ACTA REUNIÓN
LORETO

Acta No.2

Nombre de la Reunión: actividad física Línea de inversión 3

Fecha: 01 Abril de 2024

Hora Inicio: 11:00 AM

Hora Finalización: 2:00 PM

Lugar: F u n d a c i ó n L o r e t t o

ASISTENCIA

Nombre	Cargo	Firma
Se adjunta listado de asistencia		

OBJETIVO

Promover un espacio de bienestar físico, emocional y mental, mediante el reconocimiento del propio cuerpo, el movimiento, y la actividad física circuito y de la bailo terapia, como herramienta para reducir

el estrés, lograr el equilibrio mente y cuerpo, estimulando procesos cognitivos como atención, memoria, vinculando también los procesos de plasticidad cerebral.

Generar un espacio de introspección y autocuidado en los y las participantes , mediante el RECONOCIMMIENTO de LOS AUTOS: (autonomía, autocuidado, autoestima, autoconocimiento, autogestión emocional) desde la perspectiva psicosocial y las prácticas de cuidado.

TEM

1. Presentación
2. Toma de lista.
3. Entrega de material
4. Socialización a los participantes y cuidadores del documento guía de uso de cada elemento resolución de dudas.
5. Desarrollo del circuito de actividad física.
6. encuesta de satisfacción

Se dio inicio en el centro geriátrico Morato con el saludo, bienvenida e identificación de las personas a través de una presentación de las talleristas y participantes donde cada uno se colocó la corona y mencionó su nombre, brindando un espacio posterior para el diligenciamiento del listado de asistencia y entrega de kits de bienestar físico, conformados por colchoneta de yoga, aro grande, bandas elásticas de dos colores, gris y amarilla de 50 cm, balón de ejercicios pilates 65 cm, 2 mancuernas, termo de agua, gorra, toalla facial. Se explica el uso adecuado de cada elemento indicaciones para el desarrollo de cada ejercicio y las posibles contraindicaciones anexando al administrador del grupo el documento guía de entrenamiento de los kit.

Se hace énfasis en la adecuada supervisión del uso del balón, por problemas de equilibrio, a i mimo está contraindicado el uso de pesas en las personas mayores de 70 años con espasticidad y dependencia funcional.

- A continuación se realizó por parte del perfil de fisioterapia actividad rompe hielo chiquirín chiqui cha fofo, motivando a los y las participantes, a realizar movimientos de coordinación viso manual con el aro como preparación al desarrollo de las temáticas.

- Se continuó con la socialización de que es actividad física y sus beneficios, ejercicios a tener en cuenta con movilidad reducida para las personas con discapacidad, para finalizar esta fase se realizó circuito de acondicionamiento físico ejercicio dirigido en el puesto , e implementación uso de kit de igual forma se brindan recomendaciones para las participantes frente al cuidado propio durante las movilizaciones y transferencias en el importante cuidado del otro.

A los cuidadores se les explica la manera de como guiar el uso de los elementos.

RECONOCIENDO LOS AUTOS: Posteriormente se dio paso a una socialización sobre la definición de autos (autonomía, autocuidado, autoestima, autoconocimiento, autogestión emocional) desde la perspectiva psicosocial y las prácticas de cuidado. Se invitó a las y los participantes a destapar un regalo, donde cada persona tuvo la oportunidad de verse en el espejo y recocer todas sus cualidades.

- Para finalizar la sesión se integraron los contenidos y las experiencias mediante una lluvia de ideas, compromisos espontáneos frente al cuidado propio, y un significativo agradecimiento a la participación de las cuidadoras.

CONCLUSIONES Y COMPROMISOS

Se da por terminada la sesión de manera satisfactoria, se pasa a la fase de evaluación logrando recopilar todo lo que el grupo refirió así:

EL grupo de personas y cuidadores refirió sentirse muy feliz con el kit de bienestar, entender como usarlas y que no usar en cada persona.

explican que a través del taller lograron moverse de manera segura y tranquila, integrando las partes de su cuerpo.
Se hace énfasis en como realizar los diferentes cambios de postura para la realización de la movilización y la actividad física.

Listado de asistencia

Se anexa

Registro Fotográfico:











BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ASCODES

EVIDENCIADEREUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN:

FECHA: 01 de Abril de 2024 **Virtual:** ____ **Presencial:** X **(En caso de ser presencial):** ____

OBJETO DE LA REUNIÓN: Proyecto ASCODES

HORA DE INICIO: 11:30 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 1:30 PM

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO: ASESOR	CARGO: DIRECTIVO	CARGO: PROFESIONAL	CARGO: TÉCNICO	CARGO: ASISTENCIAL	TIPO DE VINCULACIÓN: CARRERA	TIPO DE VINCULACIÓN: PROVISIONAL	TIPO DE VINCULACIÓN: LIBRE NOMB.	TIPO DE VINCULACIÓN: CONTRATISTA	ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
Paola Arente			X						X	ASCODES	andreaperez26@gmail.com	3046853734	
Catalina Muñoz			X						X	ASCODES	ktalee@hotmail.com	3241243503	
Ana Quinteo					X					ASCODES	mkteas.zoo@	3[illegible]5K	
Cristian Chauzs.				X					X	ALBU-SLC	[illegible]	315 760 [illegible]	
Adriana Hoyos			X						X	Ascodes	Fidriana.hoyosc@gmail.com	3026539380	
ALEXANDRA AZUALTA										FUNDACIÓN LOMA VERDE	[illegible]	3028910605	
Carlos Olivio Cossio C.		X								Fundación Jardín	secretaria.fundacion.prueba50@gmail.com	3214650431	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

CS Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física linea de Inversion 3

Nombre Hector Francisco Mojica

Documento de identidad 1711490

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad Fuica linea de Inversion 3

Nombre Domingo Antonio Cadena..

Documento de identidad 2862312

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de inversión 3

Nombre María Inés Jimenez

Documento de identidad 20581778

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. X Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad Foro linea de Inversion 3

Nombre Paulina Cadena

Documento de identidad 37E011377

Teléfono de Contacto U A

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad toma linea de Inversión 3

Nombre Clementina González González

Documento de identidad 41476064

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad fisica Linea de inversion 3

Nombre Dario Tigre Camacho

Documento de identidad 2372567

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de Inversión 3

Nombre Paulina Bohórquez.

Documento de identidad 20315315

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea Inversión 3

Nombre Ortencia Corredor Sanchez

Documento de identidad 20191941

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de inversión 3

Nombre Alfonso Muñoz.

Documento de identidad 19086116

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad Física linea de inversión 3

Nombre Miguel Ivan Anza

Documento de identidad 19483014

Teléfono de Contacto 5345582

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad Fuica linea Inversión 3

Nombre Maria Concepción Clavijo.

Documento de identidad 21028872

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea Inversión 3

Nombre Florentino Peña Gutierrez

Documento de identidad 19172957

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. ✓ Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

a. Muy satisfecho
b. Satisfecho
c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
d. Insatisfecho
e. Muy satisfecho

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Actividad Actividad física línea de Inversión 3

Nombre Jose Maria Zambrano.

Documento de identidad 7417504

Teléfono de Contacto _____

Nota: Los datos e información personal aquí registrada, se les dará tratamiento especial de acuerdo a con lo estipulado en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales"

Por favor indique con una X su satisfacción en la escala de Muy satisfecho, Satisfecho, Ni satisfecho ni insatisfecho, insatisfecho, muy insatisfecho

1. ¿Como se sintió con la duración de la actividad?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

2. ¿Cómo se sintió con la atención y trato que le brindaron los profesionales?

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

3. Cumplimiento con los temas ofrecidos en cada actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy insatisfecho

4. Insumos y Kits entregados en la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

5. La organización y logística de la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

6. Como me sentía antes de realizar la actividad

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

7. Como me siento ahora mismo

   a. Muy satisfecho
   b. Satisfecho
   c. Ni satisfecho, ni insatisfecho
   d. Insatisfecho
   e. Muy satisfecho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Linea de inversión 3
Nombre Completo	Domingo Antonio Cadena
Dirección	Cra 58 # 67A-76
Telefono	5345582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Casas
Telefono del cuidador	3214050437

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ciclovia	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	2	
4	Gorra	1	
5	Bolito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastico.	1	
9	Balón.	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52157642
	Firma	

ASCODES

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	ABRIL	2014

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO el diligenciamiento de este formato registra la satisfaccion de los insumos estipulados en el anexo tecnico cumpliendo con los requerimientos, normas y especificaciones para la ejecucion de actividades

Insumos de la Acividad	Actividad FUOG – linea inveon 3
Poblacion	[illegible]
Nombre Completo	[illegible]
Direccion	[illegible]
Telefono	[illegible]
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	[illegible]
Telefono del cuidador	[illegible]

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	[illegible]	1	
2	[illegible]	1	
3	[illegible]	1	
4	[illegible]	1	
5	[illegible]	1	
6	[illegible]	1	
7	[illegible]	1	
8	[illegible]	1	
9	[illegible]	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Angel Quintero
	Cedula	92.15.647
	Firma	[signature]



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea de inversion 3
Población	Pacientes crónicos Linea de inversión 3
Nombre Completo	Paulina Cadena
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	5345582
Correo electronico	N A
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Cases
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancornas	2	
4	Gorra	1	
5	Bebito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastico	1	
9	Balon	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Peda	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52157642
	Firma	

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

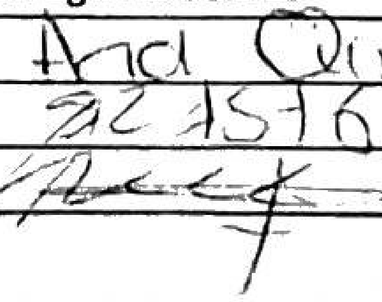
Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad fisica linea inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Aura Alicia AN-29
Dirección	Cra 55 # 67A - 76
Telefono	534-5582
Correo electronico	—
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Cossos
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro plaqueta	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	2	
4	Gorra	1	
5	Bolsito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastico.	1	
9	Balón.	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	**Nombre**	Ana Quintero
	Cedula	32157642
	Firma	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Maria Isabel Ortiz.
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	5345582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Cajas
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	
2	Colchoneta	1	
3	mancornas	2	
4	Gorra	1	
5	Bebito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastica	1	
9	Balón	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	32451647
	Firma	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | INSTITUTO DISTRITAL DE LA PARTICIPACIÓN Y ACCIÓN COMUNAL | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos, Linea de inversión 3
Nombre Completo	Ordencio Corredor
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	5345582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Casas
Telefono del cuidador	3214056431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ula ula	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	3	
4	Gorra	1	
5	Bolito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastica.	1	
9	Balon.	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Andi Quintero
	Cedula	52157647
Ordencio Corredor	**Firma**	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ASCODES

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fuera linea Inversion 3
Población	Pacientes crónicos Linea de inversión 3
Nombre Completo	Dalia Tigre
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	5345582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Cesas
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro vida vida	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	2	
4	Gorra	1	
5	Bebito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastico.	1	
9	Balon.	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52157647
	Firma	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SECRETARÍA DE GOBIERNO | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica linea Inversion 3
Población	Pacientes crónicos Linea de inversión 3
Nombre Completo	Paulina Bohórquez
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	534.5582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Casos
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro ulaula	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancornas	2	
4	Gorra	1	
5	Botilito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastica	1	
9	Balón	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Paulina B.	Nombre	Andi Quintero
	Cedula	2215-1642
	Firma	

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

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad #01 Linea Inversion 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	José Maria Zombrano
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	5345582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Cosa
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Arco vida vida	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	2	
4	Gorra	1	
5	Bebito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastico.	1	
9	Balón.	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
José M. Zambrano C.	**Nombre**	Ariel Quintero
	Cedula	82457647
	Firma	

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Unica linea de inversión 3
Población	Pacientes crónicos Línea de inversión 3
Nombre Completo	Alfonso Pineda Hortua
Dirección	Cra 55 # 67A-76
Telefono	534.55 82
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos rosas
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Arco diadia	1	
2	Colchoneta	1	
3	mancornas	2	
4	Gorra	1	
5	Bolito	1	
6	Inflador	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda elastica	1	
9	Balón	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
ALFONSO PINEDA ALFONSO PIEDA.	Nombre	Ana Quintero
	Cedula	52451647
	Firma	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS
BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Fisica Linea Inversion 3
Población	Pacientes crónicos Linea de inversion 3.
Nombre Completo	Hector Mojica
Dirección	Cra 55 #67A-76
Telefono	5345582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Cesas
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro (ola-ola)	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	2	
4	Gorra.	1	
5	Botilito	1	
6	Pantalon	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda Elastica	1	
9	Balon.	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	**Encargado de la entrega ASCODES**	
	Nombre	Andrea Paola Bonilla
	Cedula	1075275743
	Firma	

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad #DIC Linea Inversion 3
Población	Adulto (Crónico) Linea de inversion 3
Nombre Completo	Alfonso Muñoz
Dirección	Cra 55 #67A - 76
Telefono	5345582
Correo electronico	— —
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Cajas
Telefono del cuidador	3214056431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Arc (ola-ola)	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	2	
4	Gorra	1	
5	Bethito	1	
6	Pantalón	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda Elástica	1	
9	Balón	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Arnoldo Bernal
	Cedula	1015455103
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	01	Abril	2024

Teniendo en cuenta el proceso que se ha llevado a cabo con el proyecto SISTEMA LOCAL DE CUIDADO,el diligenciamiento de este formato registra la satisfacción de los insumos estipulados en el anexo tecnico, cumpliendo con los requierimientos, normas y especificaciones para la ejecución de actividades.

Insumos de la Acividad	Actividad Física Linea Inversión 3
Población	Pacientes crónicos Linea de Inversión 3
Nombre Completo	Inés Jimenez
Dirección	Cra 55 #67A -76
Telefono	5345582
Correo electronico	---
Nombre del cuidadoe (si aplica)	Carlos Casas
Telefono del cuidador	3214050431

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Aro (ula-ula)	1	
2	Colchoneta	1	
3	Mancuernas	2	
4	Gorro	1	
5	Boflito	1	
6	Pantalón	1	
7	Camiseta	1	
8	Banda Elástica	1	
9	Balon	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
María Ines Jimenez	**Nombre**	Andrea Paola Arana
	Cedula	1015457743
	Firma	

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

EVIDENCIA DE REUNIÓN

ASCODES

Fecha: 01 Abril 2024 **Lugar:** Fundación Loreto

Objetivo de la Reunión: Línea de Inversión 3: Parentes Crónicos

Hora Inicial: _____ **Hora Final:** _____

NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CORREO ELECTRONICO	CELULAR	FIRMA
Miguel Ivan Ariza	19483014	secretaria.fundación -		
Maria Ines Jimenez	20.581.778.	protel 68@gmail.com	3214105 6431	
Domingo Cadena Camacho	25.62312.			
Hortencia Corredo	20191941			
Paulina Cadena.	37813 77			
Aura Alicia Gaona.	39817668			
Paulina Bohorquez	20.315315			
Alfonso Pineda Hoctua	17 034 784.			
Jose Maria Corredor	7417500			
Dario Tique Camacho	23 72567			
Hector Francisco Mojica	17114990			
Alfonso Muñoz	19116086			
Maria Concepción Chavijo	21078872.			

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner