SI		
37	CC	10.219.594	HERNANDO	ZULUAGA BARCO			NO	SI		
38	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI		
39	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MOJICA			NO	NO		
40	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			NO	NO		
41	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS			SI	SI		
42	CC	19.213.743	WALDIRE GIOVANNI	AGUILLE PAEZ			NO	NO		
43	CC	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	SI		
44	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AIJUEE			NO	NO		
45	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI		
46	CC	52.388.880	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO		
47	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID			NO	SI		
48	CC	19.307.327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI	NO		
49	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		
50	CC	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR			NO	NO		
51	CC	19.063.908	ISIDRO	REYES MONTES			NO	NO		
52	CC	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PARDO MEDINA	NO FIRMA	DISCAPACIDAD	NO	NO		
53	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI	SI		
54	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO		
55	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			NO	NO		
56	CC	14.212.174	ALVARO	VERA GOMEZ			NO	NO		
57	CC	19.395.779	CESAR ACNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
58	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO			SI	NO		
59	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	SI		
60	CC	19.063.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			NO	NO		
61	CC	51.585.444	ALBA LUZ	PIMENTEL BAUTISTA			SI	SI		
62	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			NO	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE FONTIBÓN
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 20245018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Carvajal
Nombre del coordinador: Luisa Camila Garzon Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas
Fecha: 08-08-2024
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: Yonesi Montiel	Nombre del Profesional: Laudy Garcia	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Proyectos Productivos	LINEA: Fortalecimiento de Habilidades	LINEA: Ciudadanía y Derechos	LINEA: Si, Habilidades
1	CC	5910560	Miguel Angel	Barrero Astudillo			NO	NO	NO	NO
2	CC	2200587	Julio	Anzola			NO	NO	NO	NO
3	CC	2482877	Alberto	Ciruelo Rodriguez			NO	NO	NO	NO
4	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			NO	NO	SI	NO
5	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO	NO	NO	NO
6	CC	20602096	Irene	Rubiano Guzman			SI	SI	NO	SI
7	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez.			NO	SI	NO	SI
8	CC	41435717	Visitacion	Garzon de Guzman			SI	SI	NO	SI
9	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	SI	NO	SI
10	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI	SI	NO	NO
11	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun Cedula	SI	SI	NO	NO
12	CC	41646965	Blanca Nubia	Alvarez Parra			NO	SI	NO	NO
13	CC	51582427	Bertha Maria	Carvajal			NO	SI	NO	NO
14	CC	51784922	Maria	Correa			SI	SI	NO	NO
15	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	NO	SI	NO
16	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Viene Erica	NO	NO	NO	NO
17	CC	17197094	Jaime Roberto	Velez Rojas			NO	NO	SI	NO
18	CC	17301879	Luis Olmedo	Montes Londoño			SI	NO	SI	NO
19	CC	19083454	Oluedo	Rodriguez Cediel			NO	NO	NO	NO
20	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez.			SI	NO	NO	NO
21	CC	17074806	Gerardo	Rubio Diaz			NO	NO	NO	NO
22	CC	52388830	Lina	Mendez Ortega			NO	SI	NO	NO
23	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			NO	SI	NO	SI
24	CC	3115784	Pabo el Antonio	Prada			NO	NO	NO	NO
25	CC	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica			NO	NO	SI	NO
26	CC	3182833	Leonidas	Valencia Blanco			NO	NO	NO	NO
27	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	NO	NO	NO
28	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			NO	NO	SI	NO
29	CC	19171484	Jaime Manuel	Carrillo Munoz			NO	NO	SI	NO
30	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			NO	NO	NO	NO
31	CC	19281886	Gustavo	Valencia Valencia			NO	NO	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

Codigo: FOR-PSS-025
Versión: 7
Fecha: Memo 20240105223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Chircos — Fecha: 08-08-2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Cerón Rojas — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Angie	Nombre del Profesional: Manuel	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre del Profesional: [illegible]
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible]	LINEA: [illegible]	LINEA: [illegible]	LINEA: [illegible]
	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
32	CC	1917617O	Fabio	Gonzalez Cubillos			NO	NO	NO	NO
33	CC	10219599	Heriberto	Zuñiga Baez			NO	NO	NO	NO
34	CC	1914O337	German	Fajardo Alfonso			NO	NO	NO	NO
35	CC	19367327	Carlos	Manuel Hernandez			NO	NO	NO	NO
36	CC	83115030	Edgar	Bolaño Gonzalez			NO	NO	NO	NO
37	CC	19278546	Cesar Mauricio	Cabrera			NO	NO	NO	NO
38	CC	17319672	Albino Antonio	Montesclaros			SI	NO	SI	NO
39	CC	19274598	Adalmo	Toro Avila			NO	NO	SI	S
40	CC	17186246	Alvaro Herrera	Herrera			NO	NO	NO	NO
41	CC	19481499	Crispulo Abelardo	Velasquez Garzon			NO	NO	SI	NO
42	CC	19395779	Cesar Arturo	Martinez Navarrete			NO	NO	NO	NO
43	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			NO	NO	NO	NO
44	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			NO	NO	SI	NO
45	CC	41319386	Melida	Lourdes Delgado			SI	SI	NO	S
46	CC	14243897	Emiliano	Vargas			NO	NO	NO	NO
47	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	NO	NO	NO
48	CC	41435200	Esperanza	Bernal Ruiz			SI	SI	NO	SI
49	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No Firma	Descargado	NO	NO	NO	NO
50	CC	19016096	Jorge Enrique	Cetina Cabarcas			NO	NO	SI	NO
51	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Hernandez			NO	NO	SI	NO
52	CC	19186208	Alfredo	Malagon			SI	NO	NO	NO
53	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez			NO	SI	NO	NO
54	CC	19065818	Noe	Pulido Gonzalez			NO	NO	SI	NO
55	CC	1020777173	Yomara	Ibarguen Muñoz			NO	NO	NO	NO
56	CC	19629299	Jesus Mauricio	Sanz Olivar			NO	NO	NO	NO
57	CC	28683560	Rosa del Pilar	Cabrera			NO	NO	NO	SI
58	CC	17153628	Saul	Barbosa Ramos			NO	NO	NO	SI
59										
60										
61										
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 I2024016223 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Timiza quinga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Julio Gonzalez

Fecha: 09 agosto-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Nayme Cardenas — ACTIVIDAD 1 LINEA: Cuidados y corresponsabilidad	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	289711	Marco Antonio	Castillo			SI			
2	CC	1074806	Gerardo	Rubio			NO			
3	CC	3810360	Miguel Angel	Prieto			SI			
4	CC	93515978	Manuel Antonio	Bonilla	No firma	Visión escasa	SI			
5	CC	1711384	Jose Heriberto	Hernandez			SI			
6	CC	2482599	Alberto	Cifuentes			SI			
7	CC	21667563	Liz Magaly	Monroy			NO			
8	CC	3332508	Luis Eduardo	Castillon			SI			
9	CC	20602096	Irene	Robayo			SI			
10	CC	23071599	Ana Hilma	Carter			SI			
11	CC	28215991	Cecilia	Ruiz			NO			
12	CC	21226303	Alba Ines	Montes			SI			
13	CC	21435711	Visitación	Garcia			SI			
14	CC	51795577	Carmen	Florez	No firma	Según celula	SI			
15	CC	20553211	Liz Marina	Gomez			SI			
16	CC	91616965	Blanca Nubia	Jimenez			SI			
17	CC	51784911	Maria	Calleja			SI			
18	CC	20647161	Xiomara	Noguera			NO			
19	CC	17087578	Luis Hernando	Morales			SI			
20	CC	52358330	Lina	Mendez			SI			
21	CC	79084695	Jose Luis	Tello			NO			
22	CC	9511168	Juan Hernando	Garcia			NO			
23	CC	1024599	Hernando	Tuluaga			SI			
24	CC	91525933	Leonidas	Velandia			SI			
25	CC	1083966	Juan Cristobal	Monteya			NO			
26	CC	79818886	Gustavo	Velandia			NO			
27	CC	3155951	Manuel	Rueda			NO			
28	CC	79047857	Carlos	Reyes			SI			
29	CC	79083005	Isidro	Reyes	Isidro		SI			
30	CC	3210771	Miguel	Rojas	No firma	discapacidad	SI			
31	CC	19395779	Cesar Alcides	Martinez			NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SDIS PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018723 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Día Cuidado Temporal Ayuda

Nombre del coordinador: Camila Lucia

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Camacho

Fecha: 09-agost-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	[illegible]	Luis Oliverio	Montes	[signature]		NO			
33	CC	[illegible]	Gelfran	Tapia	[signature]		NO			
34	CC	[illegible]	Jorge	Vargas	[signature]		NO			
35	CC	[illegible]	Alberto Antonio	Ibarra	[signature]		SI			
36	CC	[illegible]	Jesus María	Cabrera	[signature]		NO			
37	CC	[illegible]	Luis Alberto	Bolivar	BOLIVAR		NO			
38	CC	[illegible]	Fabio Alberto	Rivera	[signature]		NO			
39	CC	[illegible]	Jesus María	Sanz	[signature]		NO			
40	CC	[illegible]	Jorge William	Cardenas	[signature]		NO			
41	CC	[illegible]	Melida	Lombana	[signature]		SI			
42	CC	[illegible]	Reinaldo	Clavijo	[signature]		NO			
43	CC	[illegible]	Adelmo	Pic	[signature]		NO			
44	CC	[illegible]	Alba Luz	Pimentel	[signature]		NO			
45	CC	[illegible]	Emiliano	Vargas	[signature]		SI			
46	CC	[illegible]	Jose María	Restrepo	[signature]		NO			
47	CC	[illegible]	Escolastica	Bernal	[signature]		SI			
48	CC	[illegible]	Jorge Enrique	Cetina	[signature]		SI			
49	CC	[illegible]	Nelly	Estrada	[signature]		NO			
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
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-526
Versión: 2
Fecha: Memo #20245018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 10-05-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: ALEJANDRA QUINTERO — ACTIVIDAD 1 — LINEA: BUENOS PRACTICAS	ACTIVIDAD 2 — Nombre del Profesional: CASTILLO — LINEA: ACTIVIDADES DE VIDA DIARIA	ACTIVIDAD 3 — Nombre del Profesional: — LINEA:	ACTIVIDAD 4 — Nombre del Profesional: — LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	Cecilia Ruiz		NO	SI		
2	CC	20.602.076	IRENE	ROBAYO GUZMAN	Irene Robayo		SI	SI		
3	CC	24.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ	Luz Gomez		NO	SI		
4	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA DE GUZMAN	Visitacion		SI	SI		
5	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA	Isabel		SI	SI		
6	CC	41.418.991	HILDA MARIA	AYALA SOLACA	Hilda Ayala		SI	SI		
7	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI			
8	CC	21.229.503	AIDA INES	MONTES MONROY	Aida Montes		SI	NO		
9	CC	1.020.777.173	XIOMARA	JARAMILLO MARTINEZ	Xiomara		SI	NO		
10	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ	Liliana Julio		NO	SI		
11	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ DE CAICEDO			SI	SI		
12	CC	41.727.783	CLARA SOFIA	AYALA DE CAICEDO			SI	SI		
13	CC	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA			SI	SI		
14	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA	BERTHA QUIROGA		NO	SI		
15	CC	2892.722	MARCO ANTONIO	CASTRO HERNANDEZ			SI	SI		
16	CC	17.111.394	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ			NO	NO		
17	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			NO	NO		
18	CC	4.354.595	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	USO DE ESCALA	SI	SI		
19	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY BARRERO			SI	NO		
20	CC	17.085.729	LUIS HERNANDO	MORALES			SI	NO		
21	CC	5.810.360	MIGUEL ANGEL	BARRERA GARCIA			NO	NO		
22	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI	SI		
23	CC	3.115.794	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	SI		
24	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
25	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO			SI	SI		
26	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO		
27	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	LATINA CURELO			SI	SI		
28	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FELIX REY			SI	SI		
29	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA BARCO			NO	NO		
30	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AGUDELO			NO	NO		
31	CC	19.206.074	RICARDO	ALIAS CALDERAS			SI	SI		

ALCALDÍA MAYOR SECRETARÍA DE...

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182203 - 09/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO GUADUAS
Fecha: 10-09-2024
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL G

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: NORMA RUEDA — ACTIVIDAD 1 LINEA: PUEBLAS PACIFICAS	Nombre del Profesional: LEIDY CASTRO — ACTIVIDAD 2 LINEA: ARTESANIAS SENA	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
33	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MORA			NO	SI		
34	CC	52.348.830	LINA	MENDEZ ORTEGA			SI	SI		
35	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ALIAS			NO	NO		
36	CC	13.287.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CARDOZO			NO	NO		
37	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MOLINA			NO	SI		
38	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CABRA			SI	NO		
39	CC	19.274.595	ADELMO	TORO JOTA			SI	SI		
40	CC	19.491.499	CRISPULO ARSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	SI		
41	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANCIA BLANCO			SI	SI		
42	CC	19.291.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		
43	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES			NO	NO		
44	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			SI	SI		
45	CC	19.307.327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI	SI		
46	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	NO		
47	CC	17.186.208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			NO	NO		
48	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO			SI	NO		
49	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
50	CC	17.629.249	JESUS MARIA	SAIZ CIVAL			NO	NO		
51	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS			NO	SI		
52	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA			NO	SI		
53	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ			SI	SI		
54	CC	19.065.698	NOE	POLO GONZALEZ			SI	NO		
55	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ BARRERA			SI	NO		
56	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			SI	SI		
57	CC	6.055.219	JESE MARIA	RODRIGUEZ			NO	NO		
58	CC	2.927.863	JULBE ENRIQUE	ALFONSO PEREA			NO	SI		
59	CC	19.234.319	ALFREDO	MAIAGON			NO	NO		
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: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL BOCANEGRA
Fecha: 11-08-2024
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: LUNA OLARTE	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: APRECIACIÓN	LINEA: PENSAMIENTO CRÍTICO	LINEA	LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	Cecilia Ruiz		SI	SI		
2	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO	NO		
3	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			SI	NO		
4	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			NO	NO		
5	CC	4.354.596	MANUEL ANTONIO	BOTELLO	NO FIRMA	VISITA ESCASA	SI	NO		
6	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			NO	NO		
7	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA ROMERO			SI	NO		
8	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS			SI	SI		
9	CC	17.191.815	EDISON ARMANDO	NIETO HERRAN			NO	NO		
10	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	NO		
11	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	NO		
12	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ			NO	NO		
13	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA DE GUZMAN			SI	SI		
14	CC	41.727.783	CLARA SOFIA	AYALA DE GRIJALDO			SI	SI		
15	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SOLO CEDULA	NO	NO		
16	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ DE CARDENAS			SI	NO		
17	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA			NO	NO		
18	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	BALCEDO GUIO			NO	SI		
19	CC	28.683.590	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON			SI	NO		
20	CC	1020777173	YLOMADA	IBAÑEZ MARTINEZ			NO	NO		
21	CC	51.612.806	AMALIA	ORTUELA			NO	NO		
22	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			NO	NO		
23	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PEÑA			NO	NO		
24	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			NO	NO		
25	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISITA ESCASA	NO	NO		
26	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	NO		
27	CC	19.257.416	MARIO	VANOY ORTUELA			NO	NO		
28	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS			SI	NO		
29	CC	3.333.508	LUIS EDUARDO	CASTILLON VALLEJO			NO	NO		
30	CC	19.084.675	JOSE LUIS	PEÑA BAEZ			SI	NO		
31	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			SI	NO		

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

ESC PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-526
Version: 2
Fecha: Memo 20240318233 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
Fecha: 11-08-2024
Jornada: Día [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: CRISTINA CASTILLO	Nombre del Profesional: LUNA CORTE	Nombre de: Profesional.	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA. ATENCIONAL	LINEA. S. SAB. Y PSICOSOCIAL	LINEA:	LINEA.
32	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA	Eufracio			NO	NO	
33	CC	17.545.334	ALONSO CASTRO	CASTRO	Alonso Castro		SI		NO	
34	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ	Gerardo Rubio			NO	NO	
35	CC	19.063.409	ISIDRO	REYES MONTES	Isidro			NO	NO	
36	CC	10.219.597	HERNANDO	ZUNIAGA BARCO	Hernando Zuniaga			NO	SI	
37	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO INULES	Heli Guillermo			NO	NO	
38	CC	14.964.136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ	Diego Tovar		SI		NO	
39	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ	Dario			NO	NO	
40	CC	17.301.979	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO	Luis Montes		SI		NO	
41	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS	Manuel			NO	NO	
42	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE	César Martínez			NO	NO	
43	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	Alba Montes		SI		NO	
44	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AITUCE	German			NO	NO	
45	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASCO	Gustavo			NO	NO	
46	CC	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR	Jesus Saiz			NO	NO	
47	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CACCANZA	Jorge Caccanza			NO	NO	
48	CC	19.176.170	FABIO	GONZALEZ CUBILLOS	Fabio			NO	NO	
49	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ	Mario Estrada			NO	NO	
50	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO	Albeiro Montes		SI		NO	
51	CC	19.301.329	CARLOS	MARIN HERNANDEZ	Carlos			NO	NO	
52	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ	Noe Pulido			NO	NO	
53	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MUTICA	Ananias			NO	NO	
54	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA SOCACA	Hilda Ayala		SI	NO	NO	
55	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA	Fabio Rueda		SI	NO	NO	
56	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ	Jose Rodriguez			NO	NO	
57	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS	Emiliano			NO	SI	
58	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO	Bolivar			NO	NO	
59	CC	41.751.984	MARIA TERESA	BOHORQUEZ BARRERA	Maria Bohorquez			NO	NO	
60	CC	19.372.565	JULIO	BENAVIDES	Julio Benavides		SI		NO	
61	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBILLOS	Jorge Cetina			NO	NO	
62	CC	52.388.830	LUNA	MENDEZ OCTEGA	Luna			NO	NO	

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-325
Versión:	2
Fecha:	Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Tenerife Quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Castaño

Fecha: 12-agosto-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: Norma	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hacia Adentro	LINEA: Arte Hacia	LINEA:	LINEA:
1	TI	1140058849	Julio	Ariza						
2	CC	28[illegible]72[illegible]	Maria Antonia	Castro						
3	CC	29[illegible]887	Alberto	Cifuentes						
4	CC	29[illegible]125	Jose Daniel	Prieto						
5	CC	1[illegible]728	Luis Horacio	Morales						
6	CC	5[illegible]050	Miguel Angel	Pulido						
7	CC	9[illegible]000	Claudia Emilce	Rodriguez						
8	CC	1[illegible]596	Celsa	Vargas						
9	CC	2[illegible]20	Irene	Moyano						
10	CC	9[illegible]881	Hilda Maria	Ayala						
11	CC	28[illegible]30	Cecilia	Ruiz						
12	CC	9[illegible]7	Visitacion	Buitrago						
13	CC	5[illegible]4	Gisela	Florez	No firma	Sea su cédula				
14	CC	2[illegible]3	Alba Ines	Prieto						
15	CC	3[illegible]4	Liliana de Jesus	Julio						
16	CC	9[illegible]3	Elda Maneta	Salcedo						
17	CC	1[illegible]3	Eleonora	Iberger						
18	CC	5[illegible]2	Maria	Correa						
19	CC	2[illegible]99	Horacio	Zuluaga						
20	CC	1[illegible]4	Ricardo	Ariza						
21	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Leal						
22	CC	4[illegible]9	Jose Arturo	Melgarejo						
23	CC	5[illegible]3	Leonidas	Valencia						
24	CC	9[illegible]8	Juan Horacio	Garcia						
25	CC	5[illegible]9	Alba Luz	Pinzon						
26	CC	1[illegible]6	Juan Cristobal	Monteya						
27	CC	1[illegible]2	Arturo Enrique	Estrada						
28	CC	0[illegible]9	Jose Maria	Madrigal						
29	CC	1[illegible]9	Ricardo	Velasquez						
30	CC	3[illegible]9	Miguel	Pineda						
31	CC	1[illegible]6	Gerardo	Rubio						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

LESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR PSS-526
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cordado Tesoro Quiroga

Nombre del coordinador: Sonia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Cortés

Fecha: 11 sept 2024

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
32	CC	1[illegible]777	Miguel Arturo	Ordoñez	No firma	disgnostica
33	CC	1[illegible]579	Luis Olivero	Montes		
34	CC	1[illegible]337	Geima	Tarache		
35	CC	1[illegible]967	Alberto Antonio	Montes		
36	CC	1[illegible]79	Adelina	Dia		
37	CC	1[illegible]7971	Jesus Maria	Sanz		
38	CC	1[illegible]890	Lina	Arcila		
39	CC	1[illegible]739	Carlos	Mora		
40	CC	1[illegible]836	Heriberto	Chavez		
41	CC	1[illegible]833	Jorge Enrique	Cardona		
42	CC	1[illegible]08	Isidro	Reyes		
43	CC	1[illegible]89A	Guillermo	Velez		
44	CC	1[illegible]749	Cesar Augusto	Martinez		
45	CC	1[illegible]597	Fabio	Rivera		
46	CC	1[illegible]2	Luis Alberto	Bolivar		
47	CC	1[illegible]946	Jesus Maria	Cabra		
48	CC	1[illegible]979	Jose William	Cardenas		
49	CC	1[illegible]08	Alexis	Herrera		
50	CC	1[illegible]24	Orlando	Arcila	No firma	Visión borrosa
51	CC	1[illegible]846	Gustavo	Velasquez		
52	CC	1[illegible]7	Manuel	Sanchez		
53	CC	1[illegible]84	Maria Elena	Patiño		
54	CC	1[illegible]200	Escolastica	Bernal		
55	CC	1[illegible]16	Jose	Cetina		
56	CC	1[illegible]939	Edgar Milton	Caicedo		
57						
58						
59						
60						
61						
62						

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: [illegible]	ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: [illegible]	ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 4
	LINEA: [illegible]		LINEA: [illegible]		LINEA:		LINEA:
	NO		NO				
	NO		SI				
	NO		NO				
	NO		SI				
	SI		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		SI				
	NO		NO				
	NO		SI				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	NO		NO				
	SI		NO				
	NO		NO				
	NO		SI				
	SI		NO				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182231 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Candelaria

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivir

Fecha: 13-08-2024

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: Vanessa Marquez
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar Psicosocial	LINEA: Fortalecimiento de capacidades	LINEA: Participación y ciudadanía	LINEA: Manejo emocional y habilidades
1	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI	SI	SI	SI
2	CC	20602096	Irene	Robayo Guzman			SI	SI	SI	SI
3	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Caicedo			SI	SI	SI	SI
4	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	SI	SI	SI
5	CC	41435719	Visitacion	Garcia de Guzman			SI	SI	SI	SI
6	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			SI	NO	NO	SI
7	CC	41727423	Flor Nancy	Salcedo Gio			SI	SI	NO	SI
8	CC	1020977173	Yomara	Ibagon			SI	SI	NO	SI
9	CC	51745547	Consuelo	Flurez Martinez	No Firma	Sin Cedula	SI	SI	NO	SI
10	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Escasa	NO	NO	NO	NO
11	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			NO	SI	NO	NO
12	CC	19074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	NO	NO	SI
13	CC	52388830	Luca	Mendez Ortega			NO	NO	NO	NO
14	CC	51585444	Alba Luz	Pinzon Bautista			SI	SI	NO	NO
15	CC	24826847	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	NO	NO	NO
16	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	SI	NO	NO
17	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO	NO	NO
18	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO	SI	NO	NO
19	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO	NO	NO	NO
20	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	NO	SI	SI
21	CC	17545334	Alonso	Castro			NO	SI	NO	SI
22	CC	19186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	NO
23	CC	10219599	Hernando	Zuñiga Barrera			SI	SI	NO	NO
24	CC	19133598	Rodolfo	Macias			NO	SI	NO	NO
25	CC	19140337	German	Fajardo Alfonso			NO	SI	NO	NO
26	CC	4250344	Jose Arnulfo	Holguin Mojica			NO	NO	NO	NO
27	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Muller			NO	SI	NO	NO
28	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	NO	NO	NO
29	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			NO	NO	NO	NO
30	CC	13837666	Juan Custodio	Montoya Cadena			NO	NO	NO	SI
31	CC	19084675	Jose Luis	Perez Baez			SI	SI	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 20240182231 - 05/27/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Olaya

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vera

Fecha: 13-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Laura Camargo	Nombre del Profesional: Diana Cuervo	Nombre del Profesional: Natalia Cortes	Nombre del Profesional: Yamileth Monroy
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Hábitos	LINEA: Prevención del embarazo	LINEA: Hábitos saludables	LINEA: Movilizando habilidades
32	CC	1917148[illegible]	Jairo Manuel	Carrillo Munoz			NO	SI	NO	NO
33	CC	31828[illegible]3	Leonidas	Valencia Blanco			NO	NO	NO	NO
34	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera		Descapacidad	NO	NO	NO	NO
35	CC	19281886	Gustavo	Valencia Velasquez			NO	NO	NO	NO
36	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			NO	NO	NO	NO
37	CC	83115030	Edgar	Pabayo Gonzalez			NO	SI	NO	NO
38	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			NO	SI	NO	SI
39	CC	19307329	Carlos	Marin Hernandez			SI	NO	NO	NO
40	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Nuñez Navarrete			SI	NO	NO	NO
41	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Oliver			NO	SI	NO	NO
42	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	NO	NO	NO
43	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			NO	NO	NO	NO
44	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	SI	SI	NO
45	CC	20186548	Felisa	Vargas de Leon			SI	NO	SI	SI
46	CC	19481499	Crispulo	Velasquez Garzon			NO	SI	NO	NO
47	CC	17083726	Luis Hernando	Morales			NO	NO	NO	NO
48	CC	14457916	Mario Alberto	Tabares		Vacunas cerca	NO	NO	NO	NO
49	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			SI	SI	NO	NO
50	CC	41435200	Escolastica	Bonal Ruiz			SI	SI	SI	SI
51	CC	17019545	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez			NO	NO	NO	SI
52	CC	21229503	Alba Nues	Montes Londoño			SI	SI	NO	NO
53	CC	51607563	Luz Magaly	Ramirez Hurtado			NO	SI	SI	SI
54	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	NO
55	CC	17319672	Alvaro Antonio	Montes Londoño			NO	NO	NO	NO
56	CC	17054856	Florencio	Munoz Garzon			SI	SI	NO	SI
57	CC	41519388	Matilde	Lombana Delgado			SI	SI	SI	SI
58	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cubillos			SI	NO	NO	SI
59	CC	19065698	Noe	Pulido			SI	SI	NO	SI
60	CC	3333508	Luis	Castrillon			SI	SI	SI	NO
61										
62										

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIA...

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo #20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
Fecha: 14-08-2024
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: LUISA VANESSA	Nombre del Profesional: Natalia Urbina	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: IDENTIFICACION FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES	LINEA: Vinculando Habilidades	LINEA:
1	cc	2.200.587	JULIO	ARIZA			No	No	no	
2	cc	20.186.548	FELISA	VARGAS DE LEON			No	SI	Si	
3	cc	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			No	No	no	
4	cc	20.602.096	IRENE	ROBAYO GUZMAN			SI	SI	Si	
5	cc	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON			No	No	no	
6	cc	41.435.717	VISITACIÓN	GUERRA DE GUZMAN			SI	SI	Si	
7	cc	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			No	No	no	
8	cc	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			No	No	no	
9	cc	6.055.219	JOSE MACIA	RODRIGUEZ			SI	No	no	
10	cc	2.982.028	JOSE DANIEL	REY BAQUERO			SI	No	no	
11	cc	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			No	No	no	
12	cc	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			No	No	no	
13	cc	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTELLO	NO FIRMA	VISION ESCASA	No	No	no	
14	cc	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			No	No	no	
15	cc	19.545.334	ALONSO	CASTRO			No	No		
16	cc	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI	Si	
17	cc	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO			No	No	no	
18	cc	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO QUIO			No	No	no	
19	cc	51.985.144	MARIA	BLANCO			SI	SI	no	
20	cc	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	No	SI	no	
21	cc	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ			No	No	no	
22	cc	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			SI	SI	no	
23	cc	51.784.422	MARIA	CORREA			SI	No	no	
24	cc	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA			No	No	no	
25	cc	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA BARCO			No	No	no	
26	cc	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			No	SI	no	
27	cc	3.182.883	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			No	No	no	
28	cc	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS			No	No	Si	
29	cc	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID			No	No	no	
30	cc	3.220.177	MIGUEL ARTURO	FARDO HERRERA	NO FIRMA	DISCAPACIDAD	No	No	no	
31	cc	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI	Si	

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.

...ESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código TOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Vierna (2024016223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARUA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE TROSELTAL GORDILLO

Fecha: 14-08-2024

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: LAURA VANESA	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BOLSAS PLASTICAS	LINEA: IDENTIFICACION FOTOS CEDES	LINEA: Tejidos Incubadoras	LINEA:
32	cc	19.063.4[illegible]	ISIDRO	REYES MONTES			No	No	no	
33	cc	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			No	No	no	
34	cc	70.096.024	OLIANCO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	ESCASA	No	No	no	
35	cc	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			No	No	no	
36	cc	19.250.296	GERMAN	CORONADO VARGAS			No	SI	no	
37	cc	3.333.508	LUIS EDUARDO	CASTELLON VALLEJO			No	No	no	
38	cc	19.274.598	ADELMO	TORO OLIA			No	SI	no	
39	cc	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	No	no	
40	cc	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			No	SI	no	
41	cc	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			No	No	no	
42	cc	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR			No	No	no	
43	cc	19.278.346	JESUS MARIA	CABRA			No	No	no	
44	cc	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			No	No	no	
45	cc	79.112.462	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO	BOLIVAR		No	No	no	
46	cc	41.418.884	HILDA MARIA	AYALA SOLACA			No	SI	Si	
47	cc	19.382.597	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA			No	No	no	
48	cc	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AJURE			No	No	no	
49	cc	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS			No	No	no	
50	cc	14.245.897	EMILIANO	VARGAS			No	Si	no	
51	cc	17.186.208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			No	Si	no	
52	cc	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			No	No	no	
53	cc	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBILLOS			No	SI	no	
54	cc	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			No	No	no	
55	cc	23.991.599	ANA HILMA	LAITON VDA CAICEDO			No	SI	Si	
56	cc	19.065.698	NOE	POLIDO GONZALEZ			SI	No	no	
57	cc	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO BURGOS			SI	SI	no	
58	cc	41.519.386	MELIDA	LOMBANA DE DELGADO			SI	No	Si	
59	cc	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA			No	No	no	
60	cc	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			No	No	no	
61	cc	19.234.319	ALFREDO	MAIAGUI			No	No	no	
62	cc	51.607.563	LUZ MABALY	RAMIREZ HURTADO			No	No	Si	

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 I2024318223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GACUA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 15-08-2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: NORMA ACTIVIDAD 1 LINEA: ARTES PLASTICAS	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA: DEPORTES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA: COMUNICACION	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	20.186.548	FELISA	VARGAS DE LEON	Felisa		SI	NO	SI	
2	CC	2.892.722	MARCO ANTONIO	CASTRO HERNANDEZ	Marco		SI	SI	NO	
3	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO	NO	
4	CC	2.482.817	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			NO	NO	NO	
5	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			NO	NO	NO	
6	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			NO	NO	NO	
7	CC	17.054.836	FLORENCIO	MOGOLLON GARZON			SI	SI	NO	
8	CC	3.333.309	LUIS EDUARDO	CASTELLON VALLEJO			NO	NO	NO	
9	CC	17.186.208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR	Alvaro Herrera		NO	NO	NO	
10	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			NO	SI	NO	
11	CC	19.083.454	OMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI	NO	NO	
12	CC	41.435.717	VISITACION	GUEVARA DE GUZMAN			SI	SI	SI	
13	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	Cecilia Ruiz		SI	NO	SI	
14	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI	SI	
15	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	VISIONES CASA	SI	NO	SI	
16	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ	Luz Gomez		NO	NO	SI	
17	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO QUIO			NO	NO	SI	
18	CC	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA			SI	NO	SI	
19	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ			NO	SI	SI	
20	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA	Bertha Quiroga		NO	NO	SI	
21	CC	1020 777 173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ	Xiomara		NO	SI	SI	
22	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO			NO	NO	SI	
23	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI	NO	SI	
24	CC	52.388.880	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO	SI	
25	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA BARCO			NO	SI	NO	
26	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI	NO	NO	
27	CC	70.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VISION ESCASA	NO	NO	NO	
28	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI	NO	
29	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELANDIA			NO	NO	NO	
30	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES			NO	NO	NO	
31	CC	17.074.800	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	NO	NO	

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
Secretaría Distrital de Integración Social

...ESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCR-PSS-005
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JUAN PABLO HOSPITAL GORDILLO
Fecha: 15-08-2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de. Profesional: NELMA QUIROGA	Nombre del Profesional.	Nombre del Profesional.	Nombre del Profesional.
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI		NO	NO
33	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ				NO	NO	NO
34	CC	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PARDO HERRERA	NO FIRMA	DISCAPACIDAD	SI		NO	NO
35	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO				NO	SI	NO
36	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ACIAS				NO	NO	NO
37	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PLAZA				NO	NO	NO
38	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI		NO	NO
39	CC	19.274.598	ADELMO	TOCO OCHA			SI	SI		NO
40	CC	19.279.346	JESUS MARIA	CABRA			SI	SI		NO
41	CC	17.319.692	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO				NO	NO	NO
42	CC	19.629.399	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR				NO	NO	NO
43	CC	83.115.030	EDGAR	ROSAYO GONZALEZ			SI			NO
44	CC	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON				NO	SI	NO
45	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			SI		SI	NO
46	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO				NO	SI	SI
47	CC	19.307.327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI		SI	NO
48	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RIVERA ZUETA			SI		SI	NO
49	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE				NO	NO	NO
50	CC	17.194.416	ALFONSO	DIAZ BEITRAN				NO	SI	NO
51	CC	19.245.897	EMILIANO	VARGAS				NO	SI	NO
52	CC	41.418.891	HILDA MARIA	AYALA SOCACA				NO	NO	SI
53	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUELLAR			SI		SI	NO
54	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO BURGOS			SI		SI	NO
55	CC	17.083.328	LUIS HERNANDO	NOPALES				NO	SI	NO
56	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ				NO	SI	SI NO
57	CC	19.234.319	ALFREDO	MALAGON				NO	NO	NO
58	CC	19.474.496	EDILBERTO	BERNARDO GAMACO				NO	NO	NO
59	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MUTICA				NO	NO	NO
60	CC	19.252.416	MARIO	VANEGAS CASTAÑEDA				NO	NO	NO
61									NO	
62									NO	

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC[illegible] CIALES

FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Oriente

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viver

Fecha: 16-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	20186548	Telisa	Vargas de Leon	Telisa	
2	CC	41418821	Hilda Nuvia	Ayala Sarazo		
3	CC	2482877	Alberto	Cifuentes		
4	CC	2982028	Jose David	Rey Baquero		
5	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero		USUARIO ESCAPA
6	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela		
7	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra		
8	CC	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos		
9	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Rosa		
10	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez		
11	CC	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz		
12	CC	41435700	Visitacion	Garcia de Barrera		
13	CC	41473000	Clara Emilce	Rodriguez Cuervo		
14	CC	28013790	Cecilia	Ruiz Gomez		
15	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez		
16	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon		
17	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez		
18	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millachacon		
19	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez		
20	CC	19065698	Noe	Rubio Gaviria		
21	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cadena		
22	CC	4774276	Aldemar	Ortega		
23	CC	41334367	Sara Nanneta	Torres		
24	CC	33335083	Luis Eduardo	Castellar Vallejo		
25	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez		
26	CC	51784922	Maria	Correa		
27	CC	17545334	Alonso	Castro		
28	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada		
29	CC	19063408	Isidro	Reyes Nuñez		
30	CC	17304879	Luis Oliverio	Monterlandino		
31	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Norma Quiroga	Nombre del Profesional: Natalia Wilches S.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA: Procesos Pedagogicos	LINEA: Estrategia de Calidad	LINEA:	LINEA:
SI	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
SI	SI		
SI	SI		
SI	SI		
NO	SI		
NO	SI		
SI	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
SI	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		
NO	SI		

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-575
Versión: 2
Fecha: Memo 20240818220 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado de Tránsito y Garagoa

Nombre del coordinador: Luisa Camila Gaitan Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 16-08-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible]	LINEA: [illegible]	LINEA:	LINEA:
32	CC	17085728	Luis Hernando	Morales	[illegible]		NO	SI		
33	CC	52092734	Jilmar de Jesus	Gutierrez	[illegible]		NO	SI		
34	CC	51795547	Consuelo	Flores Martinez	No firma	SEGUN CEDULA	NO	SI		
35	CC	21229503	Alba Luz	Mateo	[illegible]		NO	SI		
36	CC	41727423	Flor Manuela	Salcedo Cano	[illegible]		NO	SI		
37	CC	1020777173	Yhomara	Jhagnen Martinez	[illegible]		NO	SI		
38	CC	19206.074	Ricardo	Ayala Cardenas	[illegible]		NO	SI		
39	CC	51785144	Maria	Blanco	[illegible]		NO	SI		
40	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco	[illegible]		NO	SI		
41	CC	19133598	Rodolfo	Nacar	[illegible]		NO	SI		
42	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No Firma	DISCAPACIDAD	NO	SI		
43	CC	19171484	Heinz Manuel	Carrillo Munoz	[illegible]		NO	SI		
44	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez	[illegible]		NO	SI		
45	CC	51585444	Alba Luz	Pinzon Bautista	[illegible]		SI		SI	
46	CC	4250344	Jose Arcangel	Melgarejo Mujica	[illegible]		NO	SI		
47	CC	13857666	Juan Custodio	Montoya Cadena	[illegible]		NO	SI		
48	CC	19084675	Jose Luis	Pinto Baez	[illegible]		NO	SI		
49	CC	31826833	Leonardo	Valencia Blanco	[illegible]		NO	SI		
50	CC	31157854	Rafael Antonio	Prada	[illegible]		NO	SI		
51	CC	19281886	Cristiano	Valencia Vasquez	[illegible]		NO	SI		
52	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias	[illegible]		NO	SI		
53	CC	52386830	Luz	Mendez Ortega	[illegible]		NO	SI		
54	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza	[illegible]		NO	SI		
55	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta	[illegible]		NO	SI		
56	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Nuarte	[illegible]		NO	SI		
57	CC	17319672	Alberto Antonio	Murillo Londoño	[illegible]		NO	SI		
58	CC	17088880	Arturo	Sanchez Botero	[illegible]		SI		SI	
59	CC	19307327	Carlos Mario	Mesa Hernandez	[illegible]		SI		SI	
60	CC	19250886	Hernando	Olaya Lopez	[illegible]		NO	SI		
61	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra	[illegible]		SI		SI	
62	CC	17629799	Jesus Maria	Soliz Olivar	[illegible]		NO	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 ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha (Memo 20243018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Eyleen Maciel Navarro

Fecha: 17 - 08 - 2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Vanessa Fra	Nombre del Profesional: Vanessa Fra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
					INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA		ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: ACTIVIDADES AT	LINEA: P.P VICTIMAS	LINEA:	LINEA:
1	cc	20186548	Felisa	Vargas de Leon	Felisa		Si	Si		
2	cc	24882877	Alberto	Fuentes Rodriguez	Alberto		NO	Si		
3	cc	5810560	Miguel Angel	Barrera Jabola	Miguel		NO	NO		
4	cc	20602096	Irene	Robayo Guzman	Irene Robayo		NO	Si		
5	cc	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez	Pablo Quijano		NO	Si		
6	cc	17050701	Leonel Dario	Rozo Morales	Leonel Rozo		Si	Si		
7	cc	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez	Jose		NO	Si		
8	cc	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz		NO	NO		
9	cc	17085728	Luis Hernando	Morales	Luis		NO	Si		
10	cc	2982028	Jose Daniel	Rey Bayuelo	Jose		Si	Si		
11	cc	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	VISION ESCASA	NO	Si		
12	cc	41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel		Si	Si		
13	cc	51784922	Maria	Correa	Maria		NO	Si		
14	cc	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	Luz Gomez		Si	NO		
15	cc	41727423	Flor Mariela	Salcedo Cuic	Flor		NO	Si		
16	cc	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman	Visitacion		Si	Si		
17	cc	52092734	Liliana de jesus	julio Fernandez	Liliana		NO	NO		
18	cc	41777783	Clara Soria	Ayala de Giraldo	Clara		Si	Si		
19	cc	21229503	Alba ines	Montes Londoño	Alba Montes		NO	Si		
20	cc	1020777173	xiomara	ibarguen Martinez	Xiomara		Si	Si		
21	cc	41334367	Sara Marieta	Torres Fresneda	Sara		NO	Si		
22	cc	41646965	Blanca nubia	Jimenez Parra	[illegible]		NO	Si		
23	cc	51582427	Bertha Maria	Quiroga	Bertha Quiroga		NO	Si		
24	cc	17545334	Alonso	castro	Alonso		NO	Si		
25	cc	4511268	juan Hernando	Garcia Rodriguez	[illegible]		NO	NO		
26	cc	17173937	Edgar Milton	Salcedo Burgos	[illegible]		NO	Si		
27	cc	3115784	Rafael Antonio	Prada	[illegible]		NO	Si		
28	cc	19065698	Noe	Rolido Gonzalez	Noe Rolido		Si	Si		
29	cc	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cuberos	Jorge Cetina		Si	Si		
30	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez Gomez	[illegible]		NO	Si		
31	cc	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño	Luis		NO	Si		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

...ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-IPSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024318220 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga
Nombre del coordinador: Camila Garcia
Nombre de quien registra el ingreso: Eyleen Maciel Navarro
Fecha: 17 - 08 - 2024
Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA: ACTIVIDAD ...	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA: P. PUICHANA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	cc	4774276	Aldenar	ortega			NO	Si		
33	cc	19133998	Rodolfo	Macias			NO	Si		
34	cc	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	Si		
35	cc	19278346	Jesus Maria	Cabia			NO		NO	
36	cc	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO		NO	
37	cc	19206074	Ricardo	Arias cardenas			NO	Si		
38	cc	19481499	Cesario Absalon	Velasquez Garzon			NO	Si		
39	cc	19250296	German	Coronado vargas			NO	Si		
40	cc	3182835	Leonidas	Velandia Blanco			SI	Si		
41	cc	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			SI	Si		
42	cc	51607563	Luz Mayaly	Ramirez Hurtado			SI	Si		
43	cc	51785144	Maria	Blanco			NO	Si		
44	cc	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno			SI	Si		
45	cc	19084675	jose luis	Ferro Baez			NO	Si		
46	cc	14245897	Emiliano	Vargas			NO	Si		
47	cc	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO		No	
48	cc	70096014	orlando	Morales Gomez	NO FIRMA	vision escasa	NO	Si		
49	cc	19176170	Fabio	Gonzalez Cubillos			NO	Si		
50	cc	19063408	isidro	Reyes Montes			NO	Si		
51	cc	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			SI	Si		
52	cc	3333508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			NO	Si		
53	cc	17629299	jesus Maria	Saiz oliver			SI	Si		
54	cc	52388830	Lina	Mendez Ortega			NO	Si		
55	cc	4250344	jose Arnolas	Melgareja Mojica			NO	Si		
56	cc	17319672	Alvaro Antonio	Montes londoño			NO	Si		
57	cc	4326979	jorge William	cardenas Arias			NO	Si		
58	cc	6055719	jose marica	Rodriguez			NO	Si		
59	cc	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	Si		
60	cc	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	Si		
61	cc	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			NO	Si		
62	cc	19234319	Alfredo	Malagon			NO		NO	

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 12024016223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Exleen Mactel Navarro

Fecha: 18-8-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: Vanessa FGO — ACTIVIDAD 1 — LINEA: Actividad física	Nombre del Profesional: Vanessa FGO — ACTIVIDAD 2 — LINEA: Fortalecimiento de redes familiares	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 — LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 — LINEA:
1	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica			NO	NO		
2	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero			SI	NO		
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	VISION escasa	SI	NO		
4	CC	2492877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	NO		
5	CC	17050701	Leonel Dario	Rozo Morales			NO	NO		
6	CC	17545334	Alonso	Castro			SI	NO		
7	CC	14245897	Emiliano	Vargas			SI	NO		
8	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			SI	NO		
9	CC	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica			SI	NO		
10	CC	9171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno			SI	SI		
11	CC	19252416	Mario	Vanoy ojuela			NO	NO		
12	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Mueller			NO	NO		
13	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	SI		
14	CC	19083454	olmedo	Rodriguez Cediel			NO	NO		
15	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	SI		
16	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			NO	SI		
17	CC	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman			SI	SI		
18	CC	1020777173	xiomara	Ibargüen Martinez			SI	NO		
19	CC	41727783	Clara Sofia	Ayala de Giraldo			SI	SI		
20	CC	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun Cedula	NO	NO		
21	CC	21279503	Alba ines	Montes Londoño			NO	NO		
22	CC	52092734	Liliana de jesus	Julio Fernandez			NO	NO		
23	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			NO	SI		
24	CC	51612806	Amalia	ojuela			NO	NO		
25	CC	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	SI		
26	CC	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon			NO	NO		
27	CC	51785144	Maria	Blanco			NO	NO		
28	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Bareo			NO	NO		
29	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO		
30	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO		
31	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024010223 05/02/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Eyleen Maciel Navarro

Fecha: 18 - 4 - 2024

Jornada: Día [X] Noche: [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: Vanessa Fra ACTIVIDAD 1 LINEA: Actividad Física	Nombre del Profesional: Vanessa Fra ACTIVIDAD 2 LINEA: Redes familiares	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO		
33	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO		
34	CC	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño			NO	SI		
35	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI		
36	CC	19210853	Jorge Enrique	Carranza			NO	NO		
37	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO		
38	CC	14964136	Diego Armando	Toval Ramirez			SI	SI		
39	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO	NO		
40	CC	19096096	Jorge Enrique	Celina Cabrera	profe Celina		NO	NO		
41	CC	70096024	orlando	Morales Gomez	No Firma	vision escasa	NO	NO		
42	CC	8685975	Luis Jaime	Lopez Florez			NO	NO		
43	CC	19065409	Isidro R.	Reyes Montes			NO	NO		
44	CC	14212174	Alvaro	Vera Gomez			NO	NO		
45	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			NO	NO		
46	CC	17140323	Rio nelson	Hurtado Hurtado			NO	NO		
47	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz olival			NO	NO		
48	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	NO		
49	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	vision escasa	NO	NO		
50	CC	52388830	Lina	Mendez ortega	Lina		NO	NO		
51	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			SI	SI		
52	CC	17155344	Elias	Bermudez Sandoval			NO	NO		
53	CC	19372565	Julio	Benavidez			NO	NO		
54	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO		
55	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			SI	SI		
56	CC	17085728	Luis Hernando	Morales			NO	NO		
57	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Sosaca			SI	SI		
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 120240183231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Teusaquillo Carrera

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viver

Fecha: 19-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Tutalena?	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	2200587	Julio.	Anza						
2	CC	20602096	Irene	Robayo Guzman			No			
3	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			No			
4	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			No			
5	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Barquera			No			
6	CC	6055219	Jose Numa	Rodriguez			Si			
7	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero			No			
8	CC	17050701	Leonel Dario	Roza Morales		Vision Escasa	No			
9	CC	17085726	Luis Hernando	Morales			Si			
10	CC	41713000	Olga Emilce	Rodriguez			Si			
11	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			Si			
12	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez			Si			
13	CC	41435717	Visitacion	Garcia de Gomez			Si			
14	CC	17197094	Dario Roberto	Velez Rojas.			Si			
15	CC	19252416	Mario	Nancy Oviedo			Si			
16	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Ruiz.			Si			
17	CC	19074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			Si			
18	CC	3220177	Miguel Arturo	Prado Herrera	No Firma	Discapacidad		No		
19	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco.				No		
20	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas.			Si			
21	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya				No		
22	CC	3182833	Fernando	Valencia Blanco				No		
23	CC	4250344	Jose Arcangel	Melgarejo Mejia			Si			
24	CC	19171484	Juan Manuel	Carrillo Muñoz			Si			
25	CC	19281886	Gustavo	Valencia Velasquez				No		
26	CC	19287711	Luis Alfredo	Sanchez R.			Si			
27	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			Si			
28	CC	19250296	German	Coronado Vargas.			Si			
29	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon				No		
30	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas.				No		
31	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez	No Firma	Vision Escasa		No		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

LESC PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo 20240182231 - 05/07/2024
Pagina: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Diver
Fecha: 19 - 08 - 24
Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Edgar Rodriguez ACTIVIDAD 1 LINEA: Fortalecimiento	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Nariño			NO			
33	CC	19307327	Carlos	Mora Hernandez			SI			
34	CC	14212174	Alvaro	Lora Gomez			NO			
35	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			SI			
36	CC	41418881	Hilda Nora	Ayala Soraca			SI			
37	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Diaz			SI			
38	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			SI			
39	CC	41727425	Flor Manuela	Salcedo Cano			SI			
40	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez			SI			
41	CC	1020779173	Ximena	Ibarra Martinez			NO			
42	CC	28683580	Dora del Pilar	Cabrera Duran			SI			
43	CC	51745547	Consuelo	Flores Martinez		Regulada	NO			
44	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI			
45	CC	51784922	Alma	Correa			SI			
46	CC	51612806	Amelia	Oyuela			NO			
47	CC	51782144	Maria	Blanco			NO			
48	CC	51382427	Bertha Nora	Garzon			SI			
49	CC	3115784	Rafael	Prada			NO			
50	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			NO			
51	CC	52385550	Ana	Mendez Ortega			NO			
52	CC	51585444	Luz Alba	Pinzon Tel.			SI			
53	CC	9511268	Juan Humberto	Garcia Rodriguez			SI			
54	CC	14964136	Diego Armando	Toro Ramirez			NO			
55	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI			
56	CC	17545354	Alonso	Castro			NO			
57	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza			NO			
58	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO			
59	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			NO			
60	CC	17173937	Edgar Milton	Cañedo Burgos			NO			
61	CC	10162877	Nelson	Espinosa Espinosa			SI			
62	CC	14245897	Guillermo	Herrera			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-675
Versión: 2
Fecha: (Semana 20240516222 - 05/07/2024)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GACUA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GODINO
Fecha: 20 - 08 - 2024
Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	1.192.877	ALBERTO	CEVANES RODRIGUEZ		
2	CC	20.196.548	FELISA	VALDES DE LEON		SEGUN FELISA
3	CC	20.602.096	IRENE	SOLANO GUZMAN		
4	CC	5.610.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO TABERA		
5	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GALZON		
6	CC	17.081.728	LUIS HERNANDO	MORALES		
7	CC	17.111.384	JOSE HELBERTO	HERNANDEZ GOMEZ		
8	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ		
9	CC	4.334.595	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	SEGUN ESPOSA
10	CC	17.014.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ		
11	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA DURACA		
12	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ		
13	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO		
14	CC	41.435.717	NIVITACIÓN	GUEVA DE GUZMAN		
15	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ DE GALEOT		
16	CC	1.020.777.173	YOMARA	IBARGEN MARTINEZ		
17	CC	51.795.197	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CECILIA
18	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA		
19	CC	10.219.599	HERNANDO	ZUÑIGA BACCO		
20	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO		
21	CC	19.481.499	ARNULFO ARSALON	VELASQUEZ GALZON		
22	CC	79.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	USTED ESCASA
23	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS		
24	CC	17.219.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO		
25	CC	4.734.276	ALDEMAR	ORTEGA		
26	CC	13.834.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CARVAJO		
27	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS		
28	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ		
29	CC	3.162.933	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO		
30	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PEAÑA		
31	CC	14.245.897	EMILIANO	NAGGAS		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	Nombre del Profesional: QUINTANA	ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: TORO	ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: BOTERO	ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: MANRIQUE	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1		NO	SI		NO		NO	
2	SI		SI		SI		SI	
3	SI		NO		NO		SI	
4		NO	NO		NO		NO	
5		NO	SI		NO		NO	
6	SI		NO		NO		NO	
7		NO	NO		NO		NO	
8		NO	NO		NO		NO	
9	SI		SI		NO		NO	
10		NO	NO		NO		NO	
11		NO	NO		NO		NO	
12		NO	NO		SI		SI	
13	SI		SI		NO		SI	
14	SI		NO		SI		NO	
15	SI		SI		NO		NO	
16		NO	NO		SI		NO	
17		NO	NO		NO		NO	
18		NO	NO		NO		NO	
19		NO	NO		NO		NO	
20	SI		NO		NO		SI	
21		NO	SI		NO		SI	
22		NO	NO		NO		NO	
23		NO	NO		NO		NO	
24	SI		SI		NO		SI	
25		NO	NO		NO		NO	
26		NO	NO		NO		NO	
27		NO	SI		NO		NO	
28	SI		SI		NO		NO	
29		NO	NO		NO		NO	
30		NO	SI		NO		NO	
31		NO	NO		NO		SI	

ALCALDÍA DE BOGOTÁ D.C.

LESO PRESTACION 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 CONTACTO TRANSITORIO SUBACHOQUE
Fecha: 30-05-2024
Nombre del coordinador: LUISA JIMENA GARCIA RUEDA
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: JUAN PABLO HOSPITAL SUBACHOQUE

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LORENA	Nombre del Profesional: CRISTIAN	Nombre del Profesional: DIANA	Nombre del Profesional: JENNIFER
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA: [illegible]	ACTIVIDAD 2 LINEA: FORTALECIMIENTO	ACTIVIDAD 3 LINEA: [illegible]	ACTIVIDAD 4 LINEA: ORIENTACION HOMAGE
32	TI	1[illegible]	OMAR	[illegible]			NO	SI	NO	NO
33	TI	1[illegible]	[illegible]	[illegible]			NO	NO	NO	NO
34	TI	1[illegible]	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			NO	NO	NO	SI
35	TI	1[illegible]	[illegible]	REYES [illegible]			NO	NO	NO	NO
36	TI	1[illegible]	MARIO ENRIQUE	ESTRADA SOLANO			NO	NO	NO	NO
37	CC	4 326 979	[illegible]	CARDENAS ARIAS			NO	NO	NO	SI
38	CC	19.250.886	HERNANDO	[illegible]			SI	SI	SI	NO
39	CC	19.271.576	ADELMO	TOCA [illegible]			NO	NO	NO	SI
40	CC	19.228.346	JESUS MARIA	CARO			SI	NO	NO	NO
41	CC	9.256.344	[illegible]	HERRERA [illegible]			NO	SI	NO	NO
42	CC	19.210.693	[illegible]	CARDENZA			SI	NO	NO	SI
43	CC	19.301.894	[illegible]	[illegible]			SI	SI	NO	SI
44	CC	19 193 937	EDGAR MILTON	CALCEDO BURGOS			NO	NO	NO	NO
45	CC	19.334.311	ALFREDO	[illegible]			NO	NO	NO	NO
46	CC	41.435.280	ESCOLASTICA	REGINAL RUIZ			NO	SI	SI	SI
47	CC	19.381.896	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO	NO	NO
48	CC	51.784.422	MARIA	CORREA						NO
49	CC	19.398.592	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA			SI	NO	NO	SI
50	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUEVEDO			SI	SI	NO	SI
51	CC	19.065.698	NOE	PINZON GONZALEZ			SI	NO	NO	NO
52	CC	19.689.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR			SI	NO	NO	SI
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIA...

FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240810223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Oriente

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garzon Reyes

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 21-OCT-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanessa Feo	Nombre del Profesional: Daniela Garcia	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional: Vanessa Manrique
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento de Redes	LINEA: Bienestar Familiar	LINEA: Fortaleciendo habilidades	LINEA: Corporación Humana
1	CC	26013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI	NO	Si	Si
2	CC	22005827	Julio	Anza				NO	SI	NO	NO
3	CC	20186548	Felisa	Vargas de Leon			SI	NO	Si	Si
4	CC	20602096	Jesus	Robayo Garzon			SI	NO	Si	Si
5	CC	248 2847	Alberto	Chunky Rodriguez			SI	NO	NO	NO
6	CC	41834367	Sara Maneta	Tovar			SI	NO	NO	Si
7	CC	41435917	Visitacion	Garzon de Garzon			SI	SI	Si	Si
8	CC	5810560	Miguel Angel	Bermudez Ibeta			NO	NO	NO	NO
9	CC	4774276	Aldemar	Ortega			NO	NO	NO	Si
10	CC	17054856	Fiduardo	Moreno Garzon			NO	SI	NO	Si
11	CC	4354578	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Ilegible	SI	NO	NO	NO
12	CC	2982028	Jose Daniel	Day Bayer			NO	SI	NO	NO
13	CC	19093454	Olmedo	Rodriguez Cadiel			NO	SI	NO	NO
14	CC	1911384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			SI	NO	NO	NO
15	CC	17301879	Luis Olmedo	Montes Londoño			SI	NO	NO	Si
16	CC	17094566	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	NO	NO	NO
17	CC	52092734	Fernanda de Jesus	Julio Fernandez			NO	NO	NO	NO
18	CC	22068341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI	NO	NO	Si
19	CC	51945547	Consuelo	Ruiz Martinez	No Firma	Sin Cedula	NO	SI	NO	NO
20	CC	1020993913	Xiomara	Jaramillo Ramirez			SI	SI	NO	NO
21	CC	41528340	Ana Isabel	Forero Ruiz			NO	SI	Si	Si
22	CC	17085728	Luis Eduardo	Heredia			NO	NO	NO	Si
23	CC	51784922	Maria	Correa			NO	NO	NO	NO
24	CC	19065698	Jose	Rubio Gonzalez			SI	SI	NO	Si
25	CC	19252466	Mario	Vaney Orjuela			SI	NO	NO	NO
26	CC	10219599	Eduardo	Zuluaga Baeza			NO	NO	NO	Si
27	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			NO	NO	NO	NO
28	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO	NO	NO
29	CC	19206094	Ricardo	Arias Calderon			SI	NO	Si	NO
30	CC	4250344	Jose Manuel	Melgarejo Muñoz			SI	NO	NO	NO
31	CC	31829355	Leonidas	Valencia Blanco			NO	NO	NO	NO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

LESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024010223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudades Fronteras Ciudad Bolívar
Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Reyes
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ovalle
Fecha: 21-OCT-2024
Jornada: D.a: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanessa Ecio	Nombre del Profesional: Lorena Garzon	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional: Vanessa Hannah
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento de Redes	LINEA: Escuelas Populares	LINEA: Fortaleciendo habilidades S	LINEA: Corporeidad Humanas
32	CC	19281886	Gustavo	Valladares Velasquez			NO	NO	NO	NO
33	CC	3333508	Luis Eduardo	Castillon Vallejo			NO	NO	NO	NO
34	CC	1148149	Cristobal Arnulfo	Velasquez Chavez			SI	NO	NO	NO
35	CC	19664675	Jose Luis	Pena Baez			NO	SI	SI	SI
36	CC	19359471	Manuel	Sanchez Pujol			NO	NO	NO	NO
37	CC	79596024	Oswaldo	Montes Gomez		Visita Casa	NO	NO	NO	NO
38	CC	19186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	NO
39	CC	19298346	Jesus Maria	Cobra			NO	SI	NO	NO
40	CC	17621299	Jesus Maria	Sanz Oliver			NO	NO	NO	NO
41	CC	19274598	Antonio	Toro Avila			NO	NO	NO	SI
42	CC	19395779	Cesar Andres	Martinez Mesquita			NO	NO	NO	NO
43	CC	4326999	Jorge William	Cardenas Mejia			NO	NO	NO	NO
44	CC	19063905	Isidro	Reyes Montero			NO	NO	NO	NO
45	CC	51785144	Maria	Blanco			NO	NO	NO	SI
46	CC	52368850	Luz	Nunez Ortega			NO	NO	NO	NO
47	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	NO	NO	NO
48	CC	14245897	Guillermo	Vargas			NO	NO	NO	NO
49	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			SI	NO	NO	NO
50	CC	51565444	Alba Luz	Pinto Bautista			SI	SI	NO	SI
51	CC	45112608	Ana Hernandez	Gomez Rodriguez			SI	NO	NO	SI
52	CC	19250886	Hernando	Chaves Lopez			NO	NO	NO	NO
53	CC	3157984	Rafael Antonio	Prada			SI	NO	NO	NO
54	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Carrasco			SI	NO	NO	NO
55	CC	41435200	Esperanza	Bernal Ruiz			SI	NO	SI	SI
56	CC	19173937	Edgar William	Caicedo Burgos			NO	SI	NO	NO
57	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	NO
58	CC	41646905	Blanca Nubia	Alonso Perez			SI	NO	NO	SI
59	CC	21229503	Alba Ines Monte	Montes Londoño			NO	NO	NO	NO
60	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			NO	NO	NO	SI
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIA...

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo I2024618223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Fontibón Aliaga

Nombre del coordinador: Camila Bapta

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Contalba

Fecha: 22-agosto-024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Paola	Nombre del Profesional: Henry Que	Nombre del Profesional: Natalia W. Ches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Artes plasticas	LÍNEA: Transformación imaginarios	LÍNEA: Habilidades	LÍNEA:
1	CC	4354598	Manuel	Pinto	No Firma	Discapacidad	NC	NC	no	
2	CC	91535940	Ana Isabel	Forero	Isabel		NC	NO	no	
3	CC	1014[illegible]84	Jairo	Carrillo			NC	NO	no	
4	CC	1193958	Indalecio	Macias			NC	NO	no	
5	CC	2808[illegible]680	Mario	Cabrera			NC	NO	no	
6	CC	1075[illegible]678	Saul Alberto	Barboza			NC	NO	no	
7	CC	1[illegible]62[illegible]92	Mario	Estrada			NC	NO	no	
8	CC	5[illegible]49	Jesica	Blanco			NC	NO	no	
9	CC	2[illegible]39[illegible]	La Merina	Gomez			NC	NO	no	
10	CC	55[illegible]4[illegible]	Bertha Maria	Quiroga			NC	NO	no	
11	CC	79[illegible]779	Jorge William	Cedeños			NC	NO	no	
12	CC	1[illegible]08[illegible]65	Jose Luis	Feijo			NC	NO	no	
13	CC	1[illegible]4[illegible]59	Fernando	Zuluaga			NC	NO	no	
14	CC	29[illegible]863	Jose Enrique	Pescet			NC	NO	no	
15	CC	95[illegible]068	Juan Fernando	Garcia			NC	NO	no	
16	CC	00[illegible]219	Jose Maria	Rodriguez			NC	NO	no	
17	CC	4[illegible]96	Aldemar	Ortega			NC	NO	no	
18	CC	1[illegible]384	Jose Heriberto	Fernandez			NC	NO	no	
19	CC	51[illegible]	Consuelo	Florez	No Firma	Segregada	NC	NO	no	
20	CC	1[illegible]925	Jenine	Ruiz			NC	NO	no	
21	CC	1[illegible]08	Isidro	Reyes			NC	NO	no	
22	CC	1[illegible]9065	Ivan	Agudelo			NC	NO	no	
23	CC	29[illegible]8[illegible]	Lina	Mendez			NC	NO	no	
24	CC	28[illegible]50	Cecilia	Brit			NC	NO	no	
25	CC	4[illegible]965	Blanca Nubia	Jimenez			NC	NO	no	
26	CC	1[illegible]28	Luis	Morales			NC	NO	no	
27	CC	1-[illegible]9	Luis	Montes			NC	NO	no	
28	CC	79[illegible]	Luis Alberto	Bolivar			NC	NO	no	
29	CC	19[illegible]5[illegible]	Elmedo	Rodriguez			NC	NO	no	
30	CC	1[illegible]68	Noe	Ruiz			NC	NO	no	
31	CC	22[illegible]	Julio	Anta			NC	NO	no	

ESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029
Versión: 2
Fecha: Memo 20240102231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de atención temprana quiroga

Nombre del coordinador: Camila Cogua

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Cordero

Fecha: 22-05-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Melina	Nombre del Profesional: Vanessa Monsalve	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bien, juegos	LINEA: Tranformes Imaginarios	LINEA: Hoy Tiempo Habilidades	LINEA:
32	CC	1[illegible]72	Alberto	Montes			No	NO	no	
33	CC	2[illegible]02	Alba Ines	Montes			No	NO	no	
34	CC	1[illegible]598	Adelmo	Dio			No	NO	no	
35	CC	1[illegible]396	Jesus Maria	Cabra			No	NO	no	
36	CC	1[illegible]799	Jesus	Soto			No	NO	no	
37	CC	3[illegible]981	Miguel	Prada			No	Si	no	
38	CC	1[illegible]911	Dario	Valencia			No	NO	no	
39	CC	1[illegible]886	Gustavo	Valencia			No	NO	no	
40	CC	1[illegible]	Carlos	Arias			No	NO	no	
41	CC	2[illegible]7	Alberto	Cifuentes			No	NO	no	
42	CC	1[illegible]799	Cesar Arturo	Martinez			No	NO	no	
43	CC	1[illegible]599	Fabio Alberto	Rivera			no	NO	no	
44	CC	1[illegible]806	Gerardo Alfredo	Rubio			no	Si	no	
45	CC	1[illegible]891	Emiliano	Vargas			Si	NO	no	
46	CC	5[illegible]833	Leonidas	Blanco Valencia			Si	NO	no	
47	CC	5[illegible]9	Alba Luz	Pimentel			Si	Si	no	
48	CC	1[illegible]831	Hilda Maria	Ayala			Si	Si	Si	
49	CC	1[illegible]4	Milady	Arias			Si	Si	Si	
50	CC	1[illegible]367	Cesar Moreno	Jaimes			No	Si	no	
51	CC	1[illegible]4	Yasbleidy	Rueda			Si	Si	Si	
52	CC	2[illegible]98	Felipe	Vargas			No	Si	Si	
53	CC	1[illegible]5	Pablo Antonio	Reyes			No	Si	Si	
54	CC	5[illegible]22	Nora	Correa			No	Si	Si	
55	CC	1[illegible]3	Waldir	Aguirre			No	Si	no	
56	CC	1[illegible]28	Alvaro	Herrera			No	Si	no	
57	CC	1[illegible]1	Yamel	Sachica			No	Si	no	
58	CC	2[illegible]96	Irene	Moreno			Si	Si	Si	
59	CC	1[illegible]886	Mercedes	Chaves			No	Si	no	
60	CC	1[illegible]	Yarley	Ibargüen			Si	Si	no	
61	CC	1[illegible]69	Olivo	Montes			No	Si	no	
62	CC	1[illegible]99	Crispulo	Velasquez			No	Si	no	

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ...ES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PCN-PBS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JOSUE PASTRANE HOSPITAL SOACHA

Fecha: 23-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Natalia ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: EDER ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: Fortalecimiento habilidades	LINEA: PARTICIPACION	LINEA:
1	CC	20.602.096	IRENE	ROBAYO GUZMAN			SI	SI	SI	
2	CC	2.897.722	MARCO ANTONIO	CASTRO HERNANDEZ			NO	NO	SI	
3	CC	20.186.549	FELISA	VARGAS DE LEON			NO	SI	SI	
4	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO ARGOTI			SI	NO	SI	
5	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			NO	NO	SI	
6	CC	5.910.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO TABELA			NO	NO	SI	
7	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			SI	NO	SI	
8	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY BARRERO			SI	NO	SI	
9	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON			SI	NO	SI	
10	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISO ESCASA	SI	NO	SI	
11	CC	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA			NO	NO	SI	
12	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	SI	SI	
13	CC	2.482.677	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			NO	NO	SI	
14	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			NO	NO	SI	
15	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO	SI	
16	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	NO	NO	
17	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	NO	SI	
18	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			SI	NO	SI	
19	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			NO	NO	SI	
20	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO	NO	
21	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI	SI	
22	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	NO	SI	
23	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA DE GUZMAN			SI	SI	SI	
24	CC	41.646.965	BIANCA NUALA	JIMENEZ PARRA			SI	NO	SI	
25	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			NO	NO	SI	
26	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	NO	NO	SI	
27	CC	10.249.599	HERNANDO	ZULUAGA BACCO			NO	NO	SI	
28	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			NO	NO	NO	
29	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID			NO	NO	NO	
30	CC	19.084.615	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	NO	SI	
31	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS			NO	NO	SI	

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-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 23-08-2024

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GALVIS ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAOLA HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional: PEDRO	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA: PACTICIPACION	LINEA:
32	CC	17.186.208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			NO	no	SI	
33	CC	88.115.030	EDGAR	CORAYO GONZALEZ			SI	no	SI	
34	CC	70.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VISITA DESCANSO	no	no	no	
35	CC	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GALEANO			NO	no	NO	
36	CC	19.281.866	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	no	NO	
37	CC	19.278.376	JESUS MARIA	CARA			NO	no	SI	
38	CC	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR			NO	no	SI	
39	CC	19.063.406	ISIDRO	REYES MONTES	ESIDRO		NO	no	NO	
40	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			SI	no	SI	
41	CC	19.279.598	ADELMO	TORO JOYA			SI	SI	SI	
42	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	no	SI	
43	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO	BOLIVAR		NO	no	SI	
44	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	no	SI	
45	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			SI	no	SI	
46	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	no	NO	
47	CC	19.149.865	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			NO	no	NO	
48	CC	41.418.981	HILDA MARIA	AYALA SOCACA			SI	SI	SI	
49	CC	19.213.743	WALDIR GIOVANNI	AGUILLE PAEZ			NO	no	NO	
50	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	no	NO	
51	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUPERDO			SI	no	SI	
52	CC	19.234.319	ALFREDO	MALAGON			NO	no	NO	
53	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI	no	SI	
54	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			NO	no	NO	
55	CC	51.794.922	MARIA	CORREA			NO	no	SI	
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SC

FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-575
Versión	2
Fecha	Fecha: 12024016233 - 05OCT2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transmio quiroga
Nombre del coordinador: Gloria Ortega
Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 29-agost-24
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: No Ni.	Nombre del Profesional: Norma	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hacia para	LINEA: Hacia para	LINEA:	LINEA:
1	CC	26[illegible]6	Irene	Robayo			SI	No		
2	CC	7[illegible]	Cecilia	Mut			No	No		
3	CC	4[illegible]1C	Ana Isabel	Torres			No	No		
4	CC	2[illegible]	Luz Marina	Gomez			SI	No		
5	CC	5[illegible]	Liliana de Jesus	Julio			No	No		
6	CC	4[illegible]7A	Victoria	Guio			SI	No		
7	CC	4[illegible]33	Clara Sofia	Ayala			SI	No		
8	CC	4[illegible]1	Hilda Maria	Ayala			SI	No		
9	CC	1[illegible]5	Johana Nubia	Jimenez			SI	No		
10	CC	1[illegible]67	Sara Maria	Pinto			No	No		
11	CC	1[illegible]3	Alonso	Vargas			SI	No		
12	CC	4[illegible]00	Escolastica	Perez			SI	No		
13	CC	3[illegible]0	Gina	Morales			No	No		
14	CC	51[illegible]9	Alba	Pimentel			No	No		
15	CC	28[illegible]2	Jhoan Arley	Castro			No	No		
16	CC	4[illegible]8	Angel	Rojas	No firma	Visión escasa	No	No		
17	CC	298[illegible]8	Jose Daniel	Inay			SI	No		
18	CC	2[illegible]4	Alberto	Cifuentes			No	No		
19	CC	5[illegible]0	Jhoan Angel	Pedro			No	No		
20	CC	6[illegible]6	Jose Maria	Rodriguez			No	No		
21	CC	1[illegible]1	Jhoan Pablo	Jimenez			No	No		
22	CC	1[illegible]	Miguel	Pinilla			No	No		
23	CC	1[illegible]6	Eduardo	Nubia			No	SI		
24	CC	[illegible]6	Alejandro	Ortega			No	No		
25	CC	3[illegible]8	Luis Eduardo	Castillo			No	No		
26	CC	1[illegible]4	Emiliano	Vargas			No	No		
27	CC	1[illegible]9	Mercedes	Zuluaga			No	No		
28	CC	1[illegible]5	Angel	Rodriguez			No	No		
29	CC	1[illegible]1	Jose Heriberto	Hernandez			No	No		
30	CC	1[illegible]4	Edgar Milton	Salcedo			SI	No		
31	CC	1[illegible]2	Mario	Estrada			No	No		

ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LIS... DO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENC A A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS 525
Versión: 2
Fecha: (Memo 20210108221 - 05/07/2021)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Fontana quiroga
Fecha: 24-agosto-2021
Nombre del coordinador: Comfa Cesar
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Julian 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	1193[illegible]879	Luis Carlos	Montes			NO	NO		
33	CC	[illegible]	Jhon	Pulido			NO	SI		
34	CC	4256[illegible]	Jose Andres	Melgarejo			NO	NO		
35	CC	1193[illegible]	Jorge	Cendales			NO	NO		
36	CC	1006[illegible]	Eliecer	Reyes			NO	NO		
37	CC	[illegible]	Micolo	Arias			NO	NO		
38	CC	3[illegible]	Leonidas	Velandia			NO	NO		
39	CC	[illegible]	Jaime Angel	Carrillo			NO	NO		
40	CC	1365[illegible]	Juan Cristobal	Montoya			NO	NO		
41	CC	1[illegible]	Jose Luis	Tello			SI		NO	
42	CC	95[illegible]	Juan Fernando	Borda			SI		NO	
43	CC	1193[illegible]	Germa	Granado			NO		NO	
44	CC	1[illegible]	Gustavo	Velandia			NO		NO	
45	CC	1[illegible]	Carlos Alberto	Saavedra			NO		NO	
46	CC	1[illegible]	Jorge Enrique	Carreño			SI	SI		
47	CC	1[illegible]	Adelino	Dio			SI		NO	
48	CC	1[illegible]	German	Fonseca			NO		NO	
49	CC	1[illegible]	Angel	Sanchez			NO		NO	
50	CC	1[illegible]	Jesus Arturo	Cabra			NO		NO	
51	CC	5[illegible]	Edgar	Monroy			NO		NO	
52	CC	1[illegible]	Carlos	Arenas			NO		NO	
53	CC	[illegible]	Jesus Maria	Saiz			NO		NO	
54	CC	1[illegible]	Fernando	Chavez			NO		NO	
55	CC	[illegible]	Jorge William	Cardenas			NO		NO	
56	CC	[illegible]	Orlando	Morales		Visió escaja	NO		NO	
57	CC	[illegible]	Luis Alberto	Bolivar			NO		NO	
58	CC	1[illegible]	Alvaro	Herrera			NO		NO	
59	CC	1[illegible]	Alberto Antonio	Montes			NO		NO	
60	CC	1[illegible]	Nelson	Arguello			NO		NO	
61	CC	1[illegible]	Cesar	Arciniegas			NO		NO	
62	CC	1[illegible]	Luis Alfredo	Arteaga			NO		NO	

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCI

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024010223 05127/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Hogar Bosa
Nombre del coordinador: Camila Garcia
Nombre de quien registra el ingreso: Juliana Cortes

Fecha: 25 de enero de 2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Nubia Garcia ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Nubia Garcia ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
1	CC	1026[illegible]44	Dario	Valencia			LINEA: Nubia Garcia	LINEA: Nubia Garcia	LINEA:	LINEA
2	CC	1[illegible]3[illegible]6[illegible]2	Alberto	Arante)						
3	CC	1[illegible]1[illegible]1[illegible]0[illegible]	Luis Alberto	Bolivar						
4	CC	2[illegible]0[illegible]2[illegible]6	Irene	Melgar						
5	CC	2[illegible]3[illegible]4[illegible]0	Cecilia	Diaz						
6	CC	2[illegible]0[illegible]3[illegible]4[illegible]	Ma Nubia	Garcia						
7	CC	9[illegible]3[illegible]0[illegible]0[illegible]	Oscar Enrique	Rodriguez						
8	CC	9[illegible]5[illegible]3[illegible]4[illegible]	Ana Isabel	Feijoo						
9	CC	5[illegible]2[illegible]4[illegible]3[illegible]	Liliana	Delio						
10	CC	9[illegible]1[illegible]4[illegible]6[illegible]	Blanca	Jimenez						
11	CC	9[illegible]1[illegible]2[illegible]3[illegible]	Virrey	Guerra						
12	CC	9[illegible]1[illegible]7[illegible]6[illegible]	Olga Sofia	Avella						
13	CC	9[illegible]1[illegible]5[illegible]2[illegible]	Hilda Maria	Avella						
14	CC	1[illegible]0[illegible]2[illegible]9[illegible]	Yiomara	Vargas						
15	CC	5[illegible]7[illegible]5[illegible]4[illegible]	Consuelo	Florez	NO FIRMA	Según cedula				
16	CC	5[illegible]6[illegible]2[illegible]6[illegible]	Amalia	Oquendo						
17	CC	1[illegible]0[illegible]7[illegible]9[illegible]5[illegible]	Luis	Jaramillo						
18	CC	1[illegible]0[illegible]5[illegible]6[illegible]	Yeimer Dario	Nieto						
19	CC	9[illegible]5[illegible]5[illegible]9[illegible]	Yeimer	Bareto						
20	CC	1[illegible]0[illegible]9[illegible]5[illegible]	Pablo Arturo	Guzman	No firma	Vision escasa				
21	CC	1[illegible]1[illegible]0[illegible]2[illegible]4[illegible]	Jose Heriberto	Hernandez						
22	CC	1[illegible]0[illegible]5[illegible]1[illegible]6[illegible]	Luis Fernando	Montes						
23	CC	1[illegible]4[illegible]2[illegible]4[illegible]6[illegible]	Angie	Vargas						
24	CC	9[illegible]5[illegible]1[illegible]1[illegible]6[illegible]	Luis Fernando	Garcia						
25	CC	1[illegible]0[illegible]9[illegible]4[illegible]2[illegible]	Angie	Cortes						
26	CC	1[illegible]0[illegible]5[illegible]2[illegible]1[illegible]	Jose Maria	Rodriguez						
27	CC	1[illegible]0[illegible]2[illegible]9[illegible]5[illegible]	Fernando	Arteaga						
28	CC	1[illegible]0[illegible]1[illegible]4[illegible]	Miguel	Angel						
29	CC	1[illegible]1[illegible]0[illegible]1[illegible]9[illegible]	Luis Oliver	Angel						
30	CC	1[illegible]0[illegible]5[illegible]0[illegible]6[illegible]	Noe	Julio						
31	CC	1[illegible]0[illegible]3[illegible]9[illegible]8[illegible]	Andres	Arenas						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240102231 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Ternura Suaga

Nombre del coordinador: Carol Cano

Nombre de quien registra el ingreso: Julio Cardoso

Fecha: 15-ago-2024

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1053[illegible]4	Alba Lucia	Jimenez			No	No		
33	CC	1[illegible]3	Alberto	Vargas			No	No		
34	CC	[illegible]	Alberto	Rodriguez			No	No		
35	CC	[illegible]	Jose Luis	Leiva			No	No		
36	CC	7[illegible]6	Jose Alberto	Valbuena		Visión doble	No	No		
37	CC	[illegible]	Luis Eduardo	Castillo			Si	No		
38	CC	[illegible]	Camilo	Nuñez			No	No		
39	CC	[illegible]	Alberto	Moreno		Visión doble	No	No		
40	CC	[illegible]	Manuel	Duque			No	No		
41	CC	[illegible]	Emilio	Vargas			No	Si		
42	CC	[illegible]	Jaime	Castillo			No	No		
43	CC	[illegible]	Gustavo	Valbuena			No	No		
44	CC	[illegible]	Jose Arnoldo	Noriega			No	No		
45	CC	[illegible]	Carlos	Saavedra			No	No		
46	CC	[illegible]	Eliseo	Nieves			No	No		
47	CC	[illegible]	Marco	Espinosa			No	No		
48	CC	[illegible]	Ivan	Bolaños			No	No		
49	CC	[illegible]	Alvaro	Vera			No	Si		
50	CC	[illegible]	Mario	Estrada			No	No		
51	CC	[illegible]	Alcides	Ortega			No	No		
52	CC	[illegible]	Manuel	Serrano			No	No		
53	CC	[illegible]	Diego Armando	Rivera			No	No		
54	CC	[illegible]	Jorge Enrique	Camacho				Si		
55	CC	[illegible]	Jose Maria	Sanz			No	No		
56	CC	[illegible]	Belen	Tapiado			No	No		
57	CC	[illegible]	Jorge William	Cabrera			No	No		
58	CC	[illegible]	Cesar	Ramirez			No	No		
59	CC	[illegible]	Julio	Cabrales			No	No		
60	CC	[illegible]	Lina	Rocha			No	No		
61	CC	[illegible]	Carlos	Arana			No	No		
62	CC	[illegible]	Alfredo	Noriega			No	No		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024IE8293 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Aurora
Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrutia

Fecha: 26-08-2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro Rojas	Nombre del Profesional: Vanessa Henriquez	Nombre del Profesional: Doris Quiroga	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Exploración	LINEA: Cuidado	LINEA: Protección	LINEA:
1	CC	20602096	Irene	Rubayo Guzman			SI	SI	NO	
2	CC	17085728	Luis Hernando	Morales.			SI	NO	NO	
3	CC	2200587	Julio	Ariza			SI	NO	NO	
4	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon			NO	NO	NO	
5	CC	41334367	Sara Manuela	Tovar Fresneda			SI	SI	NO	
6	CC	17050701	Leonel David	Rozo Morales			SI	SI	SI	
7	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Bonilla			SI	NO	NO	
8	CC	17074806	Ezequiel Alfredo	Rubio Diaz			SI	SI	NO	
9	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez.			NO	NO	SI	
10	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI	SI	NO	
11	CC	52388830	Lina	Hernandez Ortega			NO	SI	NO	
12	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI	SI	SI	
13	CC	52092734	Lilian de Jesus	Avila Fernandez			NO	NO	NO	
14	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez			SI	SI	SI	
15	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	NO	NO	
16	CC	1020477173	Yiomara	Ibarra Martinez			NO	SI	NO	
17	CC	51745547	Conrado	Florez Martinez		Segui Cedula	NO	NO	NO	
18	CC	51585444	Luz Alba	Pinzon.			SI	SI	SI	
19	CC	51784922	Maria	Correa			NO	NO	SI	
20	CC	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			SI	NO	NO	
21	CC	13837666	Juan Custobal	Montaya Cadavid			NO	SI	NO	
22	CC	3182833	Fernando	Valencia Blanco			NO	NO	SI	
23	CC	19140337	Carmen	Fernando Alfonso.			NO	NO	NO	
24	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Acevedo			NO	NO	NO	
25	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas.			SI	NO	NO	
26	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon.			SI	NO	NO	
27	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera		Discapacidad	NO	NO	NO	
28	CC	17319672	Alvaro Antonio	Montes Londoño			SI	SI	SI	
29	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			SI	NO	NO	
30	CC	19084675	Jose Luis	Feno Baez.			SI	NO	NO	
31	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias.			NO	NO	NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240010223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Chircales

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Reyes

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 26 - 06 - 2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES							
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Ledy Suárez	ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Yannes Henrique	ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Norma Cortes	ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Exploratividad		LINEA: Cooperación Humana		LINEA: Bienestar		LINEA:	
32	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedeño			SI			NO	SI			
33	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada				NO	SI			NO		
34	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cortes			SI		SI			NO		
35	CC	4174276	Aldemar	Ortega			SI			NO		NO		
36	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			SI		SI			NO		
37	CC	70096024	Oscardo	Moralet Benez	No Firma	Visum Escuela		NO		NO	SI			
38	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI			NO	SI			
39	CC	19278346	Jesus Maria	Cabrera				NO		NO	SI			
40	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes				NO		NO		NO		
41	CC	19281886	Gustavo	Valencia Velasquez				NO		NO		NO		
42	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			SI			NO		NO		
43	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar				NO		NO		NO		
44	CC	4250344	Jose Amarias	Melgarejo Molina			SI		SI			NO		
45	CC	5810560	Miguel Angel	Blanco Sabala				NO		NO		NO		
46	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez				NO		NO	SI			
47	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez				NO		NO		NO		
48	CC	17190323	Pio Nelson	Hurtado Montalvo				NO	SI		SI			
49	CC	19234319	Alfredo	Malagon				NO		NO		NO		
50	CC	19065698	Noe	Pulido				NO		NO		NO		
51	CC	11727428	Hector Manuel	Salcedo				NO		NO		NO		
52	CC	19220362	Pedro Pablo	Ortiz Pinzon				NO		NO		NO		
53	CC	2482847	Alberto	Cifuentes				NO		NO		NO		
54	CC	5934202	Jaime	Arevalo Muñoz				NO		NO		NO		
55														
56														
57														
58														
59														
60														
61														
62														

SECRETARÍA DE MOVILIDAD

"CLARIDAD Y TRANSPARENCIA"

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SC

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240016723 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quinoa

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urias

Fecha: 27-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Quiroz	Nombre del Profesional: Cristian Castro	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional: Vanessa Manrique
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Transformación de Imaginarios	LINEA: Hospitalidad Peatonalidad	LINEA: Cooperación Humana
1	CC	53013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz		NO	SI	SI	SI
2	CC	22058341	Luz Nana	Gomez Gomez	Luz Gomez		SI	SI	NO	SI
3	CC	20602096	Irene	Robayo Guzman	Irene Robayo		SI	NO	SI	SI
4	CC	41538349	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel		SI	SI	SI	SI
5	CC	52092734	Diana de Jesus	Julio Fonseca			NO	NO	NO	NO
6	CC	41646965	Ricaurte Nubia	Jimenez Parra			NO	NO	NO	NO
7	CC	1020777173	Yomera	Jhanyuri Nature	Yomera		NO	SI	NO	NO
8	CC	41713000	Clara Eunice	Rodriguez			SI	SI	SI	NO
9	CC	41334367	Sara Nayeta	Torres Fresneda			NO	NO	NO	NO
10	CC	51784922	Nana	Correa			SI	NO	NO	SI
11	CC	17111 384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			NO	NO	NO	NO
12	CC	2897722	Marco Antonio	Castro Hernandez			NO	NO	NO	NO
13	CC	2200587	Julio	Ariza			SI	NO	NO	NO
14	CC	11354598	Manuel Antonio	Bolaño		Vision Escasa	NO	NO	NO	NO
15	CC	29820288	Jose Daniel	Pey Barrero			NO	NO	NO	SI
16	CC	17085728	Luis Hernando	Morales			SI	SI	NO	NO
17	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Durio Diez			NO	NO	NO	NO
18	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO	NO	NO
19	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO	NO	NO
20	CC	9511268	Luis Hernando	Garcia Rodriguez			NO	SI	NO	NO
21	CC	17545334	Alonso	Castro			NO	NO	NO	NO
22	CC	19063408	Isaias	Reyes Montes			NO	NO	NO	NO
23	CC	19206074	Ricardo	Anaya Ceballos			NO	NO	NO	NO
24	CC	4250344	Jose Antonio	Melgarejo Mojica			NO	NO	NO	SI
25	CC	19140 337	Gerardo	Fernando Alpure			NO	NO	NO	NO
26	CC	4774276	Aldemar	Oteca			NO	NO	NO	NO
27	CC	19210833	Jorge Enrique	Cabrera			SI	NO	NO	SI
28	CC	19084675	Jose Luis	Fernandez Baez			SI	SI	NO	SI
29	CC	13837666	Juan Cristobal	Montoya Cardenas			NO	NO	NO	NO
30	CC	70096024	Olaudo	Morales Gomez		Vision Escasa	NO	NO	NO	NO
31	CC	17301879	Luis Olivano	Montes Londoño			NO	NO	NO	SI

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

ESP PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240102230 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Olaya

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Ruiz

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Lizcano

Fecha: 27-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Olaya ACTIVIDAD 1 LINEA: Bienestar Personal	Nombre del Profesional: Cristian Castillo ACTIVIDAD 2 LINEA: Transformación de Imaginarios	Nombre de Profesional: Natalia Wilches ACTIVIDAD 3 LINEA: Mov. Incluyente Habitable	Nombre del Profesional: Vanessa Henriquez ACTIVIDAD 4 LINEA: Ciudadanía y Humanidad
32	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon			NO	NO	NO	NO
33	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			NO	NO	NO	NO
34	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	NO	NO	SI
35	CC	3182833	Leonidas	Velandia Blanco			SI	NO	NO	NO
36	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO	NO	NO
37	CC	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI	NO	SI
38	CC	19301327	Carlos	Mesa Hernandez			NO	NO	NO	NO
39	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			NO	NO	NO	SI
40	CC	19250886	Hernando	Olaya Lopez			SI	SI	NO	NO
41	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO	NO	NO	SI
42	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar			NO	NO	NO	NO
43	CC	5394202	Jaime	Arevalo Muñoz			NO	NO	SI	NO
44	CC	19395479	Cesar Arnulfo	Martinez Ramirez			NO	NO	NO	NO
45	CC	41418881	Hilda Maria	Avila Soraca			SI	NO	SI	SI
46	CC	17054836	Fernando	Moreno Garzon			SI	NO	NO	SI
47	CC	19065698	Noe	Polido Gonzalez			SI	NO	NO	NO
48	CC	51745547	Custodio	Florez Martinez		Se retira	NO	SI	NO	NO
49	CC	17173937	Edgar Hilton	Cancedo Burgos			SI	NO	NO	NO
50	CC	19171484	Jairo Manuel	Camacho Arenas			NO	NO	SI	SI
51	CC	41727423	Flor Maria	Salcedo			NO	NO	NO	NO
52	CC	51582427	Bertha Nuvia	Garzon			NO	NO	NO	NO
53	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetre			NO	NO	NO	NO
54	CC	41435200	Escolastica	Bernal			NO	SI	SI	SI
55	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	NO
56	CC	3333508	Luis Eduardo	Castillon			NO	NO	NO	NO
57	CC	52101829	Concepcion	Ovalle			NO	NO	NO	NO
58										
59										
60										
61										
62										

Secretaría de Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ESTADO 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: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOFITAL GORDILLO
Fecha: 28-08-2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			SI	SI		
2	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BUTERO	NO FIRMA	VISTA ESCASA	SI	SI		
3	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES			SI	SI		
4	CC	17.153.628	RAUL HUMBERTO	BARRERA ROMERO			SI	SI		
5	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS			SI	SI		
6	CC	2.922.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA			SI	SI		
7	CC	51.607.563	LUZ MAGALY	RAMIREZ HUERTO			SI	SI		
8	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON			SI	SI		
9	CC	2.482.877	ALBERTO	RIVENTES RODRIGUEZ			SI	SI		
10	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			SI	SI		
11	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI	SI		
12	CC	4.774.296	ADEMAR	ORTEGA			SI	SI		
13	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			SI	SI		
14	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			SI	SI		
15	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
16	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			SI	SI		
17	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS			SI	SI		
18	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	SI		
19	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI	SI		
20	CC	28.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON			SI	SI		
21	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	SI		
22	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO			SI	SI		
23	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA			SI	SI		
24	CC	19.133.578	RODOLFO	MACIAS			SI	SI		
25	CC	10.219.599	HERNANDO	GUEVARA BARCO			SI	SI		
26	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MOTTA			SI	SI		
27	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
28	CC	19.064.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI		
29	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO			SI	SI		
30	CC	17.629.399	JESUS MACIA	SAIZ OLIVAC			SI	SI		
31	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			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 ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.525
Versión: 2
Fecha: (Memo I2024010223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MUJERES
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GODOY
Fecha: 28-08-2024
Jornada: Día [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible]	LINEA: [illegible]	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.171.482	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO	[signature]		S)	S)		
33	CC	20.602.046	IRENE	PARAYO SUSMAN	[signature]		S)	S)		
34	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS	[signature]		S)	S)		
35	CC	6.784.404	LUIS GABRIEL	CORREA RESTREPO	[signature]		S)	S)		
36	CC	19.238.346	JESUS MARIA	CARRA	[signature]		S)	S)		
37	CC	3.383.568	LUIS EDUARDO	CASTILLON VALLEJO	[signature]		S)	S)		
38	CC	20.186.548	FELISA	VARGAS DE LEON	[signature]		S)	S)		
39	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS	[signature]		S)	S)		
40	CC	41.435.719	VISITACION	GUERRA DE GUZMAN	[signature]		S)	S)		
41	CC	19.063.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL	[signature]		S)	S)		
42	CC	2.982.038	JOSE DANIEL	REY RAMIREZ	[signature]		S)	S)		
43	CC	12.590.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA	[signature]		S)	S)		
44	CC	19.274.599	ADELMO	TOLEDO DIA	[signature]		S)	S)		
45	CC	19.210.803	JORGE ENRIQUE	CARVAJAL	[signature]		S)	S)		
46	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO	[signature]		S)	S)		
47	CC	19.250.886	HERNANDO	OLAYA LOPEZ	[signature]		S)	S)		
48	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ	[signature]		S)	S)		
49	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES	[signature]		S)	S)		
50	CC	14.964.136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ	[signature]		S)	S)		
51	CC	2.897.722	MARCO ANTONIO	CASTRO HERNANDEZ	[signature]		S)	S)		
52	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ	[signature]		S)	S)		
53	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ	[signature]		S)	S)		
54	CC	70.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VOLVER A VISITA	S)	S)		
55	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AGUDELO	[signature]		S)	S)		
56	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ RAMIREZ	[signature]		S)	S)		
57	CC	52.101.824	GREGORIA	OVALLE	[signature]		S)	S)		
58	CC	19.481.499	ENRIQUE ARSALON	VELASQUEZ GARZON	[signature]		S)	S)		
59										
60										
61										
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-526
Versión: 2
Fecha: Memo 20246E18223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Aurora

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 29-08-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Adriana	Nombre del Profesional: Kennedy	Nombre del Profesional: Natalia	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Act. Física	LINEA: Movilizando h.	LINEA: Habilidades para	LINEA:
1	CC		Gregoria	Calle			NO	SI	NO	
2	CC	20186548	Felisa	Vargas de Leon			SI	SI	SI	
3	CC	20602096	Irene	Rebayo Guzman			SI	SI	SI	
4	CC	41334307	Sora Maneta	Toro			NO	SI	NO	
5	CC	51745547	Consuelo	Nuñez Martinez		Segun Cedula	NO	SI	NO	
6	CC	41435717	Visitacion	Garcia de Guzman			SI	SI	SI	
7	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI	SI	NO	
8	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa			NO	SI	SI	
9	CC	41727423	Flor Maria	Salcedo Cano			NO	SI	NO	
10	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	SI	SI	
11	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez			NO	SI	NO	
12	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			NO	SI	NO	
13	CC	1020977173	Ximena	Ibarguen Muñoz			NO	SI	NO	
14	CC	51784922	Nancy	Correa			SI	SI	NO	
15	CC	2200587	Julio	Anza			NO	NO	NO	
16	CC	43545918	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Viene Escrita	NO	NO	NO	
17	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	NO	NO	
18	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO	NO	
19	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Suarez			NO	NO	NO	
20	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			SI	NO	NO	
21	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			NO	NO	NO	
22	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO	NO	
23	CC	19245897	Emiliano	Vargas			NO	NO	NO	
24	CC	19206674	Ricardo	Anas Cardenas			NO	NO	SI	
25	CC	4774276	Aldemar	Ortega			NO	NO	NO	
26	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Ruiz			SI	NO	SI	
27	CC	13837666	Juan Cristobal	Martinez Cabrera			NO	NO	NO	
28	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedeño			SI	NO	NO	
29	CC	3182833	Teonilas	Velandia Blanco			SI	NO	NO	
30	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO	NO	
31	CC	19171484	Juan Manuel	Carrillo Munoz			NO	NO	NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

SO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-IPSB-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240102231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Aranda

Fecha: 29-06-2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Gran Rojas

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrea T

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gerardo	Nombre del Profesional: Magnolia	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Act. Física	LINEA: Hortalizando	LINEA: Fortaleciendo Habilidades	LINEA:
32	CC	19481499	Custodio Abraham	Velasquez Guzman			NO	NO	NO	
33	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez		Visita Escuela	NO	NO	NO	
34	CC	19063408	Isidro	Reyes Nuñez			NO	NO	NO	
35	CC	19065698	Noe	Rubio Gonzalez			SI	NO	SI	
36	CC	52388830	Luna	Nuñez Ortega			NO	SI	NO	
37	CC	17085726	Luis Humberto	Morales			SI	NO	NO	
38	CC	17301879	Luis Oliverio	Nuñez Londoño			NO	NO	NO	
39	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Bonnivard			SI	NO	NO	
40	CC	51585444	Alba Luz	Pimentel			NO	SI	NO	
41	CC	17629299	Jesus Maria	Saiz Olivar			NO	NO	NO	
42	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	SI	
43	CC	19274598	Adelmo	Toro Lora			NO	NO	SI	
44	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra			SI	NO	NO	
45	CC	17319672	Alvaro Antonio	Nuñez Londoño			NO	NO	NO	
46	CC	19395779	Cesar Arnulfo	Nuñez Nuñez			NO	NO	NO	
47	CC	2897722	Marco Antonio	Castro			NO	NO	NO	
48	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo	BOLIVAR		NO	NO	NO	
49	CC	5934202	Jaime	Arevalo Nuñez			NO	NO	NO	
50	CC	17186208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	NO	NO	
51	CC	19250886	Hernando	Chaparro Lopez			NO	NO	NO	
52	CC	4326979	Jorge William	Caldas Rojas			NO	NO	NO	
53	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			NO	SI	SI	
54	CC	10219599	Eduardo	Zuluaga			NO	NO	NO	
55	CC	19234319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	
56	CC	19096096	Jorge	Cotes			NO	SI	NO	
57	CC	41751984	Maria	Teresa Benavidez			NO	SI	NO	
58	CC	1250344	Jose Antonio	Malagon			NO	NO	NO	
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIA

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PES-572
Version: 2
Fecha: Memo 20242180223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Nombre del coordinador: CAMILA GARCIA
Nombre de quien registra el ingreso: LISETH ROBAYO FARIETA
Fecha: 30 08 2024
Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Yenny Patricia ACTIVIDAD 1 LINEA: Yenny	Nombre del Profesional: Laura ACTIVIDAD 2 LINEA: Apoyo Nutricional	Nombre del Profesional: Nicolas ACTIVIDAD 3 LINEA: Fortalecimiento de Capacidades	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	cc	17 301 879	Luis oliverio	Montes Londoño			NO	SI	NO	
2	cc	28 013 770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	SI	SI	
3	cc	20186 548	Felisa	Vargas de Leon			SI	SI	SI	
4	cc	22 058 341	Luz Marina	Gomez Gomez			NO	SI	NO	
5	cc	41 435 717	Visitacion	Guerra de Guzman			SI	SI	SI	
6	cc	41 727 423	Flor manuela	Salcedo Ruiz			NO	SI	NO	
7	cc	41 334 367	Sara marieta	Torres Fresnada			NO	SI	NO	
8	cc	41 538 340	Ana Isabel	Forero Roa			NO	SI	SI	
9	cc	52 092 734	Liliana de jesus	Ivira Fernandez			NO	SI	NO	
10	cc	41 646 965	Blanca Nubia	Jimenez Polo			NO	SI	NO	
11	cc	41 751 984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			NO	SI	NO	
12	cc	51 745 547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun cedula	NO	SI	NO	
13	cc	1020 777 173	Xiomara	Iberguen Martinez			NO	SI	NO	
14	cc	41 473 589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos			NO	SI	NO	
15	cc	51 784 977	Maria	correa			NO	SI	NO	
16	cc	17 085 728	Luis Hernando	morales			NO	SI	NO	
17	cc	2482628	Jose Daniel	Rey Bravero			NO	SI	NO	
18	cc	2486 877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	SI	NO	
19	cc	4 354 578	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision escasa	NO	SI	NO	
20	cc	17 111 384	Jose Heriberto	Hernandez Gamez			NO	SI	NO	
21	cc	6 055 219	Jose Maria	Rodriguez			NO	SI	NO	
22	cc	2 700 587	Julio	Aviza			NO	SI	NO	
23	cc	9 511 268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	SI	NO	
24	cc	3 333 508	Luis eduardo	Castrillon Vallejo			NO	SI	NO	
25	cc	17 674 806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	SI	NO	
26	cc	4 774 776	Aldemar	ortega			NO	SI	NO	
27	cc	3 115 784	Rafael Antonio	Prada			NO	SI	NO	
28	cc	19 081 454	Olmedo	Rodriguez Cediel			NO	SI	NO	
29	cc	14 245 897	Emiliano	vargas			NO	SI	NO	
30	cc	17 186 208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	SI	NO	
31	cc	51 582 427	Bertha Maria	Quiroga			NO	SI	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 1-2024018223 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Nombre del coordinador: CAMILA GARCIA
Nombre de quien registra el ingreso: LISETH RUBIYE BARRETA
Fecha: 30 - 08 - 2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: Diana — ACTIVIDAD 1 — LINEA: Para Adultos	Nombre del Profesional: Nohora — ACTIVIDAD 2 — LINEA: Lúdico Recreativa	Nombre del Profesional: Natalia Wilches — ACTIVIDAD 3 — LINEA: Fortalecimiento de habilidades	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 — LINEA:
32	cc	70096024	Orlando	Morales Gomez	No Firma	Visión escasa	NO	SI	NO	
33	cc	10 219599	Hernando	Zuluaga Barco			NO	SI	NO	
34	cc	19 206 074	Ricardo	Arias Cardenas			NO	SI	NO	
35	cc	19 171 484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno			SI		NO	
36	cc	19 278 346	Jesus Maria	Cabra			NO	SI	NO	
37	cc	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI		SI	
38	cc	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			NO	SI	NO	
39	cc	19481499	Cisfino Absalon	Velasquez Garzon			NO	SI	NO	
40	cc	13 837666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			NO	SI	NO	
41	cc	3186853	Leonidas	Velandia Blanco			NO	SI	NO	
42	cc	17319672	Alvaro Antonio	Montes Londoño			NO	SI	NO	
43	cc	19 359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	SI	SI	
44	cc	12540447	Carlos Alberto	Saavedra			NO	SI	NO	
45	cc	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	SI	NO	
46	cc	17629799	Jesus Maria	Soiz Olivar			NO	SI	NO	
47	cc	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			NO	SI	NO	
48	cc	5934702	Jaime	Arenas Martinez			NO	SI	NO	
49	cc	19372565	Julio	Benavides			NO	SI	NO	
50	cc	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			NO	SI	NO	
51	cc	19259886	Hernando	Clavijo Lopez			NO	SI	NO	
52	cc	19065408	Isidro	Reyes Montes			NO	SI	NO	
53	cc	4326979	Jorge William	Carrenos Arias			NO	SI	NO	
54	cc	52388850	Lina	Mendez Ortega			NO	SI	NO	
55	cc	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Caicedo			SI	SI	NO	
56	cc	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	SI	NO	
57	cc	41418881	Hilda Maria	Ayala Sonaca			SI	SI	SI	
58	cc	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			NO	SI	NO	
59	cc	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cubides			NO	SI	NO	
60	cc	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			SI	SI	SI	
61	cc	19234319	Alfredo	Malagon			NO	SI	NO	
62	cc	79103775	Juan Oliverio	Ruiz			NO	SI	NO	

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SO.

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-535
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JOLIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
Fecha: 31-08-2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: PEDRO ROJAS	Nombre del Profesional: PEDRO ROJAS	Nombre del Profesional: PEDRO ROJAS	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: PRUEBAS PSICOTECNICAS	LINEA: BUSQUEDA	LINEA: PARTICIPACION	LINEA:
1	cc	2.897.722	MARCO ANTONIO	CASTRO HERNANDO			SI	NO	SI	
2	CC	20.186.548	FELISA	VACCAS DE LEON			SI	SI	SI	
3	Cc	2.982.028	JOSE DANIEL	REY BARRETO			SI	SI	SI	
4	cc	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			NO	SI	SI	
5	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO JABELA			NO	NO	NO	
6	Cc	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISIBILIDAD ESCASA	SI	SI	SI	
7	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	NO	NO	
8	Cc	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			NO	NO	NO	
9	cc	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	NO	NO	
10	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	SI	SI	
11	Cc	41.727.423	FLOR MARIELA	SAICEDO GUIO			NO	NO	SI	
12	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	NO	NO	
13	cc	52.092.734	JULIO FERNANDEZ	LILIANA DE JESUS			NO	NO	NO	
14	Cc	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			NO	SI	SI	
15	Cc	41.435.717	VISITACION	GUEVARA DE GUZMAN			SI	SI	SI	
16	Cc	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ DE CACERES			SI	SI	SI	
17	CC	41.425.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			SI	NO	NO	
18	CC	41.727.785	CLARA SOFIA	AYALA DE GIRALDO			SI	NO	NO	
19	CC	41.334.362	SARA MARIETA	TORRES FERNEDA			NO	SI	SI	
20	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA			NO	SI	SI	
21	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI	NO	NO	
22	CC	19.309.327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI	NO	NO	
23	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			NO	SI	SI	
24	CC	19.481.499	CLEPUIO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	SI	SI	
25	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO	NO	
26	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO	NO	
27	CC	5.934.202	JAIME	ARENAS MARTINEZ			SI	NO	NO	
28	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID			NO	NO	NO	
29	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			NO	SI	SI	
30	CC	10.219.591	HERNANDO	ZULUAGA BARCO			NO	SI	SI	
31	CC	70.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VISIBILIDAD ESCASA	NO	NO	NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

ESC PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Mismo 07/24 18733 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Fecha: 31-08-2024
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: PEDRO	Nombre del Profesional: PEDRO	Nombre del Profesional: PEDRO	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: RECREATIVA	LINEA: PRACTICA	LINEA: PARTICIPACION	LINEA:
32	CC	12.540.947	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			No	No	No	
33	CC	14.904.136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			No	No	No	
34	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI	SI	
35	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			No	No	No	
36	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			No	No	No	
37	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CARRA			SI	No	No	
38	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ MAURICIO			No	No	No	
39	CC	19.210.953	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI	SI	
40	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO BURGOS			SI	No	No	
41	CC	10.162.897	NELSON	ESPINOSA ESPINOSA			No	No	No	
42	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CASTILLO MORENO			No	No	No	
43	CC	4.250.394	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MEJICA			No	SI	SI	
44	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES BENAVIDES			No	No	No	
45	CC	17.166208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			No	SI	SI	
46	CC	19.063.406	ISIDRO	REYES MONTES			No	SI	SI	
47	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			No	No	No	
48	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA			No	No	No	
49	CC	19.250.886	HERNANDO	CHAUJO LOPEZ			SI	SI	SI	
50	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			No	No	No	
51	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			No	No	No	
52	CC	17.079.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			No	No	No	
53	CC	19.083.954	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI	No	SI	
54	CC	19.065.698	NOE	POLLIDO GONZALEZ			SI	No	No	
55	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI	SI	SI	
56	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBILLOS			No	SI	SI	
57	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA SOACA			SI	SI	SI	
58	CC	14.295.817	EMILIANO	VARGAS			No	SI	SI	
59	CC	41.751.984	MARIA TERESA	BOHORQUEZ BARRERA			No	No	No	
60	CC	51.565.444	ALBA LUZ	PIMIENTEL BAUTISTA			SI	SI	No	
61	CC	17.184.332	JORGE ELIECER	CADENA			No	No	No	
62										

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SO... ...S

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-325
Versión: 2
Fecha: Memo 20240418223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nosotros Quemos

Nombre del coordinador: Camila García

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Estrada

Fecha: 01 - Agosto - 2024

Jornada: Día: Noche: X

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA A ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Camila ACTIVIDAD 1 LINEA: Bienestar	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	1[illegible]0825	Carlos	Milla			26			
2	CC	1[illegible]5196	Jose	Pulido			26			
3	CC	1[illegible]770	Cecilia	Jara			26			
4	CC	1[illegible]7455	Luis Enrique	Jamaica			26			
5	CC	1[illegible]588	Angie	Pastrana		Visión escasa	26			
6	CC	1[illegible]7256	Jose Aurelio	Arias			26			
7	CC	1[illegible]094	Jaime Andres	Velez			25			
8	CC	1[illegible]2645	Saul Humberto	Barbosa			26			
9	CC	1[illegible]349	Elias	Bermudez			26			
10	CC	1[illegible]PCL	Luis Eduardo	Pena			26			
11	CC	1[illegible]615	Edison	Mejia			26			
12	CC	1[illegible]5241	Eufracio	Mecha			26			
13	CC	1[illegible]3416	Luis Heriberto	Morales			26			
14	CC	1[illegible]999	Jose william	Cardenas			26			
15	CC	1[illegible]894	Julio	Anez			26			
16	CC	1[illegible]7871	Alberto	Gaviria			26			
17	CC	1[illegible]7A	Jose Nery	Rodriguez			26			
18	CC	1[illegible]9663	Jorge Angel	Vesga				SI		
19	CC	1[illegible]000	Miguel Angel	Aponte				SI		
20	CC	1[illegible]0491	Pedro	Valencia			26			
21	CC	1[illegible]7716	Julio	Taborda		No Gilma Visión escasa	26			
22	CC	1[illegible]836	Eleuterio	Nieto				SI		
23	CC	1[illegible]654	Jaime	Ortiz			26			
24	CC	1[illegible]006	Ricardo Alberto	Rubio				SI		
25	CC	1[illegible]984	Jose Fernando	Hernandez			26			
26	CC	1[illegible]94	Alexis	Castro			26			
27	CC	1[illegible]0	Luis Gabriel	Cortes			26			
28	CC	9[illegible]16	Juan Fernando	Borja				SI		
29	CC	3[illegible]784	Miguel	Rocha				SI		
30	CC	1[illegible]16	Isidro	Reyes				SI		
31	CC	1[illegible]332	Gabriel	Arce				SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SG PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo #20240182233 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Teusaquillo Quiroga — Fecha: 04-09-2024

Nombre del coordinador: Camila Ceron — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Julie Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	[illegible]	Emilvia	Valeria			20			
33	CC	[illegible]	Ana	Estrada	Estrada		20			
34	CC	[illegible]	Luis Olivario	Mejia			20			
35	CC	[illegible]	Heli Guillermo	Cano			20			
36	CC	[illegible]	Almedo	Rodriguez			20			
37	CC	[illegible]	Ximena	Vasquez			20			
38	CC	[illegible]	Olivia Maria	Cubillos			20			
39	CC	[illegible]	Cristelo	Alejet		Según Cedula	20			
40	CC	[illegible]	Ana Isabel	Forero			20			
41	CC	[illegible]	Livia	Rivera			20			
42	CC	[illegible]	Alba Luz	Neves			20			
43	CC	[illegible]	Blanca Julia	Jimenez			20			
44	CC	[illegible]	Ana Maria	Salcedo			20			
45	CC	[illegible]	Liliana de Jesus	Julio			20			
46	CC	[illegible]	Ana Sheila	Medina			20			
47	CC	[illegible]	Maria	Correa			20			
48	CC	[illegible]	Luz Adriana	Gomez	Luz Sanchez		20			
49	CC	[illegible]	Mario	Cabrera	Mario Cabrera		20			
50	CC	[illegible]	Isabel	Ayala			SI			
51	CC	[illegible]	Bertha	Olivos	Bertha Olivos		20			
52	CC	[illegible]	Alexa	Munoz			20			
53	CC	[illegible]	Fernando	Zuluaga			20			
54	CC	[illegible]	Maria	Yancy			20			
55	CC	[illegible]	Jose Luis	Tello			20			
56	CC	[illegible]	Jacqueline	Arcila			20			
57	CC	[illegible]	Luis Alberto	Bonilla			20			
58	CC	[illegible]	Ana	Agudelo			20			
59	CC	[illegible]	Jaime	Carrillo			20			
60	CC	[illegible]	Jose Alfredo	Noriega			SI			
61	CC	[illegible]	Ernesto	Gomez			20			
62	CC	[illegible]	Luis Alfredo	Sanchez			20			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS S[illegible]

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo:	FOR PSS-525
Version:	2
Fecha:	Memo I2024019223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio quinga

Nombre del coordinador: Camila García

Nombre de quien registra el ingreso: julian Cortés

Fecha: 02-09-2024

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	[illegible]	Cecilia	Mora						
2	CC	[illegible]	Luis Heriberto	Morales						
3	CC	[illegible]	Luis Enrique	Jaramillo						
4	CC	[illegible]	Manuel	Fuentes	No firma	visión escaja				
5	CC	[illegible]	Nidia Angelic	Ariza						
6	CC	[illegible]	Jair Abelo	Vela						
7	CC	[illegible]	Yuli Alberto	Mivag						
8	CC	[illegible]	Elias	Bermudez						
9	CC	[illegible]	Luis Eduardo	Pena						
10	CC	[illegible]	Edison	Nieto						
11	CC	[illegible]	Eufracio	Nieda						
12	CC	[illegible]	Jorge William	Cadenas						
13	CC	[illegible]	Julio	Anta						
14	CC	[illegible]	Albert	Cifuentes						
15	CC	[illegible]	Jose Nicolas	Sandoval						
16	CC	[illegible]	Jorge Enrique	Pesca						
17	CC	[illegible]	Miguel Angel	Bautista						
18	CC	[illegible]	Jaime	Valencia						
19	CC	[illegible]	Mario	Labarca	No firma	visión escaja				
20	CC	[illegible]	Heriberto	Angeles						
21	CC	[illegible]	Jaime	Nieto						
22	CC	[illegible]	Jose Heriberto	Heriberto						
23	CC	[illegible]	Alonso	Castillo						
24	CC	[illegible]	Luis Gabriel	Cortes						
25	CC	[illegible]	Juan Heriberto	Garcia						
26	CC	[illegible]	Jhoxfel	Blanco						
27	CC	[illegible]	Pinto	Reyes						
28	CC	[illegible]	Gerardo	Nubia						
29	CC	[illegible]	Gabriel	Alice						
30	CC	[illegible]	Emilione	Vargas						
31	CC	[illegible]	Luis Alberto	Flores						

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
Version 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Atención Nocturno Quiroga

Fecha: 01-05-2024

Nombre del coordinador: Camilo Bocanegra

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Juan 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										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE LA PROTECCIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS S[illegible] ES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo I2024C18223 - 05/27/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de ciudadanía Tránsito Quiroga
Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas
Fecha: 3-08-2024
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	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
2	CC	17085728	Luis Hernando	Morales						
3	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
4	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Visual Excesiva				
5	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez						
6	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
7	CC	19153628	Saul Heriberto	Barbosa Rondon						
8	CC	17155344	Elias	Benavidez						
9	CC	17184702	Luis Eduardo	Pena Castillo						
10	CC	19102524	Eutimio	Rueda						
11	CC	4326979	Jorge William	Calderon Arias						
12	CC	2200587	Julio	Anzola						
13	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
14	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
15	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
16	CC	5810560	Miguel Angel	Barrera Caballero						
17	CC	19220991	Dario	Valencia						
18	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Visual Excesiva				
19	CC	17054836	Florencio	Moreno Enrique						
20	CC	17119254	Jaime	Bello						
21	CC	17014866	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
22	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez						
23	CC	17545334	Alonso	Cano						
24	CC	17121133	Gabriel	Carreño Maldonado						
25	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
26	CC	3115784	Leonardo Antonio	Prada						
27	CC	19063408	Isidro	Reyes Nuñez						
28	CC	19078685	Carlos Bernardo	Villamizar						
29	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
30	CC	14245897	Emiliano	Vargas						
31	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						

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 525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024048223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Chiguaza
Nombre del coordinador: Luisa Cubaria Gomez Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Lucy
Fecha: 3-08-2024
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	1908345 59	Olmedo	Rodriguez Cadiel						
33	cc	19057960	Heli Guillermo	Campos Muller						
34	cc	1906569[illegible]	Noe	Pulido						
35	cc	41538340	Ana Isabel	Forero Roa						
36	cc	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
37	cc	21229503	Alba Ines	Montes Londoño						
38	cc	41046965	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
39	cc	41686249	Ana Stella	Manso						
40	cc	41727423	Flor Marina	Salcedo Cano						
41	cc	51754922	Maria	Correa						
42	cc	28663580	Rosa del Pilar	Cabrera Duran						
43	cc	51745547	Consuelo	Flores Martinez						
44	cc	38252579	Isabel	Orjuela Rios						
45	cc	51785144	Maria	Blanco						
45	cc	10219599	Hernando	Zubiaga Barrera						
47	cc	19232416	Mario	Yanny Orjuela						
48	cc	19084675	Jose Luis	Ferro Baez						
49	cc	17301899	Luis Oliverio	Montes Londoño						
50	cc	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez						
51	cc	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
52	cc	19133598	Rodolfo	Marcos						
53	cc	4250344	Jose	Ananias Melgarejo						
54	cc	51582427	Bertha Maria	Quiroga						
55	cc	19347851	Ernesto	Gomez Arias						
56	cc	19287711	Luis Alfredo	Landeros						
57	cc	19281886	Gustavo	Valencia Vasquez						
58	cc	52388850	Liyan	Mendez						
59	cc	17319672	Alvaro Antonio	Montes Londoño						
60	cc	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Munoz						
61	cc	19221874	Jose Manuel	Tellez						
62	cc	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						

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 120245-8223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garzon Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Laura Ulve

Fecha: 4-08-2024

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								
1	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
2	CC	17192457	Luis Enrique	Jaramillo						
3	CC	43545798	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Visita Escasa				
4	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez						
5	CC	17197094	Jaime Roberto	Velez Rojas						
6	CC	4326979	Jorge Eliecer	Cardenas						
7	CC	71553 44	Elias	Benitez Saldaña						
8	CC	17184702	Luis Eduardo	Pena Castillo						
9	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Ruiz						
10	CC	19102529	Eduardo	Rueda						
11	CC	2200587	Julio	Anzola						
12	CC	2482677	Alberto	Carvajal Rodriguez						
13	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
14	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pescador						
15	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Arbelaez						
16	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
17	CC	14437916	Noe Alberto	Taborda	No Firma	Visita Escasa				
18	CC	17054836	Horacio	Mora Garzon						
19	CC	17119254	Jaime	Bulla						
20	CC	17074866	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
21	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez Gomez						
22	CC	17545334	Alvaro	Castro						
23	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Medina						
24	CC	9511268	Juan Horacio	Garcia Rodriguez						
25	CC	3157854	Rafael Antonio	Prada						
26	CC	19063408	Isidro	Reyes						
27	CC	19078685	Carlos Eduardo	Millan Chacon						
28	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
29	CC	19245897	Emiliano	Vargas						
30	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Millar						
31	CC	17301879	Luis Olivero	Montes Londoño						

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-525
Versión	2
Fecha	Memo I2024018223 - 03/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Fraternidad Aranjuez

Fecha: 4-09-2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Pardo

Jornada: Día [ ] Noche [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Uribe

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesiona..	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	17186 292	Mario Enrique	Estrada Ramirez	Estrada					
33	CC	19085454	Oswaldo	Restrepo Cedeño						
34	CC	19663 698	Noe	Pulido Ramirez						
35	CC	41473589	Gloria Nancy	Cubillos Cubillos						
36	CC	51745547	Consuelo	Perez Martinez						
37	CC	41538340	Ana Isabel	Perez Rey	Isabel					
38	CC	52388830	Luna	Nader						
39	CC	21229503	Alba Ines	Montes Landazo						
40	CC	41646965	Blanca Nubia	Ramirez Perez						
41	CC	41727423	Ana Nancy	Salcedo Cruz						
42	CC	41668249	Ana Stella	Manito						
43	CC	51784922	Nancy	Correa						
44	CC	28668580	Rosa del Pilar	Cabrera Ramirez						
45	CC	22056341	Luz Nancy	Gomez Gomez						
46	CC	38252579	Isabel	Ojeda Rios						
47	CC	51562427	Martha Nancy	Arango						
48	CC	102195991	Heraldo	Zuluaga Berrio						
49	CC	19252416	Nancy	Vargas Ojeda						
50	CC	19084675	Jose Luis	Perez Baez						
51	CC	19133548	Rodolfo	Nacays						
52	CC	19124736	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
53	CC	19149065	Juan	Arguello Trujillo						
54	CC	19171484	Jaime Manuel	Camillo Nonno						
55	CC	4250344	Jose Anonias	Melgarejo Mejia						
56	CC	19347851	Ernesto	Gomez Ruiz						
57	CC	19287711	Luis Alfredo	Sanchez						
58	CC	19281886	Gustavo	Eduardo Velasquez						
59	CC	3220177	Miguel Arturo	Rubio	No Firma	Diferido				
60	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar						
61	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
62	CC	17055728	Luis Hernando	Morales						

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR:PSS 525
Versión	2
Fecha	Memo 20240187731 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de ciudadano Teusaquillo

Nombre del coordinador: Camila Bocos

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 05-agosto-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cindy	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Excursionismo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1116[illegible]98	Jose	Alvido			SI			
2	CC	1[illegible]8683	Carlos	Millan			SI			
3	CC	49[illegible]594	Fabio	Mayo			SI			
4	CC	1[illegible]0	Cecilia	Mun			SI			
5	CC	1[illegible]55	Luis Enrique	Jaramillo			SI			
6	CC	1[illegible]16	Manuel Antonio	Gutierrez	No firma	Virtual Cocoa	SI			
7	CC	1[illegible]78	Luis Hernando	Morales			SI			
8	CC	1[illegible]56	Arturo Aurelio	Ortiz			SI			
9	CC	1[illegible]4	Jairo Humberto	Neira			SI			
10	CC	1[illegible]25	Saul Mauricio	Jaramillo			SI			
11	CC	1[illegible]4	Felipe	Bermudez			SI			
12	CC	1[illegible]2	Luis Eduardo	Pena			SI			
13	CC	1[illegible]4	Luciano	Puerto			SI			
14	CC	9[illegible]9	Jose William	Cortes			SI			
15	CC	2[illegible]9	Julio	Alba			SI			
16	CC	2[illegible]7	Alvaro	Cifuentes			SI			
17	CC	29[illegible]9	Jose Enrique	Pesca			SI			
18	CC	0[illegible]4	Jose Nicolas	Rodriguez			SI			
19	CC	5[illegible]0	Miguel Angel	Pardo			SI			
20	CC	1[illegible]4	Mario	Valencia			SI			
21	CC	1[illegible]6	Mario Alberto	Pineda	No firma	Virtual Cocoa	SI			
22	CC	1[illegible]6	Valerio	Nieto			SI			
23	CC	1[illegible]4	Jaime	Peña			SI			
24	CC	1[illegible]9	Jose Norberto	Hernandez			SI			
25	CC	1[illegible]4	Alexis	Castro			SI			
26	CC	1[illegible]9	Luis Gabriel	Cortes			SI			
27	CC	9[illegible]8	Juan Horacio	Garcia			SI			
28	CC	3[illegible]4	Ismael	Pineda			SI			
29	CC	1[illegible]3	Isidro	Reyes			SI			
30	CC	1[illegible]2	Gabriel	Arce			SI			
31	CC	1[illegible]A	Guillermo	Vergara			SI			

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 2024318223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nicolás quiroga

Nombre del coordinador: Sandra Lozano

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Londoño

Fecha: 05-agosto-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Rocio	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Primera infancia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1[illegible]792	Anna	Estrada	Estrada		5)			
33	CC	1[illegible]160	Hell (williams	Cortes	[illegible]		5)			
34	CC	1[illegible]491	Celeste	Pachon	[illegible]		5)			
35	CC	9[illegible]889	Diana Maria	Cubillos	[illegible]		5)			
36	CC	1[illegible]524	Lorena	Florez	[illegible]	Segun cedula	5)			
37	CC	1[illegible]806	Gerardo	Rubio	[illegible]		5)			
38	CC	1[illegible]340	Ana Isabel	Cerero	Isabel		5)			
39	CC	1[illegible]503	Alba Ines	Montes	[illegible]		5)			
40	CC	4[illegible]965	Blanca Nubia	Moreno	[illegible]		5)			
41	CC	1[illegible]425	Yeni Daniela	Sarmiento	[illegible]		5)			
42	CC	1[illegible]274	Diana de Jesus	Ortiz	[illegible]		5)			
43	CC	3[illegible]211	Yenifer	Oviedo	[illegible]		5)			
44	CC	1[illegible]341	Luz Marina	Gomez	[illegible]		5)			
45	CC	1[illegible]380	Rocio	Cabrera	[illegible]		5)			
46	CC	1[illegible]591	Fernando	Zuluaga	[illegible]		5)			
47	CC	1[illegible]916	Ana	Nancy	[illegible]		5)			
48	CC	1[illegible]458	Luis Alberto	Moreno	[illegible]		5)			
49	CC	1[illegible]672	Jose Luis	Soto	[illegible]		5)			
50	CC	1[illegible]538	Nicolas	Arevalos	[illegible]		5)			
51	CC	1[illegible]760	Ana	Agudelo	[illegible]		5)			
52	CC	1[illegible]854	Javier	Castillo	[illegible]		4)			
53	CC	4[illegible]219	Ana Stella	Arcila	[illegible]		5)			
54	CC	4[illegible]949	Jose Alonso	Arteaga	[illegible]		5)			
55	CC	5[illegible]912	Maria	Correa	[illegible]		5)			
56	CC	5[illegible]500	Lina	Moreno	[illegible]		5)			
57	CC	5[illegible]747	Bertha Maria	Garcia	Bertha Duque		5)			
58	CC	1[illegible]899	Luis Olivero	Montes	[illegible]		5)			
59	CC	1[illegible]821	Ernesto	Gomez	[illegible]		5)			
60	CC	1[illegible]711	Luis Alfredo	Cardenas	[illegible]		5)			
61	CC	1[illegible]882	Gustavo	Velandia	[illegible]		5)			
62	CC	3[illegible]4	Miguel	Pardo	[illegible]	Discapacidad	3)			

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: Memo120240182231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Teusaquillo
Nombre del coordinador: Camila Cossio
Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 06-05-2024
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: Bare pictures	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28C[illegible]HO	Cecilia	[illegible]ez			5)			
2	CC	1[illegible]	Luis Enrique	Gonzalez			5)			
3	CC	1[illegible]978	Luis Heriberto	Morales			5)			
4	CC	1[illegible]256	Marco Aurelio	Arcos			5)			
5	CC	4[illegible]78	Miguel Angelo	Bedoya		Visión escasa	5)			
6	CC	1[illegible]094	Jairo Roberto	Velez			5)			
7	CC	1[illegible]578	Saul Humberto	Barbosa			5)			
8	CC	1[illegible]ACC	Luis Eduardo	Perez			5)			
9	CC	1[illegible]524	Eufrasio	Pineda			5)			
10	CC	2[illegible]58	Julio	Ariza			5)			
11	CC	26[illegible]	Alberto	Cifuentes			5)			
12	CC	4[illegible]	Jorge William	Cifuentes			5)			
13	CC	6[illegible]	Jose Maria	Madriguet			5)			
14	CC	29[illegible]63	Jorge Enrique	Pescador			5)			
15	CC	5[illegible]60	Miguel Angel	Bautista			5)			
16	CC	19[illegible]	Dario	Valencia			5)			
17	CC	14[illegible]16	Mario	Taborda		Visión escasa	5)			
18	CC	1[illegible]836	Florencio	Arciniegas			5)			
19	CC	1[illegible]54	Jaime	Peña			5)			
20	CC	1[illegible]866	Gerardo	Rubio			5)			
21	CC	1[illegible]84	Jose Heriberto	Hernandez			5)			
22	CC	1[illegible]324	Alexis	Castro			5)			
23	CC	1[illegible]139	Luis Gabriel	Cuervo			5)			
24	CC	9[illegible]68	Juan Fernando	Garcia			5)			
25	CC	3[illegible]84	Miguel	Pineda			5)			
26	CC	19[illegible]08	Isidro	Reyes			5)			
27	CC	1[illegible]685	Carlos	Millan			5)			
28	CC	1[illegible]32	Gabriel	Arce			7)			
29	CC	1[illegible]57	Emiliano	Vargas			5)			
30	CC	1[illegible]92	Nano	Oviedo			5)			
31	CC	1[illegible]79	Luis	Montes			5)			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 18/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Comité de cuidado Teatrino Quiroga
Fecha: 16-agosto-2024
Nombre del coordinador: Comité Cuidado
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien reylstra el ingreso: Julio Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre de Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Juegos para	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1057760	Yeh Guillermo	Campe			1)			
33	CC	1003[illegible]4	Ernesto	Rodriguez			1)			
34	CC	1[illegible]67[illegible]	Jose	Quiroga			1)			
35	CC	9[illegible]589	Gloria Marina	Ciudad			1)			
36	CC	1[illegible]54	Consuelo	Perez	No firma	Según cédula	1)			
37	CC	1[illegible]3[illegible]1c	Ana Isabel	Perez			1)			
38	CC	52[illegible]3[illegible]2	Lina	Medina			2)			
39	CC	1[illegible]6965	Blanca Nubia	Jimenez			3)			
40	CC	41[illegible]4923	Elsa Monica	Salcedo			1)			
41	CC	52[illegible]1	Liliana de jesus	Julio			3)			
42	CC	21[illegible]503	Alba Ines	Ardila			2)			
43	CC	1[illegible]249	Ana Stella	Merino			1)			
44	CC	1[illegible]922	Maria	Cortes			3)			
45	CC	2[illegible]580	Angie del pilar	Cabrera			3)			
46	CC	2[illegible]1	Liz Marina	Gomez			3)			
47	CC	3[illegible]39	Isabel	Ayala			3)			
48	CC	5[illegible]4	Bertha Maria	Quiroga			1)			
49	CC	1[illegible]46	Nancy	Vera			1)			
50	CC	1[illegible]89	Fernando	Zuluaga			3)			
51	CC	1[illegible]65	Jose Luis	Feiro			1)			
52	CC	1[illegible]5[illegible]	Facundo	Arcos			1)			
53	CC	1[illegible]39	Luis Alberto	Ballen			3)			
54	CC	1[illegible]65	Ivan	Acosta			1)			
55	CC	1[illegible]67	Jairo	Cortes			1)			
56	CC	1[illegible]1	Jose Andres	Valbuena			3)			
57	CC	1[illegible]351	Ernesto	Gomez			3)			
58	CC	1[illegible]99	Gustavo	Velandia			3)			
59	CC	1[illegible]711	Luis Alfredo	Cardenas			3)			
60	CC	1[illegible]4	Angel	Cacho	No firma	discapacidad	3)			
61	CC	1[illegible]2	Alberto	Arcos			3)			
62	CC	1[illegible]9	Jose Manuel	Tellez			3)			

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-525
Versión	2
Fecha	Memo#20244019223 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Pedro Buitrago

Fecha: 07 Agosto 2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Yolanda Salvador Zapata	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz		NO			
2	CC	17085720	Luis Hernando	Morales	Morales		NO			
3	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica	Jamaica		SI			
4	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Viene Excusa	SI			
5	CC	17126256	Marco Aurelio	Arizo Gonzalez	Marco		SI			
6	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas			SI			
7	CC	17153628	Saul Humberto	Barbuja Romero			SI			
8	CC	17155344	Elias	Bermudez Sandoval			NO			
9	CC	17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo			NO			
10	CC	19102524	Eufracio	Rueda	Eufracio		NO			
11	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
12	CC	2200587	Julio	Ariza			SI			
13	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO			
14	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
15	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Rosca			SI			
16	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Tabela			NO			
17	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO			
18	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Viene Excusa	NO			
19	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon			SI			
20	CC	17119254	Jaime	Bulla.			SI			
21	CC	17074806	Geraldo Alfredo	Rubio Diez			SI			
22	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez			SI			
23	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
24	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza			NO			
25	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO			
26	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			NO			
27	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			SI			
28	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon			SI			
29	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez			SI			
30	CC	14245097	Emiliano	Vargas			SI			
31	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	Estrada		NO			

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 I2024018273 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Pedro Buitrago

Fecha: 7 Agosto 2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Habitad Profesional: Zenaida	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	79057960	Heli Guillermo	Campo Muller			NO			
33	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Jordaño			SI			
34	CC	19003459	Olmedo	Rodriguez Cedeño			NO			
35	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			NO			
36	CC	41473589	Gloria Marina	Lubillas Caballero			SI			
37	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No firma	Segun cedula	SI			
38	CC	41536340	Ana Isabel	Forero Roa			SI			
39	CC	21229503	Alba Ines	Montes Jordaño			SI			
40	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			SI			
41	CC	41727423	Flor Haniela	Salcedo Guio			NO			
42	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez			SI			
43	CC	51612806	Amalia	Oyuela			NO			
44	CC	51784922	Maria	Correa			SI			
45	CC	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincón			SI			
46	CC	22056341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI			
47	CC	41688249	Ana Stella	Marino			SI			
48	CC	38252579	Isabel	Oyuela Rios			SI			
49	CC	51582427	Bertha Maria	Quiroga			SI			
50	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Barco			SI			
51	CC	19252416	Mario	Vanoy Oyuela			SI			
52	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			NO			
53	CC	19129738	Julio Alberto	Barrera Ochoa			NO			
54	CC	19171484	Jairo Manuel	Camillo Moreno			NO			
55	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			SI			
56	CC	4250394	Jose Ananias	Helpariejo Mojica			NO			
57	CC	19347051	Ernesto	Gomez Anza			NO			
58	CC	19207711	Luis Alfredo	Landeros			SI			
59	CC	19281066	Gustavo	Velandia Velasquez			NO			
60	CC	52366830	Lina	Mendez Ortega			NO			
61	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No firma	Fallecido	NO			
62	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			NO			

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIAL

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR PSS-575
Versión 2
Fecha Memo 12024018223 - 25/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Nortico quinoa

Nombre del coordinador: Camila Ocaña

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 08-agosto-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pierina García	LINEA:	LINEA	LINEA:
1	CC	1067886685	Carlos	Millan			NO			
2	CC	1065659815	Nee	Pulido	Nee Pulido		NO			
3	CC	1032329297	Fabio	Rivera			NO			
4	CC	28040710	Cecilia	Ruiz			NO			
5	CC	27719255	Luis Enrique	Jaramillo			NO			
6	CC	1065836806	Heraldo	Arcino						
7	CC	1019704174	Jairo Roberto	Velez			SI			
8	CC	1026572128	Luis Hernando	Morales			SI			
9	CC	43593598	Manuel Antonio	Pardo		Visita Bogotá	NO			
10	CC	1032390726	Saul Humberto	Barrera			NO			
11	CC	1019706536	Jorge Alcides	Arias			NO			
12	CC	1015534741	Elias	Bermudez			NO			
13	CC	1018476172	Luis Eduardo	Peña			NO			
14	CC	1016725241	Eduardo	Pineda			NO			
15	CC	22050824	Julio	Anta			NO			
16	CC	2452877	Alberto	Chilenes			NO			
17	CC	1033724	Jose Mario	Rodriguez			NO			
18	CC	1024786183	Jorge Enrique	Pesca			SI			
19	CC	1026209721	Pablo	Valencia			NO			
20	CC	1032397116	Mario	Acosta		Visita Bogotá	NO			
21	CC	1026[illegible]	Jorge William	Cardenas			NO			
22	CC	1032[illegible]	Jaime	Ruiz			NO			
23	CC	1032[illegible]	Gerardo Alfredo	Rubio			NO			
24	CC	1031[illegible]	Jose Reinaldo	Hernandez			NO			
25	CC	3[illegible]	Miguel Angel	Bautista			SI			
26	CC	1032[illegible]	Alexis	Castro			NO			
27	CC	1026[illegible]	Luis Gabriel	Cardeno			NO			
28	CC	9[illegible]	Juan Ricardo	Garcia			NO			
29	CC	1032[illegible]	Miguel	Prada			NO			
30	CC	1026[illegible]	Pablo	Reyes			NO			
31	CC	1015[illegible]	Gabriel	Arce			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 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Tercera Guerra — Fecha: 08-05-2024

Nombre del coordinador: Camila Garcia — Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NOMBRE ACTIVIDAD 1 / LINEA: Arte y cultura	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 / LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 / LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 / LINEA:
32	CC	1024589897	Emiliano	Vargas			SJ			
33	CC	1118609782	Anna	Estrada			NO			
34	CC	1000944154	Camacho	Rodriguez			NO			
35	CC	1007179100	Juan Guillermo	Campo			NO			
36	CC	1015735569	Gloria Marina	Ceballos			NO			
37	CC	1144054A	Consuelo	Garcia		Sigue cédula	NO			
38	CC	1030619879	Luis Olivero	Montes			NO			
39	CC	1000471143	Monroy	Rodriguez			NO			
40	CC	1054883410	Ana Isabel	Garcia			NO			
41	CC	1033888890	Lina	Moreno			NO			
42	CC	1022149503	Alba Ines	Montes			NO			
43	CC	1117454923	Jhon Mateo	Salcedo			NO			
44	CC	1014616865	Blanca Nubia	Jimenez			SJ			
45	CC	1020976941	Liliana de Jesus	Julio			NO			
46	CC	1016886419	Ana Sofia	Moreno			SJ			
47	CC	1018491726	Maria	Correa			NO			
48	CC	1000339580	Jhon del Pilar	Cabrera			SJ			
49	CC	1000823457	Luz Marina	Gomez			NO			
50	TI	1082506479	Isabel	Cifuentes			NO			
51	CC	1015982472	Martha Maria	Quiroga			NO			
52	CC	1026247136	Mario	Veloz			NO			
53	CC	1022169799	Miranda	Fullosa			SJ			
54	CC	1000846015	Jose Luis	Faro			NO			
55	CC	1014339798	Isabella	Macias			NO			
56	CC	1014149148	Luis Alberto	Moreno			NO			
57	CC	1014749705	Ivan	Arguello			NO			
58	CC	1014761859	Julio	Aguilo			NO			
59	CC	1020344191	Jose Alonso	Melgarejo			NO			
60	CC	1014799857	Ernesto	Gomez			NO			
61	CC	1014578366	Gustavo	Verdugo			NO			
62	CC	1014567411	Luis Alberto	Lorenzo			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	FCR-PSS-525
Versión	2
Fecha	Memo I2024018723 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Camila García

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Gonzalez

Fecha: 04-09-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [9]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1090360685	Carlos	Martinez						
2	CC	1090560685	Noe	Pulido						
3	CC	1136859747	Camilo	Moreno						
4	CC	1090359710	Geraldin	Ruiz						
5	CC	1090360555	Luis Enrique	Valencia						
6	CC	1090359785	Angel Antonio	Rocha		No firma	Visión Gestión			
7	CC	1090360586	Nicolas Aurelio	Arias						
8	CC	1090360784	Jairo Roberto	Vela						
9	CC	1090360685	Saul Humberto	Moreno						
10	CC	1090359785	Luis Hernando	Angeles						
11	CC	1090359784	Elias	Perniciet						
12	CC	1090360786	Luis Eduardo	Pena						
13	CC	1090360584	Gerardo	Rueda						
14	CC	1090360784	Jorge William	Cardenas						
15	CC	1090360584	Julio	Anaya						
16	CC	1090360784	Alberto	Cifuentes						
17	CC	1090360863	Jorge Enrique	Perea						
18	CC	1090360560	Angel Angel	Bolaño						
19	CC	1090360984	Pedro	Valencia						
20	CC	1090360784	Jose Alberto	Rodriguez						
21	CC	1090359786	Mario	Taborda		No firma	Visión Gestión			
22	CC	1090360586	Heriberto	Nuñez						
23	CC	1090360584	Jaime	Avila						
24	CC	1090360984	Jose Heriberto	Hernandez						
25	CC	1090360586	Gerardo	Rubio						
26	CC	1090360584	Alonso	Castro						
27	CC	1090360586	Luis Gabriel	Cortes						
28	CC	1090360786	Juan Fernando	Garcia						
29	CC	1090360584	Angel	Rada						
30	CC	1090360586	Isidro	Reyes						
31	CC	1090360586	Gabriel	Arce						

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 I2024016233 - 05/27/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Camila García

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Cortés

Fecha: 09-05-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☑

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION. TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION. NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA			
32	CC	1142[illegible]	Emmanuel	Vargas		
33	CC	1[illegible]	Ana Guillermo	Gomez		
34	CC	1[illegible]	Gabriel	Ruiz	No firma	Según cédula
35	CC	1[illegible]	Xiomara	Vargas		
36	CC	1[illegible]	Gloria Nicolas	Gutierrez		
37	CC	1[illegible]	Ana Isabel	Feliciano		
38	CC	1[illegible]	Luis Alfredo	Ramos		
39	CC	1[illegible]	Nicolas	Estrada		
40	CC	1[illegible]	Alberto	Montes		
41	CC	1[illegible]	Maria Nubia	Jimenez		
42	CC	1[illegible]	Ana Maria	Salcedo		
43	CC	1[illegible]	Cilina de Jesus	Julio		
44	CC	1[illegible]	Lina	Mendez		
45	CC	1[illegible]	Diana	Carey		
46	CC	1[illegible]	Diego	Cabrera		
47	CC	1[illegible]	Luis Alvaro	Gomez		
48	CC	1[illegible]	Yohel	Rivera		
49	CC	1[illegible]	Ana Stella	Acosta		
50	CC	1[illegible]	Bertha Maria	Quiroga		
51	CC	1[illegible]	Ricardo	Zuluaga		
52	CC	1[illegible]	Mario	Varela		
53	CC	1[illegible]	Jose Luis	Feria		
54	CC	1[illegible]	Rodolfo	Rocha		
55	CC	1[illegible]	Luis Alberto	Barrera		
56	CC	1[illegible]	Ivan	Arcadio		
57	CC	1[illegible]	Mario	Camilo		
58	CC	1[illegible]	Jose Arturo	Melgarejo		
59	CC	1[illegible]	Ernesto	Gomez		
60	CC	1[illegible]	Luis Alfredo	Cardenas		
61	CC	1[illegible]	Gustavo	Ventura		
62	CC	1[illegible]	Miguel	Pardo		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre de: Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIA.

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: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL
Fecha: 10 - 08 - 2024
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nro.	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
2	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES						
3	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
4	CC	4.354.596	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA				
5	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ						
6	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS						
7	CC	17.153.629	RAUL HUMBERTO	RAMOSA ROMERO						
8	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ SANDOVAL						
9	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
10	CC	19.102.524	EUTRACIO	RUEDA						
11	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS						
12	CC	2.200.597	JULIO	ALIZA						
13	CC	2.482.837	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
14	CC	6.055.241	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
15	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
16	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO JARELA						
17	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
18	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISION ESCASA				
19	CC	17.054.886	FLORENCIO	MORENO GALZON						
20	CC	17.119.254	JAIME	BOLA						
21	CC	17.074.906	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ						
22	CC	17.111.384	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ						
23	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO						
24	CC	17.121.133	JULIO GABRIEL	CARREÑO MENDOZA						
25	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
26	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
27	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES						
28	CC	19.078.685	JACKS BERNARDO	MILLAN CHACON						
29	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
30	CC	14.345.897	EMILIANO	VARGAS						
31	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

USO 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: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JOHE PAULINE HOSPITAL

Fecha: 10-08-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA	LINEA	LINEA:
32	CC	17.301.979	LUIS OLIVERO	MONTES HERRERA						
33	CC	19.065.698	NOE	POLO GONZALEZ						
34	CC	19.037.960	HEIN GUILLERMO	CAMPO INDEL						
35	CC	1020777173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ						
36	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUNDO14				
37	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
38	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO DIAZ						
39	CC	21.224.503	AIDA INES	MONTES HERRERA						
40	CC	41.646.965	BLANCA NIDIA	JIMENEZ PARRA						
41	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO CUCO						
42	CC	52.092.739	LILIANA DE JESUS	JOJOA FERNANDEZ						
43	CC	41.656.249	ANA STELLA	MACIAS						
44	CC	28.483.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA PINZON						
45	CC	51.764.922	MARIA	CORREA						
46	CC	52.388.680	LINA	MENDEZ ORTEGA						
47	CC	22.038.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
48	CC	38.252.579	JAHEL	ORJUELA RIOS						
49	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
50	CC	10.219.599	HERNANDO	ZUNIGA BARCO						
51	CC	19.252.416	MARIO	VARGAS ORTEGA						
52	CC	19.089.075	JOSE LUIS	FERRO BAEZ						
53	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
54	CC	19.124.938	LUIS ALBERTO	BALLEN OCHOA						
55	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO						
56	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CASTILLO MORENO						
57	CC	4.230.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MONICA						
58	CC	19.349.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
59	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	SANCHEZ						
60	CC	19.281.486	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ						
61	CC	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PARDO HERRERA	NO FIRMA	DESAPARECIDO				
62	CC	19.221.874	JOSE MANUEL	TELLEZ						

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SCC.

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS-52b
Versión: 2
Fecha: Memo I2024C18223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JOLIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 11-08-2024

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	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ	Cecilia Ruiz					
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	VISTO EN CAMARA				
5	CC	17.126.256	MARCO ANTONIO	ARIAS GONZALEZ	Marco					
6	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS						
7	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARAJAS ROMERO						
8	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ SANDOVAL						
9	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA	Eufracio					
10	CC	4.326979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS						
11	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA						
12	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
13	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
14	CC	2927863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
15	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO JAREA						
16	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
17	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISTO EN CAMARA				
18	CC	17.054.936	FLORENCIO	MORENO GARZON						
19	CC	17.179.257	JAIME	BUILA						
20	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ						
21	CC	17.111.384	JOSE HELIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ						
22	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO						
23	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA						
24	CC	9.511.268	JUAN FERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
25	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
26	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES						
27	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON						
28	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
29	CC	14.245.817	EMILIANO	VARGAS						
30	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ						
31	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO						

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 I2024C18223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 11-09-2024

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GODOY

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	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPOS MUÑEZ						
33	CC	19.065.698	NOE	POLIDO GONZALEZ						
34	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBAGUEN MARTINEZ						
35	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
36	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUICERVIA				
37	CC	41.536.340	ANA ISABEL	FORERO ROA						
38	CC	52.368.830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
39	CC	21.239.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO						
40	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ PARGA						
41	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO RUIZ						
42	CC	51.612.806	AMALIA	ORJUELA						
43	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ						
44	CC	41.688.249	ANA STELLA	MARIÑO						
45	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
46	CC	28.663.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
47	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
48	CC	38.252.579	JAHEL	ORJUELA RIOS						
49	CC	51.562.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
50	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA BACO						
51	CC	19.252.416	MARIO	VANOY ORJUELA						
52	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ						
53	CC	19.138.598	RODRIGO	MACIAS						
54	CC	19.124.438	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						
55	CC	19.249.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO						
56	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO						
57	CC	4.250.244	JOSE ANANIAS	MEIGARETO MARTICA						
58	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
59	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS						
60	CC	19.281.886	GUSTAVO	NELANDIA VELASQUEZ						
61	CC	19.382.593	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA						
62	CC	3.220.177	MIGUEL ARTURO	PACO HERRERA	NO FIRMA	DISCAPACIDAD				

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 Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivi

Fecha: 12 - 08 - 2024

Jornada: Día. ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: Cristian Castro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Acuerdo Cero Violencia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon			SI			
2	CC	19065698	Noe	Rojas Gonzalez			SI			
3	CC	19382597	Fabio	Rueda			SI			
4	CC	22058341	Luz Maria	Gomez			SI			
5	CC	41688249	Ana Stella	Mantilla			SI			
6	CC	52092734	Liliana de Jesus	Avila Fernandez			SI			
7	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI			
8	CC	41646965	Blanca Nubia	Alvarez Parra			SI			
9	CC	51582427	Bertha Maria	Quiroga			SI			
10	CC	41727423	Flor Maricela	Salcedo Cruz			SI			
11	CC	41473589	Eliana Marcela	Cubillos Caballero			SI			
12	CC	1020777173	Yuliana Jbaqun	Jbaqun Martinez			SI			
13	CC	28683380	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon			SI			
14	CC	51745547	Consuelo	Florez Martinez	No Firma	Segun Lectura	SI			
15	CC	51785144	Maria	Blanco			SI			
16	CC	51784922	Maria	Correa			SI			
17	CC	17192455	Luis Enrique	Jaramillo			SI			
18	CC	19085728	Luis Hernando	Morales			SI			
19	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Visual Escala	SI			
20	CC	17155344	Elliot	Bermudez Saldaña			SI			
21	CC	17126256	Marco Aurelio	Anaya Gonzalez			SI			
22	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Pinzon			SI			
23	CC	19102524	Enrique	Rueda			SI			
24	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			SI			
25	CC	17197894	Jairo Roberto	Velez Rojas			SI			
26	CC	2200587	Julio	Arias			SI			
27	CC	2482877	Alberto	Cabrera Rodriguez			SI			
28	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
29	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Perez			SI			
30	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Latorre			SI			
31	CC	14437916	Marco Alberto	Tabordon	No Firma	Visual Escala	SI			

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

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024016273 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centros de Cuidado Transitorio Cerros

Nombre del coordinador: Luisa Camila Gonzalez Reyes

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Uribe

Fecha: 12-ABR-24

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: Bienestar Corporal	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17654836	Horacio	Moreno Esparza			SI			
33	CC	17119254	Jaime	Bello			SI			
34	CC	17543334	Alfonso	Castro			SI			
35	CC	3115964	Rafael Antonio	Prada			SI			
36	CC	9511268	Jose Eduardo	Gonzalez Rodriguez			SI			
37	CC	19171484	Jaime Manuel	Carrillo Munoz			SI			
38	CC	17156332	Gabriel	Arce Tejeda			SI			
39	CC	14245897	Emiliano	Vargas			SI			
40	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			SI			
41	CC	19063466	Julio	Reyes Montes			SI			
42	CC	17674866	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			SI			
43	CC	17301879	Luis Olivero	Montes Eduardo			SI			
44	CC	10219599	Eduardo	Zuluaga Bueno			SI			
45	CC	19059960	Heli Guillermo	Campo Muller			SI			
46	CC	19220991	Diego	Valencia Gonzalez			SI			
47	CC	19252416	Mario	Urueña Oliveros			SI			
48	CC	4250344	Jose Ignacio	Melgarejo Mejia			SI			
49	CC	52388850	Lucia	Mendez Ortega			SI			
50	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendez			SI			
51	CC	19133518	Pedro	Macias			SI			
52	CC	19124738	Luis Alberto	Romero Ochoa			SI			
53	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			SI			
54	CC	19004675	Jose Luis	Perez Baez			SI			
55	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola			SI			
56	CC	1111384	Jose Heriberto	Hernandez Baez			SI			
57	CC	19284711	Luis Alfredo	Lucchese			SI			
58	CC	19281866	Gustavo	Valencia Valencia			SI			
59	CC	14964136	Diego Armando	Toro Ruiz			SI			
60	CC	3220177	Miguel Arturo	Pardo		Discapacidad	SI			
61	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar			SI			
62	CC	19395779	Cesar	Martinez			SI			

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 20240192231 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Ingeniero Quioga

Nombre del coordinador: Camila Cano

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 15-Oct-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	1005[illegible]8	Abe	Pulido						
2	CC	1018[illegible]85	Carlos	Millan						
3	CC	1938[illegible]84	Fabio	Mireya						
4	CC	2[illegible]0	Cecilia	Ruiz						
5	CC	1[illegible]6	Luis Enrique	[illegible]						
6	CC	935[illegible]5	Manuel Antonio	Bello		visión borrosa				
7	CC	1[illegible]6	Nicolas Aurelio	Anos						
8	CC	1[illegible]4	Jairo Roberto	Velez						
9	CC	1[illegible]8	Saul Humberto	Borrero						
10	CC	1[illegible]4	Elias	Hernandez						
11	CC	79[illegible]4	Alfonso	Rueda						
12	CC	93[illegible]9	Jose	Cardenas						
13	CC	1[illegible]8	Luis Heriberto	Morales						
14	CC	2[illegible]4	Julio	Ariza						
15	CC	2[illegible]4	Alberto	Cifuentes						
16	CC	6[illegible]4	Jose Maria	Rodriguez						
17	CC	79[illegible]3	Jose Enrique	Pesca						
18	CC	1[illegible]4	Alexis	Castro						
19	CC	3[illegible]0	Miguel Angel	Borrego						
20	CC	1[illegible]6	Mario Alberto	Rueda		visión borrosa				
21	CC	7[illegible]6	Florencio	Moreno						
22	CC	1[illegible]4	Jaime	Peña						
23	CC	1[illegible]5	Eduardo	Rubio						
24	CC	1[illegible]4	Jose Heriberto	Hernandez						
25	CC	1[illegible]3	Luis Gabriel	Cariño						
26	CC	9[illegible]8	Jose Heriberto	Garcia						
27	CC	79[illegible]8	Isidro	Reyes						
28	CC	1[illegible]2	Gabriel	Aiza						
29	CC	1[illegible]7	Emiliano	Vargas						
30	CC	1[illegible]2	Mario	Estupiñan						
31	CC	3[illegible]9	Rafael	Rueda						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

...ERO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-575
Versión 2
Fecha Memo I2024015223 - 05/27/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Acceso Territorio Quiroga

Nombre del coordinador: Camila Lozano

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Combita

Fecha: 13-06-2024

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	NUMERO								
32	CC	[illegible]	Iker Guillermo	Conde						
33	CC	[illegible]	Luis Olivero	Montes						
34	CC	[illegible]	Castelo	[illegible]	No firma	Se indica				
35	CC	[illegible]	Yhonatan	Vergara	[illegible]					
36	CC	[illegible]	Diego Mauricio	Cubillos	[illegible]					
37	CC	[illegible]	Alba Ines	Montes	[illegible]					
38	CC	[illegible]	Diana Nubia	Jimenez	[illegible]					
39	CC	[illegible]	Ana Isabel	Reyes	[illegible]					
40	CC	[illegible]	Flor Angela	Salcedo	[illegible]					
41	CC	[illegible]	Liliana de Jesus	Julio	[illegible]					
42	CC	[illegible]	Ana Stella	Acero	[illegible]					
43	CC	[illegible]	Jhonny del pilar	Cabrera	Jhonny Cabrera					
44	CC	[illegible]	Maria	Correa						
45	CC	[illegible]	Alexa	Mora	[illegible]					
46	CC	[illegible]	Bertha Maria	Quiroga	Bertha [illegible]					
47	CC	[illegible]	Ricardo	Zuluaga	[illegible]					
48	CC	[illegible]	Nancy	Vargas	[illegible]					
49	CC	[illegible]	Jose Luis	Leiva	[illegible]					
50	CC	[illegible]	Rodolfo	Macias	[illegible]					
51	CC	[illegible]	Luz Angela	Correa	[illegible]					
52	CC	[illegible]	Luis Alberto	Navarro	[illegible]					
53	CC	[illegible]	Juan	Acevedo	[illegible]					
54	CC	[illegible]	Jenny	Castillo	[illegible]					
55	CC	[illegible]	Lina	Marin	[illegible]					
56	CC	[illegible]	Jose Alfonso	Vicente	[illegible]					
57	CC	[illegible]	Alfredo	Gomez	[illegible]					
58	CC	[illegible]	Angel	Arce	No firma	Discapacidad				
59	CC	[illegible]	Luis Alfredo	Echeverry	[illegible]					
60	CC	[illegible]	Cristian	Velandia	[illegible]					
61	CC	[illegible]	Luis Alberto	Bolivar	[illegible]					
62	CC	[illegible]	Alberto	Montes	[illegible]					

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 120240182223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Arborizadora

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivar

Fecha: 14-08-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
2	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez						
3	CC	26013790	Cecilia	Ruiz Gomez						
4	CC	19362597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
5	CC	17192455	Luis Enrique	Jaimes						
6	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma					
7	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
8	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez			SI			
9	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
10	CC	17155344	Elias	Benavidez Sandoval						
11	CC	19102524	Eufrasio	Rueda						
12	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias						
13	CC	2200567	Julio	Anza						
14	CC	2482877	Alberto	Ciferto Rodriguez						
15	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
16	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
17	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Labrador			SI			
18	CC	19220991	Dario	Valencia Bonilla						
19	CC	17085728	Luis Eduardo	Morales						
20	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma					
21	CC	17054836	Horacio	Marin Garzon						
22	CC	17119254	Jaime	Bulla			SI			
23	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
24	CC	17111384	Jose Heriberto	Heredia Diez						
25	CC	17545334	Alvaro	Castro						
26	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Heredia						
27	CC	9511268	Luis Eduardo	Garcia Rodriguez						
28	CC	4774276	Aldemar	Ortega						
29	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
30	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
31	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes						

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

SIDESO 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 Carmen
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garzon Ruiz
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Cuervo.

Fecha: 14-05-2024
Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1142458997	Eualdino	Vargas						
33	CC	1730187991	Luis Oliverio	Montes						
34	CC	1905796O	Heli Enilkenio	Campo Muñoz						
35	CC	19083454	Claudio	Rodriguez Cadiel						
36	CC	1020777173	Yomara	Jhonyuli Martinez						
37	CC	51745547	Concepto del Carmen	Fino Martinez	No Firma, Separada		SI			
38	CC	41473589	Clara Maria	Caballos Caballero						
39	CC	41558340	Ana Isabel	Forero Ruiz			SI			
40	CC	41646965	Blanca Nubia	Suarez Ruiz			SI			
41	CC	52388830	Lina	Nandez Ortega						
42	CC	41727423	Flor Manuela	Salcedo Gil						
43	CC	21229563	Alba Inés	Montes Londoño			SI			
44	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez						
45	CC	51784922	Maria	Correa			SI			
46	CC	28683580	Rosa del Pilar	Cabrera Rueda						
47	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez						
48	CC	51582427	Bertha Maria	Cuervo						
49	CC	51785144	Maria	Blanco						
50	CC	16219599	Heriberto	Zuluaga Baena			SI			
51	CC	19252416	Mario	Vargas Ospina						
52	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez			SI			
53	CC	19133598	Rodulfo	Mancera						
54	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
55	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
56	CC	19171 464	Jaime Manuel	Carrillo Moreno						
57	CC	4250344	Alexander Antonio	Melgarejo Mojica						
58	CC	19342851	Ernesto	Gomez Anzola						
59	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						
60	CC	19287911	Luis Alfredo	Ramirez						
61	CC	3220179	Miguel Arturo	Pardo	No Firma	Desplazada				
62	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						

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 I2024018723 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 15 - 08 - 2024

Jornada: Día [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA	LINEA:	LINEA
1	CC	19065698	Noe	Pulido Benavidez	Noe Pulido					
2	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz					
4	CC	17192455	Luis Enrique	Camacho						
5	CC	93545918	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA	ENSIDA ESCASA				
6	CC	17055728	Luis Hernando	Morales						
7	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez	Marco					
8	CC	17197094	Mario Roberto	Velez Rojas						
9	CC	17153628	Saul Heriberto	Barbosa Bautista						
10	CC	17155344	Elias	Benavidez Sandoval						
11	CC	19102524	Estracio	Rueda	Estracio					
12	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias						
13	CC	2205587	Julio	Arias						
14	CC	24828777	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
15	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
16	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pescador	Jorge E. Alfonso					
17	CC	5810560	Miguel Angel	Barrera Cabeza						
18	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
19	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	NO FIRMA	VISION ESCASA				
20	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon	Florencio Moreno					
21	CC	17119254	Jaime	Bolla						
22	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
23	CC	17111324	Jose Heriberto	Hernandez Gomez						
24	CC	17545334	Alvaro	Castro						
25	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Medina						
26	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
27	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
28	CC	19063408	Isidro	Reyes Montero	Isidro					
29	CC	17744276	Aldemar	Ortegon	Aldemar Ortegon					
30	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez	Gabriel					
31	CC	14295897	Emiliano	Vargas						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ESC PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo. FOR PSS-525
Version: 2
Fecha Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Carrera — Fecha: 15- Agosto 2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Reyes — Jornada: Dia ☐ Noche. ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ulloa

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Molina						
33	CC	19083454	Oluedo	Rodriguez Cedeño						
34	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Benavides	Estrada					
35	CC	1020777173	Xiomara	Ibargen Martinez	Xiomara					
36	CC	17301879	Luis Olimpo	Montes Londoño	Luis					
37	CC	51745547	Consuelo	Ibez Martinez	Sin Firma	SE DEVUELVE CEDULA				
38	CC	41153834	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel					
39	CC	21229503	Alba Inés	Montes Londoño	Alba Inés Montes					
40	CC	17184332	Jorge	Cadena						
41	CC	91646965	Blanco Nubian	Alvarez Parra						
42	CC	41727423	Flor Manuela	Salcedo Cano	Flor					
43	CC	52012734	Diricunde Jesus	Julio Fernandez	Julio					
44	CC	41473589	Gloria Nancy	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos					
45	CC	28683580	Rosa del Pilar	Cabrera Rincon	Rosa Cabrera R					
46	CC	38252579	Isabel	Orjuela Ruiz	Isabel Orjuela					
47	CC	51784922	Maria	Correa	Luz Correa					
48	CC	51582427	Bertha Maria	Enriquez	Bertha Olivera					
49	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez	Luz Gómez					
50	CC	52388830	Liliana	Mendez Ortega	L I A					
51	CC	51785144	Marina	Blanco	Marina Blanco					
52	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Bermudez	Hernando					
53	CC	19252416	Mario	Henao Orjuela	Mario					
54	CC	19064675	Jose Luis Ferro	Ferro Baez						
55	CC	19133578	Roberto	Marin						
56	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
57	CC	19149065	Juan	Arguello Trujillo						
58	CC	19191481	Jairo Manuel	Carrillo Moreno						
59	CC	4250344	Jose Arsenio	Aldana Molina						
60	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola						
61	CC	19284711	Luis Alfredo	Londoño						
62	CC	19281886	Gustavo	Valenzuela Valencia						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS-525
Versión	2
Fecha	Memo120240816723 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de atención hospitalario quiroga

Nombre del coordinador: Camila García

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Gonzales

Fecha: 16 agosto 2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: tenencia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1065569[illegible]	Noe	Pulido			No			
2	CC	1067[illegible]85	Felipe	Millan			No			
3	CC	28[illegible]10	Cecilia	MLH			No			
4	CC	1[illegible]135	Luis	Jimenez						
5	CC	1[illegible]16	Luis Heinardo	Rocales			Si			
6	CC	[illegible]18	Angel	Pedro			No			
7	CC	1[illegible]26	Marco Aurelio	Anos			No			
8	CC	1[illegible]29	Jairo	Velez			No			
9	CC	1[illegible]25	Saul Humberto	Palacios			Si			
10	CC	1[illegible]29	Elias	Hernandez			No			
11	CC	72[illegible]59	Julio	Arco			No			
12	CC	24[illegible]7	Alberto	Cuanto			No			
13	CC	[illegible]29	Jose Maria	Mendoza			No			
14	CC	29[illegible]60	Jorge	Testa			Si			
15	CC	[illegible]60	Rafael Angel	Iglesia			Si			
16	CC	1[illegible]91	Pablo	Valencia			No			
17	CC	1[illegible]46	Mario	Taborda			No			
18	CC	10[illegible]96	Florencio	Miguel			No			
19	CC	1[illegible]29	Jose Heriberto	Heredia			No			
20	CC	19[illegible]26	Alexis	Castro			No			
21	CC	1[illegible]41	Eduardo	Mesa			Si			
22	CC	1[illegible]94	Jorge Milton	Cardenas			No			
23	CC	1[illegible]29	Janine	Ruiz			No			
24	CC	1[illegible]26	Gerardo	Murillo			No			
25	CC	1[illegible]93	Luis Gabriel	Castro			Si			
26	CC	[illegible]08	Jhon Heinardo	Godoy			Si			
27	CC	[illegible]26	Alderman	Ortega			No			
28	CC	[illegible]87	Rafael	Acosta			No			
29	CC	19[illegible]05	Isidro	Reyes			No			
30	CC	1[illegible]32	Gabriel	Arce			No			
31	CC	[illegible]89	Emilson	Vegas			No			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Mame [2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Tocando Quiero
Nombre del coordinador: Camila Gaona
Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 16-09-01-2024
Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre de Profesional: Angela ACTIVIDAD 1 LINEA: Artes plasticas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	1118[illegible]092	Maria	Estrada	Estrada		NO			
33	CC	1[illegible]018[illegible]79	Luis Oliverio	Montes	Luis		NO			
34	CC	1[illegible]057960	Julio Guillermo	Cano			NO			
35	CC	1[illegible]038[illegible]4	Oliverio	Mendigaña			NO			
36	CC	1[illegible]-[illegible]1[illegible]9	Xiomara	Ibagon	Xiomara		NO			
37	CC	[illegible]1493[illegible]39	Gloria Maria	Cortes	Gloria Cortes		NO			
38	CC	[illegible]1[illegible]5[illegible]9	Consuelo	Florez	No firma	Sesión cédula	NO			
39	CC	1[illegible]5[illegible]840	Ana Isabel	Forero	Isabel		NO			
40	CC	52[illegible]8[illegible]90	Liliana	Merchan	Liliana		NO			
41	CC	2[illegible]219[illegible]03	Alba Ines	Montes	Alba Montes		SI			
42	CC	4[illegible]6496[illegible]5	Yaboca Nubia	Jimenez	[illegible]		SI			
43	CC	4[illegible]72[illegible]23	Flor Mariela	Salcedo	Flor		NO			
44	CC	52[illegible]2[illegible]4	Liliana dejos	Julio	Liliana		SI			
45	CC	3[illegible]8[illegible]2[illegible]	Maria	Correa	[illegible]		NO			
46	CC	29[illegible]8[illegible]80	Marco	Cabrera	Marco Cabrera		SI			
47	CC	22[illegible]8[illegible]2	Luz Marina	Ponce	Luz Ponce		SI			
48	CC	38[illegible]8[illegible]9	Yanel	Orjuela	Yanel Orjuela		SI			
49	CC	5[illegible]8[illegible]9	Bertha Maria	Quiroga	Bertha		NO			
50	CC	51[illegible]8[illegible]9	Maria	Blanco	[illegible]		NO			
51	CC	1[illegible]09[illegible]99	Fernando	Zuluaga	[illegible]		NO			
52	CC	19[illegible]96	Mario	Vargas	[illegible]		SI			
53	CC	1[illegible]8[illegible]65	Jose Luis	Leiva	[illegible]		NO			
54	CC	1[illegible]33[illegible]9	Marcelo	Rocha	[illegible]		NO			
55	CC	19[illegible]-[illegible]8	Luis Alberto	Moreno	[illegible]		NO			
56	CC	19[illegible]906	Ivan	Agudelo	[illegible]		SI			
57	CC	19[illegible]889	Julio	Castillo	[illegible]		NO			
58	CC	47[illegible]03[illegible]9	Jose Arturo	Melgarejo	[illegible]		NO			
59	CC	[illegible]1[illegible]831	Ernesto	Gomez	[illegible]		NO			
60	CC	19[illegible]7[illegible]11	Luis Alfredo	Cardenas	[illegible]		NO			
61	CC	19[illegible]8[illegible]86	Gustavo	Velandia	[illegible]		NO			
62	CC	3[illegible]8[illegible]4	Miguel	Pardo	No firma	discapacidad	NO			

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Llema 12024018773 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Eyleen Maricel Navarro

Fecha: 17-08-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
2	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Escasa				
4	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez						
5	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
6	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
7	CC	17155344	Elias	Bermudez Sandoval						
8	CC	19102524	Eufracio	Rueda						
9	CC	17085728	Luis Hernando	Morales						
10	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias						
11	CC	2200587	Julio	Ariza						
12	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
13	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
14	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
15	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
16	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela						
17	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
18	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escasa				
19	CC	17119254	Jaime	Bulla						
20	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
21	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez						
22	CC	17545334	Alonso	Castro						
23	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						
24	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
25	CC	4774276	Aldemar	Ortega						
26	CC	3115784	Rafael Antonio	Piada						
27	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes						
28	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
29	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
30	CC	14245897	Emiliano	Vargas						
31	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Version: 7
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio quiroga
Nombre del coordinador: Camila Garcia
Nombre de quien registra el ingreso: Eyleen Maciel Naranjo

Fecha: 17-8-2024
Jornada: Dia [ ] Noche [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	cc	17.301.979	Luis Olivero	Montes Londoño						
33	cc	19057960	Heli Guillermo	Campo Mueller						
34	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez cedrel						
35	cc	19065698	Noe	Pulido Gonzalez						
36	cc	1020777173	Xiomara	Iberguen Martinez						
37	cc	41473589	Gloria Marina	Cubillos cubillos						
38	cc	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	segun cedula				
39	cc	41538340	Ana Isabel	Forero Roa						
40	cc	52388850	Lina	Mendez ortega						
41	cc	21224503	Alba Ines	Montes Londoño						
42	cc	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
43	cc	41727423	Flor Mariela	Salcedo Cuca						
44	cc	51612806	Amalia	Orjuela						
45	cc	52097734	Liliana de jesus	Jubo Fernandez						
46	cc	51784922	Maria	Correa						
47	cc	28685580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon						
48	cc	22056341	Luis Marina	Gomez Gomez						
49	cc	38252579	Javi	Orjuela Rios						
50	cc	51582427	Bertha Maria	Quiroga						
51	cc	51785144	Maria	Blanco						
52	cc	10219599	Henando	Zuluaga Barco						
53	cc	19252416	Mario	Vanoy orjuela						
54	cc	19084675	Jose Luis	Ferro Baez						
55	cc	19133548	Rodolfo	Macias						
56	cc	19124738	Luis Alberto	Barrera ochoa						
57	cc	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
58	cc	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno						
59	cc	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica						
60	cc	19347851	Ernesto	Gomez Ariza						
61	cc	19287711	Luis Alfredo	Lancheros						
62	cc	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						

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 20243161223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio quiroga

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Eyleen Manuel Navarro

Fecha: 18 - 8 - 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	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
2	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Escasa				
4	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
5	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
6	CC	17155344	Elias	Bermudez Sandoval						
7	CC	19102524	Eufracio	Rueda						
8	CC	17085728	Luis Hernando	Morales						
9	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez						
10	CC	2700587	Julio	Ariza						
11	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
12	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
13	CC	2977863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
14	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela						
15	CC	19770991	Dario	Valencia Gomez						
16	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escasa				
17	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
18	CC	17119254	Jaime	Bulla						
19	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
20	CC	17111384	Jose Heriberto	Hernandez Gomez						
21	CC	17545334	Alonso	Castro						
22	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						
23	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
24	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
25	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes						
26	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
27	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
28	CC	14245897	Emiliano	Vargas						
29	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
30	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño						
31	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Mueller						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

ESE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-523
Versión: 2
Fecha: Memo 20240102273 - 03/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio quiroga
Nombre del coordinador: Camila Garcia
Nombre de quien registra el ingreso: Eyleen Maciel Navarro

Fecha: 18 - 8 - 2024
Jornada: Dia [ ] Noche: [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 (Nombre del Profesional: / LINEA:)	ACTIVIDAD 2 (Nombre del Profesional: / LINEA:)	ACTIVIDAD 3 (Nombre del Profesional: / LINEA:)	ACTIVIDAD 4 (Nombre del Profesional: / LINEA:)
					INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					
32	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel						
33	cc	1020777173	Xiomara	Idarraga Martinez						
34	cc	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun cedula				
35	cc	41538340	Ana Isabel	Forero Roa						
36	cc	21229503	Alba Ines	Monte Londoño						
37	cc	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
38	cc	41727423	Flor Mariela	Saavedra Cano						
39	cc	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
40	cc	51612806	Amalia	Orjuela						
41	cc	52092734	Liliana de jesus	Julio Fernandez						
42	cc	51784927	Maria	Correa						
43	cc	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon						
44	cc	52388830	Una	Mendez Ortega						
45	cc	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez						
46	cc	38252579	Jabel	Orjuela Rios						
47	cc	51582427	Bertha Maria	Quiroga						
48	cc	51785144	Maria	Blanco						
49	cc	10219599	Hernando	Arvaga Barco						
50	cc	19252416	Mario	Yancy Orjuela						
51	cc	19084675	Jose Luis	Ferro Baez						
52	cc	19124738	Luis Alberto	Barrera ochoa						
53	cc	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
54	cc	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica						
55	cc	19347851	Ernesto	Gomez Ariza						
56	cc	19287711	Luis Alfredo	Lancheros						
57	cc	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moino						
58	cc	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						
59	cc	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
60	cc	3220177	Miguel Arturo	Pardo Herrera	No Firma	Discapacidad				
61	cc	19221874	Jose Manuel	Tellez						
62	cc	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño						

FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
SECRETARÍA EJECUTIVA

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo 20240162?3 - 25/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Quiroga

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 19 - 08 - 2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro Bustos ACTIVIDAD 1 LINEA: Acuerdos Colectivos	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	78013770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI			
2	CC	14085728	Luis Eduardo	Morales			SI			
3	CC	17192455	Luis Enrique	Alvarado			SI			
4	CC	9354595	Manuel Antonio	Botero		No firma	SI			
5	CC	17126256	Mario Adrio	Arias Gonzalez			SI			
6	CC	17197094	Jaime Roberto	Velez Rojas			SI			
7	CC	17155344	Elias	Gonzalez Sandoval			SI			
8	CC	17184702	Luis Eduardo	Pava Castillo			SI			
9	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Pinto			SI			
10	CC	19102524	Cipriano	Rueda			SI			
11	CC	4326970	Jorge William	Cardenas Arias			SI			
12	CC	2200582	Julio	Arizmendi			SI			
13	CC	2482879	Alberto	Cervantes Rodriguez			SI			
14	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
15	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pizarro			SI			
16	CC	5810360	Miguel Angel	Barrera Cabeza			SI			
17	CC	19220991	Nelson	Valencia Gomez			SI			
18	CC	14437916	Mario Alberto	Tabordo		No firma	SI			
19	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon			SI			
20	CC	17119254	Jaime	Bella			SI			
21	CC	19074806	Gerardo Alfredo	Nieto Diaz			SI			
22	CC	19111364	Jose Humberto	Hernandez Gomez			SI			
23	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
24	CC	17121133	Luis Gabriel	Correa Valdes			SI			
25	CC	9511268	Juan Eduardo	Garcia Rodriguez			SI			
26	CC	3115784	Rafael Antonio	Pizarro			SI			
27	CC	19063409	Isaac	Reyes Nieto			SI			
28	CC	19078685	Carlos Fernando	Millan Guevara			SI			
29	CC	17156352	Gabriel	Arce Lopez			SI			
30	CC	14245842	Emiliano	Vargas			SI			
31	CC	17301879	Luis Alvaro	Nieto Londoño			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INGRESO 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 Chapinero	Fecha:	19 - 08 - 2024
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Becerra Rojas	Jornada	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Ortiz		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro Bustos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Acuerdos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1018E6292	Maria Camila	Estrada Gonzalez	ESTrada		SI			
33	CC	1905[illegible]660	Heidi Guillermo	Cerezo Nieto			SI			
34	CC	1905E3459	Claudia	Pedraza Cadena			SI			
35	CC	1906E698	Dora	Pulido Gonzalez	Not Pulido		SI			
36	CC	1028[illegible]173	Xiomara	Hernandez Martinez	Xiomara		SI			
37	CC	1114935869	Gloria Marcela	Cubillos Caballero	gloriacubillos		SI			
38	CC	51745549	Claudia	Florez	No Firma	Secretaria	SI			
39	CC	41538340	Ana Isabel	Perez Rea	ISABEL		SI			
40	CC	21229503	Alba Luz	Ubate Landazabal	Alba Montes		SI			
41	CC	41646965	Blanca Nubia	Linares Parra			SI			
42	CC	41924425	Ana Manuela	Salcedo Gomez			SI			
43	CC	51612806	Amanda	Orjuela	Amanda Orjuela		SI			
44	CC	52692934	Liliana	Lilia Fernandez			SI			
45	CC	51964922	Maria	Correa			SI			
46	CC	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Bonilla	Rocio Cabrera		SI			
47	CC	22058341	Luz Dary	Gomez Gomez	luz Moreno		SI			
48	CC	38252519	Janeth	Orjuela Rios	JanOrjuela		SI			
49	CC	1022[illegible]597	Fernando	Salvador			SI			
50	CC	19252416	Nancy	Nancy Orjuela			SI			
51	CC	19084645	Jose Luis	Perez Perez			SI			
52	CC	19133598	Rodrigo	Mancera			SI			
53	CC	51985144	Maria	Blanco			SI			
54	CC	19124738	Luis Arnulfo	Barrera Cortes			SI			
55	CC	19121084	Mario Manuel	Camillo Munoz			SI			
56	CC	19149065	Juan	Alejandro Trujillo			SI			
57	CC	4250344	Jose Antonio	Valderrama Moreno			SI			
58	CC	19347851	Ernesto Daniel	Gomez Anzola			SI			
59	CC	19287911	Luis Alfredo	Sanchez			SI			
60	CC	19781886	Gustavo	Valentin Valdivieso			SI			
61	CC	51582424	Bertha Nancy	Barrera	Bertha Diaz		SI			
62	CC	52388850	Luisa	Alvarez Ortega			SI			

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 20240102230 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Fontecio Ortega

Nombre del coordinador: Camila Sosa

Nombre de quien registra el ingreso: Julie Garcia

Fecha: 20-agosto-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28CC0970	Cecilia	Diaz	Cecilia Diaz					
2	CC	1231976455	Luis Enrique	Jaramillo	Luis Jaramillo					
3	CC	1108528	Luis Heriberto	Rojas	Luis Rojas					
4	CC	1355578	Manuel Antonio	Pinto	No firma	Vista Escaneada				
5	CC	1127676	Nora Aurelia	Ayos	Nora Ayos					
6	CC	1117091	Jairo Robert	Velez	Jairo Velez					
7	CC	1115966	Saul Humberto	Robayo	Saul Robayo					
8	CC	1115966	Elias	Bermudez	Elias Bermudez					
9	CC	1115966	Luis Eduardo	Pena	Luis Pena					
10	CC	4932699	Jorge William	Cardenas	Jorge Cardenas					
11	CC	1091625524	Eufracio	Pinzon	Eufracio Pinzon					
12	CC	2100182	Julio	Anzola	Julio Anzola					
13	CC	2482084	Alberto	Cifuentes	Alberto Cifuentes					
14	CC	0085219	Jose Noel	Rodriguez	Jose Rodriguez					
15	CC	2917863	Jorge Enrique	Rosero	Jorge Rosero					
16	CC	3830510	Miguel Angel	Romero	Miguel Romero					
17	CC	1121[illegible]911	Pedro	Valencia	Pedro Valencia					
18	CC	1143[illegible]26	Mario Alberto	Rabadan	No firma	Vista Escaneada				
19	CC	1105910876	Hernando	Rincon	Hernando Rincon					
20	CC	1121[illegible]25A	Jaime	Avila	Jaime Avila					
21	CC	1121[illegible]866	Gerardo	Muñoz	Gerardo Muñoz					
22	CC	1-1110[illegible]84	Jose Heriberto	Hernandez	Jose Hernandez					
23	CC	1105[illegible]4	Alonso	Castillo	Alonso Castillo					
24	CC	1121[illegible]99	Luis Gabriel	Cortes	Luis Cortes					
25	CC	9511768	Juan Hernando	Garcia	Juan Garcia					
26	CC	1115[illegible]84	Miguel	Pinto	Miguel Pinto					
27	CC	9771[illegible]96	Alcides	Ortega	Alcides Ortega					
28	CC	1110[illegible]68	Isaias	Reyes	Isaias Reyes					
29	CC	1-1156932	Gabriel	Arce	Gabriel Arce					
30	CC	1[illegible]5[illegible]4	Emiliano	Vargas	Emiliano Vargas					
31	CC	1[illegible]86[illegible]92	Mario	Estrada	Mario Estrada					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

...ESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-125
Versión: 2
Fecha: Memo 20240187123 - 05/07/2024
Página: 1 de *

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Tercentario Quiroga
Nombre del coordinador: Camila Garcia
Nombre de quien registra el ingreso: Julio Gonzalez

Fecha: 20-sept-2024
Jornada: Día [ ] Nocturno [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
32	CC	1[illegible]8085	Carlos	Roller		
33	CC	1[illegible]8	Ace	Alirio		
34	CC	1[illegible]9	Luis Oliverio	Rivera		
35	CC	1[illegible]60	Erik Guillermo	Campo		
36	CC	1[illegible]4	Oviedo	Mosquera		
37	CC	1[illegible]	Moreno	Vargas		
38	CC	9[illegible]89	Gloria Mariam	Cubillos		
39	CC	1[illegible]7	Carlos	Perez	NO FIRMA	Se cédula
40	CC	9[illegible]C	Ana Isabel	Forero		
41	CC	1[illegible]D	Lina	Mendez		
42	CC	2[illegible]6	Alba Ines	Mateus		
43	CC	9[illegible]5	Diana Nubia	Jimenez		
44	CC	1[illegible]3	de Mendiola	Salcedo		
45	CC	1[illegible]4	Cirilo de Jesus	Julio		
46	CC	1[illegible]6	Arenas	Correa		
47	CC	2[illegible]0	Mario	Cabrera		
48	CC	1[illegible]9	Isabel	Oviedo		
49	CC	5[illegible]7	Bertha Nora	Quiroga		
50	CC	5[illegible]1	Nora	Pinto		
51	CC	2[illegible]1	Liz Nohora	Garcia		
52	CC	1[illegible]9	Ricardo	Zuluaga		
53	CC	1[illegible]6	Mario	Moreno		
54	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Tello		
55	CC	1[illegible]8	Mauricio	Rocha		
56	CC	1[illegible]8	Luis Alberto	Ramirez		
57	CC	1[illegible]5	Nora	Agudelo		
58	CC	1[illegible]1	Julio	Cortes		
59	CC	4[illegible]1	Jose Andres	Noriega		
60	CC	1[illegible]7	Eliecer	Cortes		
61	CC	1[illegible]1	Luis Alberto	Gaviria		
62	CC	1[illegible]6	Gustavo	Velandia		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:

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-520
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORRILLO
Fecha: 21-08-2024
Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: BUENAS PLAZAS	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			SI			
2	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO			
3	CC	17.080.729	LUIS HERNANDO	MORALES			NO			
4	CC	4.354.599	MANUEL ANTONIO	BOTELLO	NO FIRMA	VIS. EL ESCASA	NO			
5	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ			NO			
6	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ REJAS			NO			
7	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA ROMERO			SI			
8	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ SANDOVAL			NO			
9	CC	17.161.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO			NO			
10	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA			NO			
11	CC	4.326.979	JOSE WILLIAM	CARDENAS ARIAS			SI			
12	CC	2.200.387	JULIO	ARIZA			NO			
13	CC	2.452.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			NO			
14	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI NO			
15	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA			NO			
16	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO JARAMA			NO			
17	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO			
18	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VIS. EL ESCASA	NO			
19	CC	17.054.936	FLORENCIO	MORENO GARZON			SI			
20	CC	17.119.254	JAIME	BOLLA			NO			
21	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO			
22	CC	17.111.384	JOSE HELIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			SI			
23	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			NO			
24	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA			NO			
25	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GALLIA RODRIGUEZ			NO			
26	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			NO			
27	CC	3.115.794	RAFAEL ANTONIO	OCADA			NO			
28	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES			NO			
29	CC	19.076.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON			SI			
30	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			NO			
31	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

REGISTRO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182723 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUIDOBA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA COJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PACHINE HOSPITAL GUSTILLO

Fecha: 21-06-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible]	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17 186 242	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ	[signature]		NO			
33	CC	17.361.879	LUIS OTTONIEL	MONTES LONDOÑO	[signature]		NO			
34	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑEZ	[signature]		NO			
35	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDEÑO	[signature]		SI			
36	CC	19.063.698	NOE	POLIDO GONZALEZ	[signature]		SI			
37	CC	1020777133	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ	[signature]		NO			
38	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS	[signature]		NO			
39	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SOLA CEDULA	NO			
40	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO DIA	[signature]		SI			
41	CC	41.646.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ PALLA	[signature]		NO			
42	CC	41.722.323	FLOR MARIELA	SANCHEZ GUIO	[signature]		NO			
43	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	TOLOFERNANDEZ	[signature]		SI			
44	CC	51.754.922	MARIA	CORREA	[signature]		SI			
45	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ	[signature]		NO			
46	CC	38.252.594	JAIREL	ORTUELA RIOS	[signature]		NO			
47	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO	[signature]		NO			
48	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA BARCO	[signature]		SI			
49	CC	19.252.416	MARIO	URREA ORTUELA	[signature]		NO			
50	CC	19.084.695	JESE LUIS	PELLO BAEZ	[signature]		NO			
51	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BALLESA OCHOA	[signature]		NO			
52	CC	19.189.065	JUAN	AGUDELO TEUTILLO	[signature]		SI			
53	CC	52.388.880	LINA	MENDEZ ORTEGA	[signature]		NO			
54	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS	[signature]		NO			
55	CC	4.250.344	JESE ANANIAS	NEIRA REJE MOTA	[signature]		NO			
56	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS	[signature]		NO			
57	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ	[signature]		NO			
58	CC	19.322.851	ERNESTO	GOMEZ ALIZA	[signature]		SI			
59	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	GUACOGA	[signature]		SI			
60	CC	28.683.580	LOCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON	[signature]		SI			
61	CC	21.229.503	AIDA INES	MONTES LONDOÑO	[signature]		NO			
62	CC	19.171.494	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO	[signature]		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 I2024318223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Gaitana

Nombre del coordinador: Tutora Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 22-08-2024

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19078685	Carlos Bernardo	Niño Guerrero						
2	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez	No Firma					
3	CC	19382597	Fabio	Rivera						
4	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez						
5	CC	17192455	Luis Enrique	Guarnizo						
6	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Borrosa				
7	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
8	CC	17153628	Saul Humberto	Rubiano Ramos						
9	CC	17085728	Luis Eduardo	Morales						
10	CC	17155344	Elias	Benavidez Saudal						
11	CC	17184702	Luis Eduardo	Perez Castillo						
12	CC	19102524	Eufracio	Rueda						
13	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias						
14	CC	2200587	Julio	Arias						
15	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
16	CC	6055219	Jose Manuel	Rodriguez						
17	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
18	CC	5810560	Miguel Angel	Ramos Cabeza						
19	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
20	CC	17054836	Fernando	Mono Garzon						
21	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Borrosa				
22	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
23	CC	17119254	Jaime	Bulla						
24	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez Gomez						
25	CC	17121133	Luis Gabriel	Caimato Madrid						
26	CC	17126256	Mario Andres	Arias Gonzalez						
27	CC	9511268	Juan Eduardo	Gomez Rodriguez						
28	CC	4794276	Al dauer	Ortega						
29	CC	17545334	Alonso	Castro						
30	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
31	CC	19063406	Isidro	Reyes Montes						

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 20240102231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unicad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Quiroga
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Vivas

Fecha	22-08-2024
Jornada: Día:	Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	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:
32	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
33	CC	1124589?7	Emiliano	Vargas						
34	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cadiel						
35	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
36	CC	1730187?9	Luis Alvaro	Montes Londoño						
37	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Muller						
38	CC	1020777173	Yhomara	Ibarra Martinez						
39	CC	41473589	Gloria Mariana	Cubillos Cubillos						
40	CC	51745547	Consuelo	Florez		Secuela				
41	CC	52388850	Luz	Mendez Ortega						
42	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa						
43	CC	1116469?5	Blanca Nubia	Jimenez Parra						
44	CC	41727423	Flor Manuela	Saldaña Guio						
45	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fernandez						
46	CC	51784922	Maria	Correa						
47	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez						
48	CC	28683580	Rosa del Pilar	Cabrera Rincon						
49	CC	38252579	Anabel	Ospina Rios						
50	CC	51582427	Beatriz Maria	Quiroga						
51	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Baron						
52	CC	19084675	Jose Luis	Feiro Baez						
53	CC	19133598	Rodolfo	Macias						
54	CC	19252916	Mario	Ramos Ospina						
55	CC	19124736	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
56	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
57	CC	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Marin						
58	CC	4250344	Jose Arcangel	Melgarejo Molina						
59	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola						
60	CC	19287711	Luis Alfredo	Lancheros						
61	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						
62	CC	17319672	Albairo Antonio	Montes Londoño						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Usuario 12024018223 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Ciruela

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garzon Reyes

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viviana

Fecha: 23-08-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzales						
2	CC	19078685	Carlos Ricardo	Millan Chacon						
3	CC	28013790	Cecilia	Ruiz Gomez						
4	CC	19192455	Luis Enrique	Jaramillo						
5	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Usuario fisico				
6	CC	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez						
7	CC	19085728	Luis Eduardo	Morales						
8	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
9	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Rivero						
10	CC	17155344	Elias	Ramirez Sandoval						
11	CC	17184702	Luis Eduardo	Perez Castillo						
12	CC	19102524	Estracio	Rueda						
13	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias						
14	CC	2260587	Julio	Anza						
15	CC	2482877	Alberto	Cimarra Rodriguez						
16	CC	6085219	Jose Maria	Rodriguez						
17	CC	2924863	Alfonso Pesca	Juan Enrique						
18	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero Labeta						
19	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
20	CC	14437916	Mario Alberto	Tabordan	No Firma	Vision Esaren				
21	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
22	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez Gomez						
23	CC	17119254	Jaime	Bulla						
24	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
25	CC	17545334	Alonso	Castro						
26	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Medina						
27	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada						
28	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes						
29	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Nuñez						
30	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
31	CC	14245897	Emiliano	Vergara						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA

USO 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 Carvajal — Fecha: 23-08-2024

Nombre del coordinador: Luisa Carmina Correa Reyes — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz.

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	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	Estrada					
33	CC	1730184949	Luis Olmedo	Montes Londoño	Luis					
34	CC	1908 3454	Oswaldo	Rodriguez Cadiel						
35	CC	1020777173	Yeimmy	Ibagon Muñoz	Yeimmy					
36	CC	41473589	Gloria Mariana	Ceballos Ceballos	Gloria Ceballos					
37	CC	51745547	Consuelo	Florez	No Firma	Se ausento				
38	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel					
39	CC	41646965	Blanca Nubia	Gomez Parra						
40	CC	51784922	Maria	Correa						
41	CC	52692734	Liliana de Jesus	Avila Fernandez						
42	CC	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon	Rocio Cabrera					
43	CC	38252579	Janet	Oyuela Rios	Oyuela					
44	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez	Luz Gomez					
45	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Rojo						
46	CC	19252416	Mario	Vanegas Oyuela						
47	CC	19084675	Jose Luis	Pena Baez						
48	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
49	CC	19149065	Ivan	Arevalo Trujillo						
50	CC	19191481	Jaime Manuel	Camacho Moreno						
51	CC	4774276	Aldemar	Ortega						
52	CC	19133598	Rodolfo	Mancera						
53	CC	4256344	Jose Arcenio	Malagon Mejia						
54	CC	52366830	Diana	Heredia Ortega						
55	CC	19281886	Gustavo	Valencia						
56	CC	79112402	Luis Alberto	Bolivar Cortes						
57	CC	1731967 2	Alberto Antonio	Montes Londoño						
58	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola						
59	CC	19287701	Luis Alfredo	Lancheros						
60	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
61	CC	51582427	Bertha Mercedes	Gonzalez	Bertha Duitama					
62	CC	12540447	Carlos Alberto	Sarmiento						

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-625
Versión:	2
Fecha:	Memo 20240616222 05/27/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Teatro quinta

Nombre del coordinador: Comp. Coord.

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

Fecha: 26-05-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	28[illegible]70	Cecilia	Mur						
2	CC	1[illegible]55	Luis	Jaramillo						
3	CC	1[illegible]18	Luis	Morales						
4	CC	9[illegible]83	Manuel	Rojas	No firma	Visión escasa				
5	CC	1[illegible]56	Jesica	Ariza						
6	CC	1[illegible]4	John	Velez						
7	CC	1[illegible]28	Saul	Mendoza						
8	CC	1[illegible]9	Elkin	Bermudez						
9	CC	1[illegible]2	Luis	Lara						
10	CC	1[illegible]29	Eduardo	Arteaga						
11	CC	4[illegible]9	Jorge william	Cadena						
12	CC	2[illegible]4	Julio	Ariza						
13	CC	1[illegible]4	Alberto	Cifuentes						
14	CC	29[illegible]3	Jorge	Pescador						
15	CC	1[illegible]0	Miguel	Bautista						
16	CC	6[illegible]9	Ma. Maria	Manrique						
17	CC	1[illegible]1	Dario	Valencia						
18	CC	1[illegible]0	Heli	Campo						
19	CC	1[illegible]6	Mario	Taborda						
20	CC	1[illegible]6	Florencio	Marino	No firma	Visión escasa				
21	CC	1[illegible]4	Jaime	Avila						
22	CC	1[illegible]6	Belardo	Rubio						
23	CC	1[illegible]4	Jose Heriberto	Hernandez						
24	CC	1[illegible]9	Alexis	Castro						
25	CC	1[illegible]9	Luis Gabriel	Gallego						
26	CC	9[illegible]8	Juan Fernando	Borda						
27	CC	1[illegible]1	Manuel	Prada						
28	CC	1[illegible]8	Isidro	Reyes	Isidro					
29	CC	1[illegible]8	Carlos	Avila						
30	CC	1[illegible]2	Gabriel	Alape						
31	CC	1[illegible]4	Emiliano	Borges						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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 20240109223 - 05/07/2024
Página	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de ciudadanía Tesoro Quiroga
Nombre del coordinador: Camila García
Nombre de quien registra el ingreso: Julia Cortés

Fecha: 24-ago-24
Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

	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]2792	Mario	Estrada	Estrada					
33	CC	1[illegible]459	Ernesto	Rodriguez	[illegible]					
34	CC	1[illegible]16	Iver	Pulido	[illegible]					
35	CC	1[illegible]889	Luis Olivero	Fuentes	Luis					
36	CC	[illegible]	Jhonny	Vargas	[illegible]					
37	CC	4[illegible]569	Gloria Maria	Cubillos	[illegible]					
38	CC	4[illegible]96	Alcides	Ortega	[illegible]					
39	CC	[illegible]	Carlos	Florez	No firma	Según cedula				
40	CC	4[illegible]0	Ana Isabel	Forero	Isabel					
41	CC	4[illegible]965	Blanca	Jimenez	[illegible]					
42	CC	5[illegible]6	Analia	Oviedo	Analia O.					
43	CC	1[illegible]89	Liliana	Julio	[illegible]					
44	CC	2[illegible]2	Luz Marina	Gomez	[illegible]					
45	CC	1[illegible]2	Maria	Correa	[illegible]					
46	CC	7[illegible]0	Jacqueline	Cabrera	Jesus Cabrera					
47	CC	3[illegible]9	Gabriel	Oviedo	[illegible]					
48	CC	[illegible]9	Mercedes	Zuluaga	[illegible]					
49	CC	1[illegible]6	Mario	Vargas	[illegible]					
50	CC	1[illegible]4	Carlos	Saavedra	[illegible]					
51	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Leiva	[illegible]					
52	CC	1[illegible]8	Luis	Arroyo	[illegible]					
53	CC	1[illegible]6	Juan	Ricardo	[illegible]					
54	CC	1[illegible]5	Mercedes	Nieves	[illegible]					
55	CC	1[illegible]9	Jhonny	Camilo	[illegible]					
56	CC	4[illegible]4	Jose	Enriquez	[illegible]					
57	CC	1[illegible]1	Ernesto	Gomez	[illegible]					
58	CC	1[illegible]1	Luis Nicolas	Cardenas	[illegible]					
59	CC	1[illegible]0	Uriel	Mendez	[illegible]					
60	CC	1[illegible]6	Gustavo	Redondo	[illegible]					
61	CC	1[illegible]4	Jose Manuel	Tellez	[illegible]					
62	CC	5[illegible]9	Bertha	Quiroga	Bertha Quiroga					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
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|2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado territorio quiroga

Nombre del coordinador: Camilo Bocio

Nombre de quien registra el ingreso: Mia Castelar

Fecha: 25-agosto-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	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	2[illegible]	Cecilia	[illegible]	[signature]					
2	CC	1[illegible]	Luis	[illegible]	[signature]					
3	CC	[illegible]	Manuel	[illegible]	No firma	Visión Social				
4	CC	[illegible]	Marco	Arco	[signature]					
5	CC	[illegible]	Julio	[illegible]	[signature]					
6	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[signature]					
7	CC	[illegible]	Elias	[illegible]	[signature]					
8	CC	[illegible]	Luis Eduardo	[illegible]	[signature]					
9	CC	[illegible]	Luis Heriberto	Morales	[signature]					
10	CC	[illegible]	Eduardo	[illegible]	[signature]					
11	CC	[illegible]	Jorge William	Cardenas	[signature]					
12	CC	[illegible]	Julio	Anzo	[signature]					
13	CC	[illegible]	Alberto	[illegible]	[signature]					
14	CC	[illegible]	Jose Maria	[illegible]	[signature]					
15	CC	[illegible]	Jorge Enrique	[illegible]	[signature]					
16	CC	[illegible]	Miguel Angel	[illegible]	[signature]					
17	CC	[illegible]	Mario Alberto	[illegible]	No firma	Visión Social				
18	CC	[illegible]	Florencio	[illegible]	[signature]					
19	CC	[illegible]	Jaime	[illegible]	[signature]					
20	CC	[illegible]	Gerardo	[illegible]	[signature]					
21	CC	[illegible]	Jose Benedicto	[illegible]	[signature]					
22	CC	[illegible]	Alonso	[illegible]	[signature]					
23	CC	[illegible]	Luis Gabriel	[illegible]	[signature]					
24	CC	[illegible]	Juan Gerardo	[illegible]	[signature]					
25	CC	[illegible]	Miguel	[illegible]	[signature]					
26	CC	[illegible]	Isidro	Reyes	[signature]					
27	CC	[illegible]	Carlos	[illegible]	[signature]					
28	CC	[illegible]	Gabriel	Arce	[signature]					
29	CC	[illegible]	Emiliano	[illegible]	[signature]					
30	CC	[illegible]	Mario	[illegible]	[signature]					
31	CC	[illegible]	Luis Orlando	[illegible]	Luis					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código	FOR-PSS 525
Versión:	2
Fecha:	Memo 20240102223 - 05/01/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cárcel Distrital Quinta

Nombre del coordinador: Camilo García

Nombre de quien registra el ingreso: Julie Gonzalez

Fecha: 25-sept-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	1144176	Alcivar	Ortega						
33	CC	1143	Neli	Campo						
34	CC	1143	Dimelza	Mosquera						
35	CC	1143	Alex	Quiroz						
36	CC	1144	Cristian	Acosta		Sergio Cédula				
37	CC	1143	Yoana	Joaquin						
38	CC	1144	Gloria Marina	Charles						
39	CC	1143	Ana Isabel	Acosta						
40	CC	1144	Yaneth	Linares						
41	CC	1144	Ana Manuela	Sierra						
42	CC	1143	Liliana de jesus	Julio						
43	CC	1144	Jesus	Garcia						
44	CC	1143	Luz Marina	Gomez						
45	CC	1143	Angie	Cabrera						
46	CC	1143	Yaneth	Ayala						
47	CC	1143	Maria	Ramos						
48	CC	1143	Ricardo	Zuluaga						
49	CC	1143	Mario	Yanez						
50	CC	1143	Carlos	Saavedra						
51	CC	1143	Jose Luis	Leal						
52	CC	1143	Luis Alberto	Barrera						
53	CC	1143	Noi	Angulo						
54	CC	1143	Jairo	Camilo						
55	CC	1143	Lina	Mesa						
56	CC	1143	Jose Andres	Naranjo						
57	CC	1144	Diego	Ayala						
58	CC	1143	Ricardo	Ramos						
59	CC	1143	Gimena	Gomez						
60	CC	1143	Luis Alfredo	Cardenas						
61	CC	1143	Cristian	Varela						
62	CC	1143	Yenny Maria	Quiroga		Bertha Cuitiva				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
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 I2024013223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 26-08-2024
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHAGIN		
2	CC	19.065.698	NOE	QUILDO GONZALEZ		
3	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ		
4	CC	17.095.728	LUIS HERNANDO	MORALES		
5	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA		
6	CC	4.354.598	EMANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION EXCASA
7	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ		
8	CC	17.192.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS		
9	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARRERA ROMERO		
10	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ SANDOVAL		
11	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO		
12	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA		
13	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS		
14	CC	2.200.589	JULIO	ARIZA		
15	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ		
16	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA		
17	CC	5.910.560	MIGUEL ANGEL	BARRERA JARFLA		
18	CC	17.054.834	FLORENCIO	MORENO GARZON		
19	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABERDA	NO FIRMA	VISION EXCASA
20	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ		
21	CC	17.119.254	JAIME	BOLLA		
22	CC	17.111.364	JOSE HERIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ		
23	CC	14.245.877	EMILIANO	VARGAS		
24	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CASTAÑO MENDOZA		
25	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ		
26	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PEÑA		
27	CC	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA		
28	CC	19.063.468	ISIDRO	REYES MONTES		
29	CC	17.545.334	ALVARO	CASTRO		
30	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ		
31	CC	19.052.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑEZ		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	Nombre del Profesional: CRISTIAN CASTILLO ACTIVIDAD 1 LINEA: ACUERDO COLECTIVO	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	SI			
2	SI			
3	SI			
4	SI			
5	SI			
6	SI			
7	SI			
8	SI			
9	SI			
10	SI			
11	SI			
12	SI			
13	SI			
14	SI			
15	SI			
16	SI			
17	SI			
18	SI			
19	SI			
20	SI			
21	SI			
22	SI			
23	SI			
24	SI			
25	SI			
26	SI			
27	SI			
28	SI			
29	SI			
30	SI			
31	SI			

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

LISTADO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO A SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20224000823 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SUBA
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GODODO
Fecha: 26-03-2024
Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: CRISTIAN SANTOS — ACTIVIDAD 1 LINEA: ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 LINEA
32	CC	19.095.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI			
33	CC	1020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			SI			
34	CC	41.433.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS			SI			
35	CC	17.301.839	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI			
36	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SE RETIRA	SI			
37	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI			
38	CC	52.385.890	LINA	MENDEZ ORTEGA			SI			
39	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA			SI			
40	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SEPULVEDA GUIO			SI			
41	CC	52.092.331	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ			SI			
42	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI			
43	CC	28.683.598	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON			SI			
44	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI			
45	CC	51.612.606	AMALIA	ORJUELA			SI			
46	CC	38.257.579	JAHEL	ORJUELA RIOS			SI			
47	CC	51.786.144	MARIA	BLANCO			SI			
48	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA			SI			
49	CC	10.219.519	HERNANDO	ZULUAGA BARCO			SI			
50	CC	19.484.675	JOSE LUIS	FERRO PAEZ			SI			
51	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			SI			
52	CC	19.124.739	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA			SI			
53	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			SI			
54	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			SI			
55	CC	4.258.344	JOSE ANANIAS	NELGADO PACHECO			SI			
56	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA			SI			
57	CC	19.297.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS			SI			
58	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			SI			
59	CC	19.221.874	JOSE MANUEL	TELLEZ			SI			
60	CC	79.112.402	LUIS ALBERTO	BOLIVAR CASTILLO			SI			
61	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI			
62	CC	6.784.404	LUIS GABRIEL	CORREA RESTREPO			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PRS-525	
Versión: 2	
Fecha: Viernes 02/08/2024 - 05/07/2024	
Página 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 29-08-2024

Jornada: Dia: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: QUIROGA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: GESTORES COMUNITARIOS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MALLAA CHACON						
2	CC	19.065.699	NOE	PULIDO GONZALEZ			no			
3	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			no			
4	CC	17.085.729	LUIS HERNANDO	MORALES			no			
5	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			SI			
6	CC	4.354.599	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA	no			
7	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ			no			
8	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS			SI			
9	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA ROMERO			SI			
10	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ			no			
11	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO			no			
12	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA			no			
13	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS			no			
14	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA			no			
15	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			no			
16	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA			SI			
17	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO JABELA			no			
18	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISION ESCASA	no			
19	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON			SI			
20	CC	17.119.254	JAIME	BUILA			no			
21	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			no			
22	CC	17.111.394	JOSE HELIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ			no			
23	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			no			
24	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			no			
25	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA			no			
26	CC	9.511.268	JAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI			
27	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			no			
28	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PEADA			no			
29	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES			no			
30	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			no			
31	CC	14.245.697	EMILIANO	VARGAS			no			

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

USO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo120240186223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 27-08-2024

Jornada: Día [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NOMA QUIROGA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional.	Nombre del Profesional.
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: JUEGA ACTIVA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17 186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO			
33	CC	19.057 960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑEL			NO			
34	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			NO			
35	CC	1020777173	XIOMARA	IBAGON MARTINEZ			NO			
36	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS			NO			
37	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SE GOA CEDULA	NO			
38	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FOCELO ROA			SI			
39	CC	41 696.965	BIANCA NUBIA	JIMENEZ PACHA			NO			
40	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SAICEDO GUIO			NO			
41	CC	17.301.699	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			NO			
42	CC	51 612 806	AMALIA	ORTUELA			NO			
43	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			NO			
44	CC	52 092 734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ			NO			
45	CC	36 252 579	JAHEL	ORJUELA RIOS			NO			
46	CC	28.683.380	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON			SI			
47	CC	51 582 429	BERTHA MARIA	QUIROGA			NO			
48	CC	51 785 144	MARIA	BIANCO			SI			
49	CC	52.101.829	GREGORIA	OVALLE			NO			
50	CC	22.088.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			NO			
51	CC	10 219 599	HERNANDO	ZULUAGA BACCO			NO			
52	CC	12.540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			NO			
53	CC	19 084 675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			NO			
54	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			NO			
55	CC	19 171 484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			NO			
56	CC	19.124 738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA			NO			
57	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			SI			
58	CC	4 250 344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MOJICA			NO			
59	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA			NO			
60	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS			SI			
61	CC	6 784.404	LUIS GABRIEL	CORREA RESTREPO			NO			
62	CC	19.291 886	GUSTAVO	VELANDIA VELANDEZ			NO			

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-535
Versión: 2
Fecha: Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Amaya
Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 28-08-2024
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 1 LINEA: Bienestar	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre de Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19078685	Carlos	Millan			NO			
2	CC	19065698	Noe	Polido Gonzalez			NO			
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO			
4	CC	52101829	Gregoria	Avalle			NO			
5	CC	17085728	Luis Humberto	Morales			SI			
6	CC	17192455	Luis Enrique	Jaimes			NO			
7	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Escasa	NO			
8	CC	17126256	Mario Aurelio	Arias Gonzalez			NO			
9	CC	17197094	Jaime Roberto	Velez Rojas			SI			
10	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Ramos			SI			
11	CC	17155344	Elias	Benavidez Sandoval			NO			
12	CC	17184702	Luis Eduardo	Plaza Castillo			NO			
13	CC	19102524	Eufracio	Rueda			NO			
14	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
15	CC	2200584	Julio	Anzola			NO			
16	CC	2482897	Alberto	Ciraules Rodriguez			NO			
17	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO			
19	CC	7927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			NO			
19	CC	5810560	Miguel Angel	Barrera Labrador			NO			
20	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escasa	NO			
21	CC	19054836	Florencio	Moreno Garzon			NO			
22	CC	17119254	Jaime	Bolla			NO			
23	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Pabio Diez			NO			
24	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez Gomez			NO			
25	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
26	CC	17121133	Luis Gabriel	Camero Haldman			NO			
27	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes			NO			
28	CC	17158332	Gabriel	Ane Lopez			NO			
29	CC	14245897	Emiliano	Vargas			NO			
30	CC	9511268	Juan Hernando	Garzon Rodriguez			SI			
31	CC	3115784	Rafael Antonio	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 Transitorio Amaya

Fecha: 28 - 08 - 2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

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: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bibliored	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO			
33	CC	17301879	Luis Oliveros	Montes Leudovico			SI			
34	CC	19057960	Heli Guillermo	Campo Muller			NO			
35	CC	19083454	Oliveros	Ramirez Cedeño			NO			
36	CC	1026977173	Xiomara	Jhoanny Martinez			NO			
37	CC	41473589	Gloria Mariny	Cubillos Cubillos			NO			
38	CC	51745547	Consuelo	Flores Martinez	No Firma	Se va de la	NO			
39	CC	41538340	Ana Isabel	Forero Rios			NO			
40	CC	52306830	Luna	Mendez Ortega			NO			
41	CC	41646965	Blanca Nubia	Jimenez Parra			NO			
42	CC	41727423	Flor Manuela	Saavedra Gio			NO			
43	CC	52092734	Liliana de Jesus	Julio Fonseca			NO			
44	CC	51612606	Amalia	Orjuela			NO			
45	CC	51784922	Nancy	Correa			NO			
46	CC	28683580	Rosa del Pilar	Cabrera Pinzon			SI			
47	CC	22058341	Luz Nancy	Gomez Gomez			NO			
48	CC	38252579	Jaked	Orjuela Rios			NO			
49	CC	51582427	Bertha Nancy	Chiroque			SI			
50	CC	51785144	Nancy	Blanco			NO			
51	CC	10219599	Hernando	Zuluaga Baeo			NO			
52	CC	12540447	Carlos	Salvatierra			NO			
53	CC	19084675	Jose Luis	Peiro Baez			NO			
54	CC	19133598	Rodolfo	Macias			NO			
55	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera			NO			
56	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			NO			
57	CC	19171484	Jaime Manuel	Camillo Moreno			NO			
58	CC	4250344	Jose Arcangel	Melgarejo Monroy			NO			
59	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola			NO			
60	CC	19287711	Luis Alfredo	Lancheros			NO			
61	CC	19281866	Gustavo	Valencia			NO			
62	CC	6784404	Luis Gabriel	Correa Restrepo			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-503
Versión: 2
Fecha: Memo 20241618223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Teatino quiosco
Nombre del coordinador: Camila García
Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

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

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	1[illegible]5668	Ilce	Peñaloza						
2	CC	1[illegible]985	Carlos	Tejillon						
3	CC	23[illegible]770	Cecilia	Ruiz						
4	CC	1[illegible]2455	Luis	Jiménez						
5	CC	9[illegible]978	Manuel	Pedro		NO FIRMA visión escuela				
6	CC	1[illegible]1094	Jairo	Velez						
7	CC	1[illegible]3978	Luis Heinardo	Morales						
8	CC	1[illegible]6656	Nicolas Aurelio	Arias						
9	CC	1[illegible]9625	Jair Humberto	Palacios						
10	CC	1[illegible]3994	Elias	Penilla						
11	CC	1[illegible]2[illegible]	Luis Eduardo	Pérez						
12	CC	1[illegible]2529	Eufracio	Poveda						
13	CC	9[illegible]79	Jose William	Cardenas						
14	CC	2[illegible]4	Julio	Ariza						
15	CC	1[illegible]87	Alberto	Cifuentes						
16	CC	1[illegible]836	Florencio	Alape						
17	CC	6[illegible]29	Jose Arcia	Rodriguez						
18	CC	2[illegible]563	Jose Enrique	Vesga						
19	CC	1[illegible]4	Alexis	Cujio						
20	CC	1[illegible]60	Angel Angel	Bonilla						
21	CC	1[illegible]916	Mario	Poveda		NO FIRMA visión escuela				
22	CC	1[illegible]1	Jaime	Ruiz						
23	CC	1[illegible]06	Eduardo	Rubio						
24	CC	1[illegible]4	Jose Alcibeto	Hernandez						
25	CC	1[illegible]93	Luis Gabriel	Gallego						
26	CC	1[illegible]68	Juan Heinardo	Garcia						
27	CC	1[illegible]6	Alexander	Ortega						
28	CC	1[illegible]89	Miguel	Pineda						
29	CC	1[illegible]8	Pablo	Reyes						
30	CC	1[illegible]632	Gabriel	Arce						
31	CC	1[illegible]97	Emiliano	Vargas						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

PRO 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 Tintoria quiroga

Nombre del coordinador: Camila Cuenca

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 29-05-2024

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	1[illegible]5A	alineth	Medigueta						
33	CC	1[illegible]99	Luis Olivero	Montes						
34	CC	1[illegible]00	JAIR	Cayre						
35	CC	9[illegible]89	Diana Maria	Cubillos						
36	CC	1[illegible]9	Yiseth	Vargas						
37	CC	3[illegible]3	Consuelo	Florez		Firma Cedula				
38	CC	5[illegible]6	Amalia	Orjuela						
39	CC	52[illegible]9	Luisa	Morales						
40	CC	1[illegible]0	Ana Isabel	Forero						
41	CC	9[illegible]5	Blanca Nubia	Jimenez						
42	CC	9[illegible]3	Ana Maria	Salcedo						
43	CC	5[illegible]9	Tiliana de jesus	Julio						
44	CC	1[illegible]2	Maria	Correa						
45	CC	2[illegible]1	Luz Maria	Gomez						
46	CC	3[illegible]9	Isabel	Ojeda						
47	CC	2[illegible]0	Paola	Cabrera						
48	CC	1[illegible]9	Nora	Blanco						
49	CC	5[illegible]9	Gregoria	Ovalle						
50	CC	1[illegible]9	Mercedes	Tilvera						
51	CC	1[illegible]4	Carlos	Saavedra						
52	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Feria						
53	CC	1[illegible]8	Nicolle	Nieves						
54	CC	1[illegible]8	Luis Alberto	Suarez						
55	CC	1[illegible]5	Juan	Agudelo						
56	CC	1[illegible]4	Jairo	Castillo						
57	CC	4[illegible]4	Jose Arcides	Montenegro						
58	CC	1[illegible]1	Ernesto	Correa						
59	CC	1[illegible]1	Luis Alfredo	Londoño						
60	CC	1[illegible]0	Gustavo	Verdugo						
61	CC	3[illegible]5	Yenny	Quiroga						
62	CC	6[illegible]9	Luis Gabriel	Correa						

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS S ES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-515	
Versión: 7	
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Ciudad Bolívar

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garzón Reyes

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Cortés

Fecha: 30-08-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	19065698	Noe	Roldan Gonzalez		
2	CC	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon		
3	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez		
4	CC	17085728	Luis Hernando	Morales		
5	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica		
6	CC	4354598	Manel Antonio	Botero	No firma	Visión Escaneo
7	CC	17126256	Mario Rubio	Arias Gonzalez		
8	CC	17197094	Jairo Roberto	Velez Reyes		
9	CC	17153628	Saul Humberto	Barbosa Pareja		
10	CC	19102524	Estracio	Rueda		
11	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias		
12	CC	2200587	Julio	Arizca		
13	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez		
14	CC	17034836	Mauricio	Mauro Garzon		
15	CC	6055219	Jose Mario	Rodriguez		
16	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca		
17	CC	17155344	Elias	Bermudez Saavedra		
18	CC	17184702	Luis Eduardo	Pena Castillo		
19	CC	14437916	Mario Alberto	Tabares	No firma	Visión Escaneo
20	CC	17119254	Jaime	Ruiz		
21	CC	17074866	Gerardo Alfredo	Rubio Diez		
22	CC	17111384	Jose Humberto	Hernandez Gomez		
23	CC	17545334	Alonso	Castro		
24	CC	5810560	Miguel Angel	Bermeo Acosta		
25	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza		
26	CC	9511268	Juan Hernando	Garzon Rodriguez		
27	CC	4774276	Aldemar	Ortega		
28	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada		
29	CC	19063408	Isidro	Reyes Montes		
30	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez		
31	CC	14245897	Emiliano	Vargas		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:

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

F... DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo I2024016221 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Arcoiris — Fecha: 30-08-2024

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rios — Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz S.

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 / LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 / LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 / LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 / LINEA:
32	CC	1718627912	Diana Enrique	Estrada Cuenca						
33	CC	1905996O	Heli Guillermo	Crespo Muller						
34	CC	1908834S4	Oluedo	Rodriguez Cedeño						
35	CC	41473589	Diana Marina	Caballero Caballero						
36	CC	1026477173	Xiomara	Vargas Montes						
37	CC	41538340	Ana Isabel	Feno Pena						
38	CC	51745547	Consuelo	Flores Martinez	No Firma	Sin Celular				
39	CC	41646965	Diana Nubia	Alvarez Parra						
40	CC	41727423	Flor Maria	Salcedo Cano						
41	CC	52092734	Diana de Jesus	Julio Fuentes						
42	CC	51784922	Diana	Correa						
43	CC	51785144	Diana	Blanco						
44	CC	22058341	Luz Nelly	Gomez Gomez	Luz Gomez					
45	CC	51612676	Amalia	Orjuela						
46	CC	38252399	Jaqueline	Orjuela Rios						
47	CC	1021959[illegible]	Hernando	Silva Barco						
48	CC	12540447	Carlos Alberto	Saavedra						
49	CC	1908[illegible]675	Jose Luis	Pena Baez						
50	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Cobos						
51	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						
52	CC	19191484	Diana Maria	Camilo Munoz						
53	CC	1018[illegible]332	Jorge Eliecer	Cardona						
54	CC	4250344	Jose Arsenio	Malpica Moyano						
55	CC	26683580	Rosa del Pilar	Cabrera Rueda	Rosa Cabrera					
56	CC	52388820	Luis	Mendez Ortega						
57	CC	1730[illegible]879	Luis Oliverio	Montes Londoño						
58	CC	19133598	Rodolfo	Macias						
59	CC	19347851	Ernesto	Gomez Anzola						
60	CC	6784404	Luis Gabriel	Correa Restrepo						
61	CC	51582427	Martha Maria	Quiroga	Martha Quiroga					
62	CC	79103775	Juan Oliverio	Ruiz	Juan Ruiz					

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS S[illegible]LES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo 20240182231 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 31-08-2024

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28.013.770	CECILIA	ROIZ GOMEZ						
2	CC	17.085.728	LUIS HERNANDO	MORALES						
3	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
4	CC	4.354.599	MANUEL ANTONIO	BOTECO	NO FIRMA	VISITA DOMICILIARIA				
5	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ						
6	CC	17.197.094	JAICO ROBERTO	VELEZ ROJAS						
7	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BALBOA ROMERO						
8	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ SANDOVAL						
9	CC	17.194.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
10	CC	19.102.524	EUFRACIO	RUEDA						
11	CC	4.326.979	JORGE WILLIAM	CADENAS ARIAS						
12	CC	2.200.557	JULIO	ARIZA						
13	CC	2.482.897	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
14	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
15	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
16	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARCELO JABELA						
17	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISITA DOMICILIARIA				
18	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON						
19	CC	17.119.254	JAIME	BULLA						
20	CC	17.074.606	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ						
21	CC	17.111.384	JOSE HELIBERTO	HERNANDEZ GOMEZ						
22	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO						
23	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA						
24	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
25	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA						
26	CC	19.063.408	ISIDRO	REYES MONTES						
27	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PEÑA						
28	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON						
29	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
30	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS						
31	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ						

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

P O PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCI-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: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 31-05-2024

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	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO GUIO						
33	CC	52.092.734	LILIANA DE JESUS	JULIO FERNANDEZ						
34	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO						
35	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
36	CC	1020772173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ						
37	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
38	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
39	CC	38.252.579	JAHEL	ORTUELA RIOS						
40	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
41	CC	51.582.472	BERTHA MARIA	QUIROGA						
42	CC	41.538.340	ANA ISABEL	ICDERO ROA						
43	CC	10.219.599	HERNANDO	ZULUAGA BARCO						
44	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ						
45	CC	28.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
46	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO						
47	CC	41.646.965	BLANCA NUBIA	JIMENEZ PARRA						
48	CC	51.612.806	AMALIA	ORTUELA						
49	CC	1.2.540.447	CARLOS ALBERTO	SANABRIA						
50	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						
51	CC	6.784.409	LUIS GABRIEL	CORREA RESTREPO						
52	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO						
53	CC	19.221.874	JOSE MANUEL	TELLEZ						
54	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
55	CC	19.149.065	JUAN	AGUDELO TRUJILLO						
56	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MOJICA						
57	CC	19.281.886	GUSTAVO	NELANDIA VELASQUEZ						
58	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID						
59	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ CORTEGA						
60	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS						
61	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ACUZA						
62	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo i2022073430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	Cuidado transitorio día-noche
Nombre modalidad:	Cuidado transitorio día-noche
Unidad Operativa:	Quiroga
Asociado / Contratista:	CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS
Convenio de Asociación	8226 de 2024

Costo fijo día persona:	$ 83.766	Costo variable día persona:	$ 18.240	Cobertura:	62
Periodo de ejecución:	1/08/2024	al	31/08/2024	Días del mes:	30

N°	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	1/08/2024	58,5	3,5	$ 63.840,0	$ 1.067.040,0	
2	2/08/2024	56	6,0	$ 109.440,0	$ 1.021.440,0	
3	3/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
4	4/08/2024	55,5	6,5	$ 118.560,0	$ 1.012.320,0	
5	5/08/2024	57	5,0	$ 91.200,0	$ 1.039.680,0	
6	6/08/2024	60,5	1,5	$ 27.360,0	$ 1.103.520,0	
7	7/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
8	8/08/2024	60	2,0	$ 36.480,0	$ 1.094.400,0	
9	9/08/2024	55,5	6,5	$ 118.560,0	$ 1.012.320,0	
10	10/08/2024	60,5	1,5	$ 27.360,0	$ 1.103.520,0	
11	11/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
12	12/08/2024	59	3,0	$ 54.720,0	$ 1.076.160,0	
13	13/08/2024	61	1,0	$ 18.240,0	$ 1.112.640,0	
14	14/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
15	15/08/2024	61	1,0	$ 18.240,0	$ 1.112.640,0	
16	16/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
17	17/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
18	18/08/2024	59,5	2,5	$ 45.600,0	$ 1.085.280,0	
19	19/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
20	20/08/2024	57	5,0	$ 91.200,0	$ 1.039.680,0	
21	21/08/2024	61	1,0	$ 18.240,0	$ 1.112.640,0	
22	22/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
23	23/08/2024	58,5	3,5	$ 63.840,0	$ 1.067.040,0	
24	24/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
25	25/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
26	26/08/2024	58	4,0	$ 72.960,0	$ 1.057.920,0	
27	27/08/2024	59,5	2,5	$ 45.600,0	$ 1.085.280,0	
28	28/08/2024	60	2,0	$ 36.480,0	$ 1.094.400,0	
29	29/08/2024	60	2,0	$ 36.480,0	$ 1.094.400,0	
30	30/08/2024	62	0,0	$ -	$ 1.130.880,0	
31	31/07/2024	61,5	0,5	$ 9.120,0	$ 1.121.760,0	
Total		1861,5	60,5	$ 1.103.520,0	$ 33.953.760,0	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios publicos	1,00	9.247.294,00	9.247.294,00
Descuento alimentos, por sálida pedagógica	0,50	1.130.880,00	565.440,00
Mantenimiento al Inmueble	1,00	286.000,00	286.000,00
Total			10.098.734,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	155.804.760,00
Total Costos Variables Mes:	33.953.760,00
Total Recursos No Ejecutados Mes:	10.098.734,00
Total Costos Por Realización :	-
Valor a Facturar Mes.	179.659.786,00

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
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II

NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizacas por el Asociado.

NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

Nombre del Servicio:	7770	% Ejecución Física	
Nombre de la Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE	% Ejecución Financiera	40%
Nombre del Asociado / Contratista:	QUIROGA	Fecha inicio	1/08/2024
Convenio de Asociación / Contrato No:	MULTIETNIAS	Fecha fin	31/12/2024
Periodo de ejecución	8226-2024	COBERTURA	62
		PLAZO DIAS (MES 30)	210
		PLAZO DIAS CALENDARIO	214

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado AGOSTO						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	01/08/2024	31/08/2024	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	$ 15.399.630	$ 0	$ 20.532.840
Profesional en Trabajo Social	$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.199.175	$ 0	$ 17.598.900
Profesional en Psicología	$ 8.799.450	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.398.350	$ 0	$ 35.197.800
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.199.175	$ 0	$ 17.598.900
Profesional en Nutrición	$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.199.175	$ 0	$ 17.598.900
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.199.175	$ 0	$ 17.598.900
Auxiliares de enfermería	$ 9.782.760	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.348.280	$ 0	$ 39.131.040
Profesional en artes plásticas u afines	$ 4.399.725	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.199.175	$ 0	$ 17.598.900
Técnico Facilitadores- as	$ 9.782.760	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.348.280	$ 0	$ 39.131.040
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 2.445.690	$ 0	$ 2.445.690	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.337.070	$ 0	$ 9.782.760
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 9.125.732	$ 0	$ 9.125.732	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.377.196	$ 0	$ 36.502.928
Servicios generales	$ 13.688.598	$ 0	$ 13.688.598	$ 0	$ 0	$ 0	$ 41.065.794	$ 0	$ 54.754.392
Subtotal Recurso Humano	$ 80.756.825	$ 0	$ 80.756.825	$ 0	$ 0	$ 0	$ 242.270.475	$ 0	$ 323.027.300
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 27.552.552	$ 0	$ 27.552.552	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.657.656	$ 0	$ 110.210.208
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4.150.498	$ 4.428.571	$ 4.436.498	$ 286.000	$ 4.428.571	$ 0	$ 10.850.498	$ 12.849.942	$ 20.204.992
Servicios publicos e internet (VI)	$ 3.040.300	$ 0	$ 12.287.594	$ 9.247.294	$ 0	$ 0	$ 8.925.208	$ 0	$ 77.087.950
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 19.680.784	$ 0	$ 19.680.784	$ 0	$ 0	$ 0	$ 59.042.352	$ 0	$ 78.723.136
Bienes consumibles (III)	$ 0	$ 13.050.132	$ 0	$ 0	$ 13.050.132	$ 0	$ 0	$ 39.150.396	$ 0
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 16.012.735	$ 2.999.516	$ 2.581
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 11.091.490	$ 0	$ 11.091.490	$ 0	$ 1.987.951	$ 1.987.951	$ 17.006.951	$ 1.060.241	$ 44.365.961
Subtotal Costos Fijos	$ 146.272.449	$ 17.478.703	$ 155.805.743	$ 9.533.294	$ 19.466.654	$ 1.987.951	$ 436.765.875	$ 56.060.095	$ 653.622.128
Costos Variables									
Elementos de aseo personal (V)	$ 0	$ 8.393.764	$ 0	$ 0	$ 8.808.526	$ 414.762	$ 0	$ 24.968.183	$ 0
Alimentos (VI)	$ 33.388.320	$ 13.157.496	$ 35.058.646	$ 1.670.326	$ 13.808.203	$ 650.707	$ 99.353.280	$ 39.138.432	$ 142.664.475
Subtotal Costos Variables	$ 33.388.320	$ 21.551.260	$ 35.058.646	$ 1.670.326	$ 22.616.729	$ 1.065.469	$ 99.353.280	$ 64.106.615	$ 142.664.475
Ajuste a la Decena:	-$ 983	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 1.721	$ 0	$ 1.721
Total costos:	$ 179.659.786	$ 39.029.963	$ 190.864.389	$ 11.203.620	$ 42.083.383	$ 3.053.420	$ 536.117.434	$ 120.166.710	$ 796.288.324

Recursos No Ejecutados Por Costo							Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos	$ 9.533.294	$ 1.987.951					$ 653.622.122	$ 80.290.821	$ 653.622.122
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables	$ 1.670.326	$ 1.065.469					$ 142.664.470	$ 92.021.772	$ 142.664.470
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización	$ -	$ -					$ 0	$ 102.402.300	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar	$ 11.203.620	$ 1.987.951	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 796.286.592		$ 796.286.592

Observaciones:

Camila Garcia
Coordinadora

	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 AGOSTO DE 2024

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	ASFE 1045	ACME SECURITY	Costos fijos	Vigilancia	14,403,009	$ 11,091,490.00
2	153707748-4	ENEL	Costos fijos		1,548,210	$ 1,548,210.00
3	F15B11922477	VANTI	Costos fijos		1,343,520	$ 1,343,520.00
4	327947515	ETB	Costos fijos		148,570	$ 148,570.00
5	6932	NEXY ESPERANZA YATE	Costos fijos		1,250,000	$ 1,250,000.00
6	6933	MONICA QUIÑONES	Costos fijos		1,500,000	$ 1,500,000.00
7	6934	JULIO CORTES	Costos fijos		600,000	$ 600,000.00
8	6935	NEXY ESPERANZA YATE	Costos fijos		200,000	$ 200,000.00
9	6936	ANDY QUERALES	Costos fijos		600,000	$ 600,000.00
10	FEPI 2541	EL PORVENIR	Costos fijos		144,800	$ 498.00
11	FEPI 2541	EL PORVENIR	Costos variables	Alimentos	47,752,599	$ 33,388,320
					TOTAL GENERAL	$ 51,670,608
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 18,282,288
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 33,388,320
					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

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 agosto de 2024	
VALOR EJECUCION 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 31 de agosto 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 agosto está debidamente vinculado.

Que todo el personal vinculado se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social y parafiscal conforme a la normatividad vigente.

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 agosto de 2024	
VALOR EJECUCIÓN 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 agosto de 2024	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Mantenimiento al inmueble según el plan de mantenimiento preventivo y correctivo.	**$ 4.150.498,00**
TOTAL RUBRO	**$ 4.150.498,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES CIENTO CINCUENTA MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE	

4. Servicios públicos

Periodo: Del 1 al 31 de agosto de 2024	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Servicios públicos, acueducto, energía, gas y comunicaciones e internet	**$ 3.040.300,00**
TOTAL RUBRO	**$ 3.040.300,00**
EN LETRAS: TRES MILLONES CUARENTA MIL TRESCIENTOS PESOS M/CTE	

5. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de agosto de 2024	
VALOR EJECUCIÓN 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 agosto de 2024	
VALOR EJECUCIÓN 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.	**$ 11.091.490**
TOTAL RUBRO	**$ 11.091.490**
EN LETRAS: ONCE MILLONES NOVENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS PESOS M/CTE	

MULTIÉTNIAS
CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES
NIT. 830.018.406-7
Multiétnias

7. Alimentos

Periodo: Del 1 al 31 de agosto de 2024	
VALOR EJECUCIÓN 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	**$ 33.388.320**
TOTAL RUBRO	**$ 33.388.320**
EN LETRAS: TREINTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS OHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS VENTIE 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	**$ 4.150.498,00**
Servicios públicos	**$ 3.040.300,00**
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	**$19.680.784,00**
Vigilancia	**$ 11.091.490,00**
Alimentos	**$ 33.388.320,00**
Total	**$ 179.659.786**

La presente certificación se expide el 2 de Septiembre 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

MULTIETNIAS
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 agosto de 2024 y el 31 de agosto 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 agosto de 2024 al 31 de agosto 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 31 de agosto de 2024	
Rubro	**Valor ejecutado**
Mantenimiento al inmueble	**$ 4.428.571**
Bienes Consumibles	**$ 13.050.132**
Vigilancia	**$ 1.987.951**
Elementos de aseo personal	**$ 8.393.764**
Alimentos (*)	**$ 13.157.496**
Total	**$ 39.029.963**

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
NIT. 830.015.406-7

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 $4.428.571 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 $1.987.951 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 $$ 8.393.764 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 31 de agosto de 2024, el valor para dicho fin será de $ 13.157.496 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

La presente certificación se expide el 2 de Septiembre 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

Código: FOR-PSS-214
Versión 1
Fecha: Mayo 12/2023
Página 1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: 8226 de 2024
Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE
Nombre del asociado: CORPORACIÓN MULTIETNIAS
Nombre de unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Cobertura: 62 cupos
Periodo de reporte: 1 al 31 del mes de agosto de 2024

N°	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario o honorarios según estructura de costos - Anexo SDIS	Ingreso constitutivo de:			Prestaciones Sociales			Seguridad Social					Descuentos				Valor consignado /Neto pagado (Automático)	Talento humano recursos SDIS (Automático)	Talento humano recursos Asociado (Automático)	Días laborados	Novedades	Observación
											Auxilio	Excepción	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses cesantías	Prima Automático	Vacaciones Automático	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)	Parafiscales	Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos y/ Otros					
1	1069957543	LUISA	CAMILA FERNANDA	GARCIA	ROJAS	Coordinadora	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 5.133.210								$ 2.353.284	$ 256.661	$ 328.626	1	$ 10.710		$ 49.887			$ 8.083.623	$ 5.133.210		30		
2	1070818506	LAURA	VANESSA	FEC	CASTILLANCO	Profesional en Trabajo Social	12/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 1.613.233								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 15.584			$ 2.759.575	$ 2.786.493		19		
3	1023002259	TANIA	JINETH	FORERO	VILLALBA	Profesional en Trabajo Social	1/08/2024	11/08/2024	Prestación de servicios	$ 2.786.493								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 26.619			$ 1.697.649	$ 1.613.233		5		
4	1013625841	CRISTIAN	DAVID	CASTILLO	CASTRO	Profesional en Psicología	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		19		
5	79458109	PEDRO	IGNACIO	BUITRAGO	FIERRO	Profesional en Psicología	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
6	1018471426	GINA	VANNESA	MARROQUIN	CRUZ	Profesional en Terapia Ocupacional	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
7	1064484358	LYNA	MARCELA	OLARTE	ARIAS	Profesional en Nutrición	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
8	52968298	NORMA	CONSTANZA	QUIROGA	LOPEZ	Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
9	52016561	NUBIA	ESPERANZA	MARIN	RODRIGUEZ	Auxiliares de enfermería	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
10	51729505	NELSY	JANETT	GARCIA	RODRIGUEZ	Auxiliares de enfermería	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
11	20599564	MARIELA		PRIETO	GUTIERREZ	Auxiliares de enfermería	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
12	28156402	ZENAIDA		ROJAS	GUERRERO	Auxiliares de enfermería	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
13	52737628	NATALIA		WILCHES	CHACON	Profesional en artes plásticas y afines	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
14	1026578363	EYLEEN	MACIEL	NAVARRO	AREVALO	Técnico Facilitadores-as	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
15	52971511	JILLIE	PAULINE	HOSPITAL	GORDILLO	Técnico Facilitadores-as	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
16	1019411231	DIANA	MARIA	VIVAS	COCA	Técnico Facilitadores-as	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
17	1019094065	JULIAN	FELIPE	GONZALEZ	SILVA	Técnico Facilitadores-as	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
18	1010769685	LISETH		ROBAYO	FARIETA	Técnico Administrativo - Gestión Documental y Archivo	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
19	52237497	SANDRA		SARMIENTO		Operarios de cocina	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
20	1005624249	ASTRID	NATALIA	ARANDA	RODRIGUEZ	Operarios de cocina	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
21	1090170365	MARIA	DOLORES	DIAZ	JEREZ	Operarios de cocina	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
22	1073436411	ENYI	VIVIANA	CARO	GARZON	Operarios de cocina	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
23	51989443	KAREN	MARGARITA	DE LA OSSA	LARIOS	Servicios Generales	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
24	49657399	LUZMILA	MERCEDES	OSORIO	JIMENEZ	Servicios Generales	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
25	57466140	YURIS	MARIA	MIRANDA	CHARRIS	Servicios Generales	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
26	52843352	YARICY	YANIRA	MARIN	ARIZA	Servicios Generales	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
27	52293521	MARIA	ELENA	TORRES	GIRALDO	Servicios Generales	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 6.786		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
28	79462080	LUIS	ALFONSO	VILLALBA	GARCIA	Servicios Generales	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	1	$ 5.700		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
									TOTAL	$ 80.756.975	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 33.499.460	$ 4.187.431	$ 5.559.912		$ 174.867	$ -	$ 780.111	$ -	$ -	$ 79.976.704	$ 80.756.975	$ -			

María del Carmen García
Representante Legal
CORPORACIÓN MULTIETNIAS

Luis Eduardo Muñoz Gaona
Revisor fiscal T.P. 12469 T
CORPORACIÓN 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 los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna con propósito diferente a los de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 01

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LUISA CAMILA FERNANDA GARCÍA ROJAS
CC. 1.096.957.543

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

LUISA CAMILA FERNANDA GARCÍA ROJAS
CC. 1.096.957.543

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098957543
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LUISA CAMILA FERNANDA GARCIA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6a A # 52 - 53	TELÉFONO:	5556585
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:	4587195701	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN.	8939826700

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA 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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 328.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 328.600	$ 0	$ 328.600
SUBTOTALES:										$ 328.600	$ 0	$ 328.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA 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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 256.700
SUBTOTALES:													$ 256.700	$ 0	$ 0	$ 256.700

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA 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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.800	$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 10.800
SUBTOTALES:									$ 10.800	$ 0	$ 0	$ 10.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1098957543	GARCIA ROJAS LUISA CAMILA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.300.000			NO								01-30									

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 2.053.284	$ 328.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 328.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.053.284	$ 256.700	$ 0	$ 256.700

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.053.284	$109685754	$ 10.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 596.100

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 01

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LAURA VANESSA FEO CASTIBLANCO
CC. 1.020.819.506

LA SUMA DE: Dos millones setecientos ochenta y seis mil cuatrocientos noventa y dos pesos con cinco centavos mcte ($2'786.492,5)

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 12 al 30 de Agosto de 2024.

Cordialmente,

LAURA VANESSA FEO CASTIBLANCO
CC. 1.020.819.506

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	1020819506	LAURA VANESSA FEO CAST BLANCO	Calle 28#23-71	0000000	lfeoc@unal.edu.co	
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
2024-08	2024-08	I	30/08/2024	79240436	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 ha sido validado por [illegible] Integrante de Red Unión Operativa de Información [illegible]

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	1020819506	LAURA VANESSA FEO CASTIBLANCO	Calle 28#29-71	0000000	lvfeoc@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERÍODO SALUD	PERÍODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024 08	2024-08	I	30/08/2024	79240436	$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. en exterior	Sucursal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020819506	FEO CASTIBLANCO LAURA VANESSA	59	0		N																	23050	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	I	6.800		0	0	0	0	0	0	0

Esta copia es una reproducción digitalizada como PRUEBA de la información registrada en la planilla.

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

TANIA JINETH FORERO VILLALBA
CC. 1.023.000.288

LA SUMA DE: Un millón seiscientos trece mil doscientos treinta y dos pesos con cinco centavos mcte ($1'613.232,5)

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 11 de Agosto de 2024.

Cordialmente,

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		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		Si

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	30/08/2024	79650690	$557.300	

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	224.500	0		0		0	0	0	0	224.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	287.400	0	0	0	0	0	0		287.400	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.000	0	0	36.000	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	224.500	224.500
Pensión	1	287.400	287.400
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	557.300	557.300

Este documento cuenta con validez por parte de Compensar y no requiere firma.

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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	30/08/2024	79850690	$557.300	

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	IRL	CORRECCIÓN	Cód AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023000288	FORERO VILLALBA TANIA JINETH	59	0			N																	230201	1.796.000	287.400	0	0	0	0	EPS008	1.796.000	224.500	14-03	1.796.000	1	9.480	CCF24	1.796.000	35.000	0	0	0	0	0

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,



CRISTIAN DAVID CASTILLO CASTRO
CC. 1.013.625.841

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

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
2024-08	2024-08	884624179	9471779497	I	2024/09/10	2024/09/02	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$540,800

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

2024/09/02 10:54 AM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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 59F 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	
2024-08	2024-08	I	03/09/2024	79592363	$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 firmado electrónicamente por ARL SURA con fecha de corte [illegible] para verificar la autenticidad del documento

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		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	03/09/2024	79592363	$522.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Cotizante Exterior	Estudiante	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. 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	1.600.000	286.000	0	0	0	EPS005	1.600.000	225.000	14-23	1.600.000	-	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

Este documento fue impreso como PRIVADO por [illegible] Compensar [illegible] Formulario

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018471426	GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ	CL 6 12 A 46	3106856596	vannamanriquecruz1994@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-08	2024-08	I	30/08/2024	79651652	TOTAL A PAGAR	
					$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	890903790-5	42.900				42.900	0	0	42.900			428	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 firmado electrónicamente de acuerdo con la Ley 527 de 1999 y sus normas reglamentarias.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10**8471426	GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ	CL 6 12 A 46	3106956596	vannemanriquecruz1994@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - 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	
2024-08	2024-08	I	30/08/2024	79681652	$544 500	

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	Trasladado	IGE	IRP	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	10**8471426	MANRIQUE CRUZ GINA VANNESA	59	0			N																	220201	1.759.090	281.000	0	0	0	0	FSN005	1.759.690	220.000	14-1	1.759.899	3	42.900		0	0	0	0	0	0	0

Este documento está firmado electrónicamente por Compensar Operador de información

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

NATALIA WILCHES CHACON
CC. 52.737.528

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha Creación Reporte: 2024/09/03 09:09:48 A. M. Tipo Planilla: PLANILLA NORMAL(N) Número Planilla: 10856835626

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia Pago: 82485577C2

PAGADA 02/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA WILCHES CHACON		
Documento	CC52737525	Dirección	CL 13 SUR #8 - 35 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 Afiliado				Novedades		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	[illegible]	30	1	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

III TOTALES

[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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
2024-08	2024-08	885426748	9470549561	I	2024/09/12	2024/09/02	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ins	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																	23030 1	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
2024-08	2024-08	885426748	9470549561	I	2024/09/12	2024/09/02	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

2024/09/02 02:44 PM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

Maria Diaz

MARIA DOLORES DIAZ JEREZ
CC. 1.098.170.465

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 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
2024-08	2024-08	23804885	9472101490	I	2024/09/16	2024/09/02	BANCO DE OCCIDENTE	0	$402,200

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		$31,700		$0	$0		$402,200
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		$402,200
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		$402,200
1	CC	1098170465	DIAZ MARIA																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EP5002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total			**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$31,700		$0	$0		$402,200

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
2024-08	2024-08	23804885	9472101490	I	2024/09/16	2024/09/02	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	EP5002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200

2024/09/04 06:01 PM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

Astrid Natalia Aranda Rodriguez
ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
CC. 1.005.624.249

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005624249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 B 32 - 41 SUR	TELÉFONO:	9999999
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:	**4563183172**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9999857353		

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		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	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 Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

MARIA ELENA TORRES GIRALDO
CC. 52.290.521

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-03, 12:04:59 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065476326 **Referencia pago(PIN)** 8843171810

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-09-03 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**		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00			N	TORRES GIRALDO MARIA ELENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tasa AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte PSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tasa EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0		$ 1.300.000	231001		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-03	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

LISETH ROBAYO
LISETH ROBAYO FARIETA
CC. 1.010.169.686

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 1010169686		ROBAYO FARIETA LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57C SUR 86G 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
2024-08	2024-08	883860942	9472392202	I	2024/09/19	2024/09/02	NEQUI	0	$403,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[illegible]						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$6,800		$0	$0
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
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
1	CC	1010169686	ROBAYO LISETH	230304	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	$6,800	30	$0	$0
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

2024/09/02 05:59 AM

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 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
2024-08	2024-08	883860942	94723972O2	I	2024/09/19	2024/09/02	NEQUI	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

2024/09/02 05:59 AM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018411291	DIANA MARIA VIVAS COCA	AVENIDA DE LAS AMERICAS N. 72B - 67	9355927	dahiscoca@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
2024-08	2024-08	I	02/09/2024	79875807	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 [illegible] como prueba por parte de Compensar [illegible] validez de [illegible] mención

compensar . miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	02/09/2024	79875807	$377.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dependiente	Salario	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	DIRECCION	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	57	0			N																23003	1.300.000	286.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	I	6.800		0	0	0	0	0	0	0

Este documento [illegible] como PRIVADO [illegible] Compensar Operador [illegible]

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

NUBIA ESPERANZA MARIN RODRIGUEZ
CC. 52.016.681

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
2024-08	2024-08	BB4654992	9472305687	I	2024/09/18	2024/09/02	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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
1	CC 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

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
2024-08	2024-08	884654992	9472305687	E	2024/09/18	2024/09/02	NEQUI	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

CONCEPTO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
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

2024/09/02 11:04 AM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

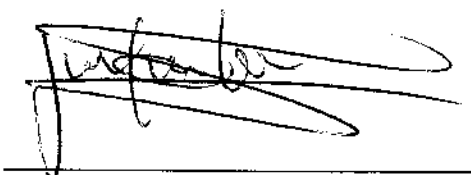
LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

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 Agosto 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	6079644	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	02/09/2024	79821672	$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
Pension	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 [illegible] por la Compensar. Cualquier duda [illegible]

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	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-08	2024-08	I	02/09/2024	79821572	TOTAL A PAGAR	
					$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	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	D		N																	230501	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS000	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	1	5.809		0	0	0	0	0	0	0

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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
2024-08	2024-08	884958257	9472529691	I	2024/09/12	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Regional: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC 1024484350	OLARTE LYNA	23303	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$225,000	CCF24	30	$1,800,000	$10,800	14-23	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0

2024/09/02 12:23 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
2024-08	2024-08	864958257	9472529691	I	2024/09/12	2024/09/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$533,200	$0	$0	$533,200

2024/09/02 12:23 PM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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.	4128187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	877007847	9472082097	I	2024/09/16	2024/08/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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	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
2024-08	2024-08	877007847	9472082097	I	2024/09/16	2024/08/30	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

2024/08/30 10:17 AM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

MARIELA PRIETO GUTIERREZ
CC. 20.686.564

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
2024-08	2024-08	876657482	9472121918	I	2024/09/16	2024/08/30	BANCO DAVIVIENDA	0	$169,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
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

2024/08/30 08:13 AM

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
2024-08	2024-08	876657482	9472121918	I	2024/09/16	2024/08/30	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

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

Zenaida Rojas Guerrero
ZENAIDA ROJAS GUERRERO
CC. 28.156.402

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 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
2024-08	2024-08	00023539	9471438076	I	2024/09/03	2024/08/30	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	vsp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	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	$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 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
2024-08	2024-08	00023539	9471438076	I	2024/09/03	2024/08/30	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**

2024/08/30 05:33 PM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 01

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

EYLEEN MACIEL NAVARRO AREVALO
CC. 1.026.578.363

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

Eyleen Navarro
EYLEEN MACIEL NAVARRO AREVALO
CC. 1.026.578.363

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 1026578363		NAVARRO AREVALO EYLEEN MACIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 42 B sur # 6 - 36 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163571317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	885104081	94720ZZ699	I	2024/09/13	2024/09/02	BANCOLOMBIA	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	frl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1026578363	NAVARRO EYLEEN																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCFZ4	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$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

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 1026578363		NAVARRO AREVALO EYLEEN MACIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 42 B sur # 5 - 36 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163571317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	885104081	9472022699	I	2024/09/13	2024/09/02	BANCOLOMBIA	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
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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
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	$403,300	$0	$0	$403,300

2024/09/02 01:06 PM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
CC. 52.971.517

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-09-03, 10:34:52 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1065625020 **Referencia pago(PIN)** 8800606431

Periodo Cotización 202408 **Periodo Servicio** 202408

Cliente:

PAGADA 2024-09-03

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	CC 52971517		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					HOSPITAL GORDILLO JULIE PAULINE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																		Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			23-1001		15 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-03	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

SANDRA SARMIENTO
CC. 52.237.497

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA 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:	**4563354147**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9999828614

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

NIT	CÓDIGO	NOMBRE	TOTALES COTIZANTES	TOTALES 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 Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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
2024-08	2024-08	1000000210	9471494631	I	2024/09/04	2024/08/30	BANCO DE BOGOTA	0	$384,700

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
Subtotal Centro de Trabajo(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		C	$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
2024-08	2024-08	1000000210	9471494631	I	2024/09/04	2024/08/30	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/08/30 03:09 PM

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto 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 **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 **8379763540** para el periodo de salud **2024-08** y pensiones **2024-08** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14 11	ARL SURA	860903790	57	0			0	30	$1.300.000	0,00522	1	$6.800	Agosto - 2024	8379763540	30/08/2024	N		
Salud	EPS008	Comfenalco EPS	860066942	57	0			0	30	$1.300.000	0,12500		$162.500	Agosto - 2024	8379763540	30/08/2024	N		
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0			0	30	$1.300.000	0,16000		$208.000	Agosto - 2024	8379763540	30/08/2024	N		

El presente certificado se expide a los 31 días del mes de Agosto de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar de acuerdo a la Ley de Información

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA
CC. 79.462.083

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA**, identificado con **CC** número **79462083**, aportó por **LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA**, identificado(a) con **CC** número **79462083** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-07** y salud **2024-07** de la siguiente manera:

25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.300.000	$208.000	$0	$0	Julio - 2024	78881139	28/08/2024	N
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar															0		30	$1.300.000	$26.000	$0	$0	Julio - 2024	78881139	28/08/2024	N
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS															0		30	$1.300.000	$6.800	$0	$0	Julio - 2024	78881139	28/08/2024	N
EPS005	Sanitas EPS															0		30	$1.300.000	$162.500	$0	$0	Julio - 2024	78881139	28/08/2024	N

El presente certificado se expide a los 27 días del mes Agosto de [illegible]

Este documento [illegible] privado por parte de [illegible]

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
CC. 49.697.893

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	48667893
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 32 BIS # 69 A - 03 SUR	TELÉFONO:	2020493
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4562661153	TIPO DE PLANILLA:			
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES	agosto	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2024/08/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			999981876

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	25-14 COLPENSIONES	1	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
SUBTOTALES:										$ 200.000	$ 0	$ 200.000

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
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD EP 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	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0			$ 0	$ 13.600	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600
SUBTOTALES:									$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 13.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	IDENTIFICACIÓN	ADHERIDOS	DATOS DEL COTIZANTE: TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
CC	48667893	EDGARD JIMENEZ LUZMILA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 1.300.000				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.300.000	$ 48667893	$ 13.600		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 384.100

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

KAREN DE LA OSSA LARIOS
CC. 53.098.443

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	53098443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			KAREN MARGARITA DE LA OSSA LARIOS
CIUDAD/MUNICIP.C:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - D STRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 40B SUR 73-36	TELÉFONO	4585767
TIPO APORTANTE:	07-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	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:		79358790660	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD.	MES agosto AÑO	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/09/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		875901173

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	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										$ 208.000	$ 0	$ 208.000

TOTAL APORTES A SALUD

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
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500

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	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0			$ 0	$ 6.800	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800
SUBTOTALES:									$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 6.800

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																				PENSIÓN							SALUD							ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	CENTRO DE GACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	REP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 53098443	DE LA OSSA LARIOS KAREN MARGARITA	INDEPENDIENTE 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	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 377.300

Bogotá D.C 30 de Agosto de 2024.

CUENTA DE COBRO No 03

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 Agosto de 2024.

Cordialmente,

NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ
CC. 52.968.298

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-03, 06:43:19 P. M. Tipo Planilla: E PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1065592780

Periodo Cotización: agosto de 2024 Periodo Servicio: agosto de 2024 Referencia pago 8810739416

PAGADA 03/09/2024

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	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AUP	VOT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52968298	NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ	59	0																	0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.760.000	$281.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.760.000	$220.000	1.044	$1.760.000	$18.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$520.000

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,Ices Días,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.760.000	$1.760.000	$1.760.000	$0	$281.600	$220.000	$18.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$520.000	$0	$520.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE. Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

BBVA

Detalle Fichero

29/Aug/24 14:29:03

Información del fichero

Referencia:	29/08/2024.TRA	Tipo de Orden:	TRA
Archivo:		Clave:	QUIROGA
Fecha de proceso:	29/08/2024	Nombre:	CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLL
Cuenta a debitar:	AH - 00130391000200293719	Importe Total:	79.976.716,00
Ordenes:	28	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000000522905210	MARIA TORRES	1 Abono/cargo cuenta	24099026990	N/A	2.259.394,00
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	5.083.623,00
0000000527375280	NATALIA WILCHES	1 Abono/cargo cuenta	4622039641	N/A	4.357.224,00
0000010969575430	EYLEEN NAVARRO	1 Abono/cargo cuenta	20936065787	N/A	2.422.065,00
0000000529682980	NORMA QUIROGA	1 Abono/cargo cuenta	3105443085	N/A	4.357.224,00
0000010208195060	LAURA FEO	1 Abono/cargo cuenta	0550488408830088	N/A	2.759.575,00
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	051278299	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	1.597.649,00
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
0000010981704650	MARIA DIAZ	1 Abono/cargo cuenta	24069422636	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, septiembre 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 septiembre del año 2024.

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
C.C.19.237.468e 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

DIRECCION NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

10849-T



LUIS EDUARDO
MUÑOZ QUIROZ
C.C. 19237463
RESOLUCION INSCRIPCION 1114 FECHA 17/07/1984
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 18222

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 41 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1093699 4E0977B6E

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 9 días del mes de Septiembre 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

Factura Electrónica De Venta No

No. 924

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764057927190 que habilita desde 854 hasta 2000. Vence 2024-10-12

CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS

Nit 830018406-7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Entidad sin Ánimo de lucro.No efectuar retencion en la fuente Art. 19 del E.T.

CLIENTE	SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL		
NIT	899999061 9		
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**POR CONCEPTO DE**
CR 32 29 56	Bogota D.C.	2688857	OPERACIÓN CENTRO DE CUIDADO QUIROGA CONVENIO 8226 DE 2024 DEL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 Y EL 31 DE AGOSTO DE 2024.
FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
13/09/2024	13/10/2024	DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICC	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	CC-002	CONVENIO DE ASOCIACION	1	Und.	179.659.786	0%	0	179.659.786

Valor en Letras

CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**179.659.786**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**179.659.786**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**179.659.786**

CONSIGNAR EN LA CUENTA AHORROS. No. 0391293719 DEL BANCO BBVA.

La presente factura de venta, se asimila en todos sus efectos a una letra de Cambio (Art. 772, 774 del Codigo de Comercio).A partir de la fecha de vencimiento causará intereses de mora a la Tasa máxima legal vigente Art. 774 Codigo de Comercio.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 13/09/2024 13:57:58

AV CRA 24 No. 39B-25 OF 302 - BOGOTA, D.C. COLOMBIA Teléfono 7322832

EMAIL: corporacion@multietnias.org

Fabricante y Proveedor Tecnologico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software World Office (wo_2)
CUFE: f7ba9610822879cb227a6e1d3f36e56d17bc86c8f196f7a4953ca755e6b3fc824a43b5b50eae8cf48942df13cd575d77 - Fecha y Hora de Expedición . 13/09/2024 2.00.20 p m