ASOCIADO FUNDACIÓN
CONSTRUYENDO FUTURO ONG
NIT. 900310195-2
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO
DÍA-NOCHE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C., 21 de octubre de 2024

Doctora
DIANA CAROLINA MORA BETANCOURT
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
SUPERVISIÓN Convenio 8224 de 2024
Secretaría Distrital de Integración Social Ciudad

Asunto: Acta de entrega Informe Mensual Convenio 8224 del Período 01 al 30 de mes septiembre de 2024

Respetados Señores:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de la documentación e informes requeridos para el respectivo trámite de la factura No. 1129 correspondientes al período comprendido del 01 al 30 de mes septiembre de 2024, Nombre del asociado FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG con NIT 900310195-2. Centro de Cuidado Transitorio Día-Noche Cundinamarca, Convenio de Asociación 8224 de 2024.

INFORMACIÓN DE PRESENTACIÓN INFORME MENSUAL DE GESTION		
a. Informe Mensual Cualitativo Y Cuantitativo De La Gestión Y Ejecución Del Convenio	**FOLIOS**	**PAGINA**
1.1 Carta de Radicación informe de Gestión del Periodo comprendido del 1 al 30 de septiembre de 2024	3	1-3
1.2 Informe de Gestión Mensual del mes de septiembre de 2024	6	4-9
1.3 Informe asistencia Mensual (Línea Técnica)	1	10
1.4 Formato entrega Kits de aseo	69	79
1.5 Listados de asistencia Mensual	60	139
b, Informe mensual de Ejecución Financiera:	**FOLIOS**	**PAGINA**
2.1 Formato liquidación de cupos FOR PSS 210	1	140
2.2 Ejecutor FOR PSS 212	1	141
2.3 Relación de facturas FOR PSS 461	1	142
3.1 certificación Aportes SDIS	2	150
3.2 certificación Aportes Asociado	1	151
3.3 Relación Talento Humano FOR PSS 214	1	152
3.3.1. Planillas aportes sistema seguridad social	33	185

3.3.2. Soporte de Pago Talento humano	1	186
4.1 Certificación parafiscales	1	187
4.3 Cédula contador	1	188
4.4 Tarjeta profesional contador	1	189
4.5 Certificado junta central de contadores.	1	190
4.6 Factura del mes	1	191
4.7 Testigo documental	1	192
c) Planes de mejoramiento	**FOLIOS**	**PAGINA**
Por componente (Cuando aplique)	No aplica	No aplica
d) Informe Final	**FOLIOS**	**PAGINA**
Informe Final (Cuando aplique)	No aplica	No aplica
TOTAL FOLIOS	No aplica	No aplica
OBLIGACIONES POR COMPONENTE (DRIVE)	**ADJUNTOS**	**RUTA**
DRIVE: INFORME FINANCIERO	6 carpeta	//01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 agosto 2024/1. Informe Financiero de la carpeta 01 a la 06
DRIVE: OBLIGACIONES GENERALES	29 carpetas	//01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 agosto 2024/2. Obligaciones generales/Obligación de la carpeta 01 a la 29
DRIVE: COMPONENTE ATENCION INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO	11 carpetas	//01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 agosto 2024/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación de la carpeta 01 a la 11
DRIVE: COMPONENTE DE NUTRICION Y SALIBRIDAD	4 carpetas	//01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 agosto 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Nutrición y salubridad/Obligación de la carpeta. 01 a la 04

DRIVE: COMPONENTE DE AMBIENTES, ADECUADOS Y SEGUROS	10 carpetas	//01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 agosto 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación de la carpeta
		01a la 10
DRIVE: GESTION AMBIENTAL	1 carpeta	//01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 agosto 2024/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión ambiental/Obligación. Carpeta 01
DRIVE: COMPONENTE GESTION ADMINISTRATIVA	8 carpetas	//01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 agosto 2024/3. Obligaciones Técnicas /4. Gestión administrativa/Obligación de la carpeta 01 a la 08
TOTAL ADJUNTOS	69	

Anexos:

ELIANA PAOLA MARTINEZ CIFUENTES
FIRMA DEL REPRESENTATE LEGAL
C.C. 52369352

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

DATOS GENERALES										
SERVICIO SOCIAL:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE									
OPERADOR:	CONSTRUYENDO FUTURO ONG									
CONVENIO No.	8224			de:	24	5	2024	PLAZO:		210
FECHA ACTA DE INICIO:	1	6	2024	FECHA DE TERMINACIÓN:	31	12	2024			
PERIODO DE INFORME:	1	9	2024	a:	30	9	2024	No. Informe:		4
SUPERVISOR:	Diana Carolina Mora Betancourt			DEPENDENCIA:	SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ					

OBJETO CONTRACTUAL

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

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO

OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1- Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024 1.1 Acta No 369 del 5 09 2024 Reunión mensual Talento Humano 1.2 Acta No 391 del 10 09 2024 Sensibilización del espacio público 1.3 Acta No 421 del 18 09 2024 Inducción al cargo Gestión Documental 1.4 Acta No 423 del 18 09 2024 Socialización Plataforma Estratégica SDIS 1.5 Acta No 463 del 26 09 2024 Socialización reunión de coordinadores al talento humano.	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024 Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 01
2- Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se entregó informe mensual que da cuenta de el cumplimiento de los deberes contraídos en el marco del artículo 5 de la Ley 80 de 1993 Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024
3- Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se entregó informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el estudio previo, anexos técnicos y demás documentos del convenio. FOR-PSS-209. 8224-2024 septiembre 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024
4- Suscribir oportunamente el acta inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	Durante el periodo se suscribió oportunamente el acta de inicio del Centro de Cuidado Transitorio para el convenio 8224- 2024. Como se evidencio en el informe # 1 del mes de junio del 2024	No Aplica
5- Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que les solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se dio respuesta a las solicitudes realizadas por el equipo de supervisión vía correo electrónico. 5.1 Impresión pdf correo electrónico del 13 09 2024 Conmemoración día internacional prevención del suicidio. Estrategia tu mano, mi mano, nuestras manos, todas las manos. 5.2 Impresión pdf correo electrónico del 17 09 2024 Solicitud información Obligación 26 5.3 Impresión pdf correo electrónico del 23 09 2024 Simulacro Distrital de preparación 2024.	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 05
6- Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se dio respuesta a los compromisos adquiridos durante las diferentes visitas de supervisión. 6.1 Impresión pdf correo electrónico 30 09 2024 Información Actas visitas del mes	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 06
7- Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	La Fundación Construyendo Futuro paga los honorarios de conformidad con la normatividad vigente y de acuerdo con la estructura de costos aprobada por la Secretaría Distrital de Integración Social. Se adjunta el formato relación Talento humano, planillas de nómina y Certificación de pagos de aportes al sistema de seguridad social integral y aportes parafiscales. 4.1.1. FOR-PSS-214 relación de talento humano 4.1.3. Transferencia Talento Humano	Informe gestión 8224-2024 septiembre 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.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca presentó como soporte planillas de pagos de la seguridad social contratistas y certificación de pago debidamente firmados por el Contador T.P.47604-T y la representante Legal Eliana Paola Martínez dando cumplimiento a lo que se refiere al artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF. 4.1.2 Planillas de pago de Seguridad Social Talento Humano 4.1.4. Certificado parafiscales del asociado	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/1.Informe financiero /1. Costos fijos /4.1 Talento humano.
9- Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cancelaron en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios establecidos por la ley 9.1 Certificación expedida por la Representante Legal Eliana Paola Martínez y el Contador Jaime Eduardo León de fecha 1 de octubre de 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 09
10- Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	De acuerdo a la verificación de soportes y visita realizada se evidiencio que el contratista respondió por la seguridad y el debido manejo y registros propios de la institución y reposarón en la dependencia correspondiente garantizando que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio reposa en la unidad operativa donde se prestó el servicio. 10.1 FOR-GD 017 FUID centro de cuidado transitorio Cundinamarca 8224-2024 10.2 Registro fotográfico archivo 10.3 Registro fotográfico FOR-GD 035 10.4 FOR GD 016 Entrega de documentos 10.5 Cronograma de Gestión documental 10.6 Plan de trabajo de Gestión documental 10.7 Impresión de pantalla presentación de informe de gestión septiembre 2024 10.8 Reporte trimestral implementación de subsistema gestión documental (julio, agosto, septiembre) 10.9 Impresión pdf correo electronico envio de reporte de los meses de Julio,Agostoy septiembre.	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 10
11- Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Publica, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	Durante el periodo cuenta con las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: Seguros del Esta S.A POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No 33-44-101250109 de 29 de mayo de 2024 AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VEGENCIA HASTA Cumplimiento del contrato | $ 287.498.340 | 24/05/2024 | 30/06/2025 Calidad del servicio | $ 287.498.340 | 24/05/2024 | 30/06/2025 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indenizaciones | $ 71.874.585 | 24/05/2024 | 31/12/2027 Seguros del Esta S.A POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No 33-40-101079872 de 29 de mayo de 2024 AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VEGENCIA HASTA Predios labores y operacion | $ 260.000.000 | 24/05/2024 | 31/12/2024 Contratistas y subcontratista | $ 260.000.000 | 24/05/2024 | 31/12/2024 Vehiculos propios y no porpios | $ 260.000.000 | 24/05/2024 | 31/12/2024	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-SDIS-DCT092-005-2024/Asociado 8224-2024 /Condiciones
12- Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Durante el periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, asistió a la reuniones convocadas por la subdirectora para la vejez: 12.1 Acta No 002 del 5 09 2024 Jornada de Cualificación Sistema de Gestión, Componente de Gestión Documental Cuidado transitorio Día - Noche. (Microsoft Teams) 12.2 Acta No 01 del 10 09 2024 Línea técnica frente a las actividades desarrolladas durante el mes en vigencia (Microsoft Teams) 12.3 Acta No 056 del 12 09 2024 Acompañamiento a la prestación del servicio cuidado transitorio Día – Noche Cundinamarca y cualificación aplicativo SIRBE y generalidades de Gestión Documental (presencial) 12.4 Acta No 063 del 19 09 2024 Cualificación Política Pública para el Envejecimiento y la Vejez - Subdirección para la Vejez SDIS (presencial) 12.5 FOR-GD-040 del 25 09 2024 Reunión de coordinadores (presencial) 12.6 FOR-GD -023 listado de asistencia del 25 09 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 12
13- Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría, como se demostró en: INFORME DE GESTIÓN 8224-2024 septiembre 2024 FORMATOS FOR-PSS 209 Informe Mensual Operadores Asociados FOR-PSS 210 Liquidación Mensual de Cupos FOR-PSS 212 Mensual Financiero Ejecutor FOR-PSS 214 Relación Talento Humano FOR-PSS 448 Presentación de facturas FOR-PSS 461 Relación de facturas	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024

	FOR-PSS 377 Cruce Individual de base de datos FOR-PSS 518 Registro constantes vitales FOR-PSS 730 Registro diario de actividades FOR-PSS 517 Registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día – noche FOR-PSS 175 Formato plan de compras semanal asociados FOR-PSS- 226 Formato plan de compras consolidado mensual de abarrotes FOR- PSS - 224 Seguimiento Individual FOR-PSS 230 Formato recepción de alimentos FOR-PSS 232 Formato verificación transporte de alimentos FOR-PSS 235 Formato control de entrada y salida de alimentos asociados FOR-PSS 243 Preparación de alimentos FOR PSS245 Cambio de preparación de alimentos FOR . PSS 730 Registro diario actividades de cuidado para la salud FOR-PSS 064 Formato lavado y desinfección tanque agua FOR-PSS 065 Formato soluciones desinfectantes FOR-PSS 066 Formato presencia de plagas FOR PSS 067 Formato elementos desuso FOR PSS 068 Formato lista de verificación de limpieza FOR PSS 069 Formato registro control de plagas FOR PSS 071 formato verificación de hermeticidad FOR PSS 238 Formato control de temperaturas de equipos FOR PSS 246 Formato Evaluación de características organolépticas FOR PSS 248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual FOR PSS 525 Listado Ingreso al servicio y asistencia a las actividades	
14- Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades:- Se cargaron todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional Secop II de Colombia Compra Eficiente. 14.1 Impresión PDF cargue secop informe agosto 8224	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 14
15- Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se entregó informe mensual financiero en el cual se presentaron de manera oportuna las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informe. 1.1 FOR-PSS-210 Liquidación mensual cupos 2.1 FOR-PSS-212 Informe financiero ejecutor 4.1.4 Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Formato de relación facturas 8224-2024 septiembre 2024 7. Documentos del contador.	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/1.Informe financiero /1.Liquidación de cupos Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/1.Informe financiero /2. Informe Financiero ejecutor Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/1.Informe financiero /4. costos fijos / 4.1 Talento humano.
16- Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación como se evidencia en la certificación. 16.1. Certificación actos u omisiones con fecha del 1 de octubre de 2024 expedida por la Representante Legal y el Contador.	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 16
17-Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.	Durante el período de tiempo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, no fue notificado de reclamación alguna que afecte directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social -SDIS por las que deba responder el operador en calidad de asociado. En cualquier caso, la Fundación Construyendo Futuro responderá en los términos en que la ley lo obligue. 17.1. Certificación firmada por la Representante Legal con fecha del 1 de octubre del 2024	Informe Gestión82240-2024 septiembre2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 17
18- Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 1 al 30 de septiembre del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, el operador no fue notificado de reclamación alguna por acciones u omisiones del personal subcontratado y proveedores que afecte directa o indirectamente a la Secretaría Distrital de Integración Social-SDIS por las que deba responder en calidad de asociado. En cualquier caso, La Fundación Construyendo Futuro responderá en los términos en que la ley lo obligue. 18.1. Certificación no daños a terceros por causa del asociado firmada por la Representante Legal el 1 de octubre de 2024.	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18
19- Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Durante este periodo el Centro de cuidado transitorio mantuvo indemne a la secretaria Distrital de Integración Social de reclamos, demandas, acciones legales y costos. 19.1 Certificado de indemnidad a la secretaria Distrital de Integración social firmada por la Representante Legal el 1 de octubre de 2024	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19

20- Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, para el presente periodo no realizó denuncias ante ninguna autoridad competente ya que no se presentó ningún tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores 20.1 Certificación acciones u omisiones, firmada por la Representante Legal el1 de octubre de 2024.	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20
21- Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	Para el período de tiempo comprendido entre el 1 al 30 de octubre del 2024, el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, no requirió la deducción por valores resultantes adeudados a favor de la Secretaría de Integración Social. 18.1 Certificación firmada por el representante legal y el revisor fiscal 19.1 Certificado de indemnidad a la secretaria Distrital de Integración social firmada por la Representante Legal el 1 de octubre de 2024 20.1 Certificación firmada por Representante Legal	Informe Gestión 82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18 Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19 Informe Gestión 82240-2024 septiembre 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.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, informa que para el mes de septiembre 2024 no presentó ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizó en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana, 22.1 Certificación de no violencia firmada por la Representante Legal el 1 de octubre de 2024	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 22
23- Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2.000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, no se presentó ninguna situación que requirió realizar denuncia ante autoridad competente. 23.1 Certificación de no denuncia por violencia firmada por la Representante Legal y coordinación del 1 de octubre de 2024	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 23
24- Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Durante el periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca realizo dos socializaciones con el talento humano y personas mayores prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública. 24.1 Acta No 397 del 11 09 2024 Socialización Protocolo Salud manejo convulsiones 24.2 Acta No 461 del 26 09 2024 Socialización Protocolo de salud lavado de manos	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 24
25- Garantizar durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa, en caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora.	Durante la ejecución del convenio se ha trabajado en el plan de trabajo enviado por el equipo técnico y se realizan los arreglos locativos por parte del operador. 25.1 Acta de inspección SB08C 005144 del 16 de Julio 2024 25.2 Plan de Trabajo hallazgos visita de secretaría.	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 25
26- Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca en el presente periodo septiembre realiza socialización y da cumplimiento al plan de saneamiento básico, como se demuestra en los siguientes soportes. Se realizó la fumigación y lavado de tanques en el informe # 3. 26.1 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento Centro Transitorio Cundinamarca 26.2 Acta No.410 del 16 09 2024 Capacitación PSB: control de plagas	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26
27- Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca , para el presente periodo, se verificó frecuentemente la documentación e información para la prestación del servicio en el mapa de procesos de la Secretaría Distrital de Integración social teniendo las actualizaciones efectuadas en la página web verificando los formatos, lineamientos, protocolos, procedimientos y guías emitidas por la Secretaría Distrital de Integración Social. FOR- PSS -209 8224-2024 septiembre 2024	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024
28- Promover la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá , D.C.	Para el periodo de tiempo comprendido entre el 1 al 30 de junio del 2024, en el Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, el operador certifica que se promueve la participación de mujeres en la ejecución del convenio según los porcentajes mínimos establecidos en el artículo 3 del decreto 322 de 2020. Se promovió la participación de mujeres en la ejecución del convenio, la cual se encuentra en el 78% 4.1.1 FOR- PSS 214 Relación Talento humano 28.1 Certificación de fecha 1 de octubre de 2024 firmada por la representante legal.	Informe Gestión 8224-2024 septiembre 2024/1. Informe Financiero / 4. costos fijos / 4.1 talento humano. Informe Gestión82240-2024 septiembre 24/2. Obligaciones generales/Obligación No. 28

29- Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	Se cumplieron las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: **29.1 Apertura de Buzón de sugerencias.** 29.1.1 Acta No 373 del 6 09 2024 Apertura buzón de sugerencias 29.1.2 Acta No 394 del 11 09 2024 Apertura de buzón de sugerencias 29.1.3 Acta No 432 del 20 09 2024 Apertura de Buzón 29.1.4 Acta No 469 del 27 09 2024 Apertura de Buzón **29.2 Acta No 433 del 20 09 2024 Socialización buzón de sugerencias** **29.3 Cuidado al Cuidador** 29.3 1 Acta No. 374 del 06 09 2024 Cuidado al cuidador (Karaoke) 29.3.2 Acta No 404 del 12 09 2024 Cuidado al cuidador (Cuidando de nosotras) 29.3.3 Acta No 422 del 18 09 2024 Cuidado al cuidador (Coordinación y trabajo en equipo) 29.3.4 Acta No 449 del 24 09 2024 Cuidado al cuidador " Trabajo en equipo" **29.4 Mesas de trabajo** 29.4.1 Acta No 383 del 9 09 2024 Reunión sistematización de la experiencia 29.4.2 Acta No 398 del 11 09 2024 Reunión sistematización instrumentos de medición 29.5 Acta No 464 del 26 09 2024 Encuentro Familiar Ampliando el concepto de familia 29.6 Acta No 485 del 30 09 2024 Comité de convivencia	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 29
OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1 -Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 1.1 Caracterización pdf 1.2 Registro fotográfico Drive cruce Individual de base de datos septiembre 2024 1.3 Estadística y reporte mensual de asistencia **1.4 Tiempos de escucha** 1.4.01 Acta No 359 del 02 09 2024 Sensibilización duración baño persona mayor Luz Stella Parra 1.4.02 Acta No 370 del 06 09 2024 Intervención Jorge Polo 1.4.03 Acta No 371 del 06 09 2024 Intervención Anacleto González 1.4.04 Acta No 375 del 06 09 2024 espacio de escucha Arturo Escobar 1.4.05 Acta No 376 del 06 09 2024 Sensibilización horario de cena Consuelo Leal 1.4.06 Acta No 377 del 07 09 2024 Espacio de escucha Anacleto González 1.4.07 Acta No 378 del 07 09 2024 Espacio de escucha Miguel Calderón 1.4.08 Acta No 380 del 08 09 2024 Espacio de escucha Seguimiento Anacleto Gonzáles 1.4.09 Acta No 385 del 09 09 2024 Sensibilización de convivencia de personas mayores Nubia López y Rosalía Paz 1.4.10 Acta No 393 del 10 09 2024 Espacio de escucha Jaime Rodríguez 1.4.11 Acta No 409 del 15 09 2024 Espacio de escucha Luis Dávila 1.4.12 Acta No 414 del 17 09 2024 Espacio de escucha Carlos Mora 1.4.13 Acta No 415 del 17 09 2024 Espacio de escucha Bernardo Silva 1.4.14 Acta No 416 del 17 09 2024 Espacio de escucha Jorge Trujillo 1.4.15 Acta No 418 del 18 09 2024 Espacio de escucha Anacleto González y Abelardo Rivera 1.4.16 Acta No 425 del 18 09 2024 Espacio de escucha Jaime Rodríguez 1.4.17 Acta No 426 del 18 09 2024 Espacio de escucha Luis Cajigas 1.4.18 Acta No 427 del 18 09 2024 Tiempo de escucha Anacleto González 1.4.19 Acta No 428 del 19 09 2024 Espacio de escucha Miguel Ángel Calderón 1.4.20 Acta No 430 del 19 09 2024 Conflicto interpersonal entre persona mayor Nubia López a guarda de seguridad y equipo profesional 1.4.21 Acta No 431 del 20 09 2024 Sensibilización tiempo de baño Luis Páez 1.4.22 Acta No 436 del 20 09 2024 Espacio de escucha seguimiento Miguel Calderón 1.4.23 Acta No 437 del 20 09 2024 Espacio de escucha Vitelio Rojas 1.4.24 Acta No 444 del 23 09 2024 Sensibilización buen uso de espacios externos a la unidad Personas mayores Helmer Gutiérrez y Arsenio Sierra 1.4.25 Acta No 453 del 25 09 2024 Sensibilización autocuidado " Higiene Personal" a la persona mayor Luis Cespedes 1.4.26 Acta No 454 del 25 09 2024 Focalización comunidad de cuidado personas mayores Luis Arias – Alfonso Rivera 1.4.27 Acta No 458 del 25 09 2024 Socialización Medidas para el razonamiento del agua. 1.4.28 Acta No 459 del 26 09 2024 Sensibilización horario baño a Persona mayor Luisa Mayorga 1.4.29 Acta No 470 del 27 09 2024 Situación con la persona mayor Dorian Martínez 1.4.30 Acta No 474 del 29 09 2024 Sensibilización Manejo de emociones Luisa Mayorga 1.4.31 Acta No 475 del 29 09 2024 espacio de escucha Luisa Mayorga 1.4.32 Acta No 482 del 30 09 2024 Espacio de escucha Luisa Mayorga	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 01

	1.5 seguimientos 1.5.01 FOR-PSS-224 del 01 09 2024 Arturo Escobar 1.5.02 FOR-PSS-224 del 05 09 2024 Alberto Giraldo 1.5.03 FOR-PSS-224 del 05 09 2024 José Jaramillo 1.5.04 FOR-PSS-224 del 05 09 2024 Luis Dávila 1.5.05 FOR-PSS-224 del 09 09 2024 Nubia López Abello 1.5.06 FOR-PSS-224 del 09 09 2024 Rosalía Paz 1.5.07 FOR-PSS-224 del 15 09 2024 Carlos Varela 1.5.08 FOR-PSS-224 del 18 09 2024 Abelardo Rivera 1.5.09 FOR-PSS-224 del 20 09 2024 Vitelio Rojas 1.5.10 FOR-PSS-224 del 22 09 2024 José Hermes Hernández 1.5.11 FOR-PSS-224 del 26 09 2024 Jaime Rodríguez 1.5.12 FOR-PSS-224 del 26 09 2024 Roberto Botero 1.5.13 FOR-PSS-224 del 26 09 2024 Luis Arias 1.5.14 FOR-PSS-224 del 26 09 2024 Carlos Mora 1.5.15 FOR-PSS-224 del 26 09 2024 Arsenio Sierra 1.5.16 FOR-PSS-224 del 26 09 2024 Aura Zamora 1.5.17 FOR-PSS-224 del 26 09 2024 Luisa Mayorga 1.6 Faltas al pacto de convivencia. 1.6.1 Acta No 382 del 09 09 2024 Falta al pacto de convivencia José Hermes Hernández 1.6.2 Acta No 419 del 18 09 2024 Falta al pacto de convivencia Anacleto González 1.6.3 Acta No 441 del 23 09 2024 Falta al pacto de convivencia Arsenio sierra 1.7 Acta No 471 del 27 09 2024 Socialización pacto de convivencia	
2- Presentar a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se obtuvo la aprobación del Plan de Atención Institucional - PAI en el segundo mes de ejecución y se presento el acta el en informe No 2 mes de julio 2024.	No Aplica
3- Presentar un informe trimestral de carácter técnico a la Supervisión del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	Esta Obligación no aplica para este periodo de informe.	No Aplica
4- Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante la ejecución del convenio 8224 El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, ha garantizado, los medios de comunicación, telefonía fija y móvil, acceso a revistas, acceso a redes sociales, medios informativos virtuales y televisión, de manera permanente. 4.1 Formato uso Computadores septiembre 2024 4.2 Formato uso de llamadas septiembre 2024 4.3 Registro fotográfico uso computadores septiembre 2024	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 04
5- Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Durante la ejecución del convenio El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca Implemento para el mes de septiembre desarrollo las acciones descritas en anexo técnico que garantizan las atenciones relacionadas a salud en las personas mayores tales como: Se realizaron 2154 tomas de registros de signos vitales, por parte del talento humano de enfermería - Se presentaron 3 activaciones de 123. - Se realizaron 60 formatos de registro diario actividades día - noche. **5.1 Registro de constantes vitales**. 5.1.1 FOR-PSS-518 registro constantes vitales **5.2 Registro Diario de actividades** 5.2.1FOR-PSS-730 Registro diario de actividades día. 5.2.2 FOR-PSS-730 Registro diario de actividades noche **5.3 Activación de Línea 123.** 5.3.1 Acta No 365 del 05 09 2024 Activación línea de emergencia 123 para la persona mayor Alberto Giraldo 5.3.2 Acta No 439 del 22 09 2024 Activación línea de emergencia 123 para la persona mayor Hermes Hernández 5.3.3 Acta No 456 del 25 09 2024 Activación línea de emergencias 123 para la persona mayor Vitelio Rojas	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 05
6- Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, realizó las siguientes actividades estipuladas en el cronograma con las personas mayores las cuales quedaron consignadas en el Formato Registro de Desarrollo de Actividades Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche FOR-PSS-517 Se realizaron 13 actividades para el eje del derecho y ejercicio a la ciudadanía - Se realizaron 10 actividades para el eje de ocupación humana - Se realizaron 20 actividades para el eje de estilos de vida saludables - Se realizaron 7 actividades para el eje de Participación y redes lio 2024 **6.1 Derecho y ejercicio a la ciudadanía.** 6.1.01 FOR-PSS- 517 del 02 09 2024 Stop para la autonomía 6.1.02 FOR-PSS-517 del 05 09 2024 Exploración de la dignidad humana 6.1.03 FOR-PSS-517 del 06 09 2024 Fortaleciendo vínculos 6.1.04 FOR-PSS- 517 del 09 09 2024 Creando historias 6.1.05 FOR-PSS-517 del 13 09 2024 Fortalecimiento de las cogniciones (memoria-atención) 6.1.06 FOR-PSS-517 del 16 09 2024 Danza autónoma 6.1.07 FOR-PSS-517 del 17 09 2024 Protección contra abuso sexual 6.1.08 FOR-PSS-517 del 18 09 2024 Amando mis fortalezas 6.1.09 FOR-PSS-571 del 19 09 2024 Autonomía en movimiento 6.1.10 FOR-PSS-517 del 20 09 2024 Cineforo (derecho al amor) 6.1.11 FOR-PSS-517 del 23 09 2024 Juego de la autonomía	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 06

	6.1.12 ACTA No 465 del 26 09 2024 Entornos Amigables (Escalera ambiental) 6.1.13 FOR-PSS-517 del 26 09 2024 Autonomía desarrollo de habilidades manuales **6.2 Ocupación Humana** 6.2.01 FOR PSS 517 del 02 09 2024 Comprensión verbal 6.2.02 FOR PSS 517 del 04 09 2024 Exploración Táctil 6.2.03 FOR-PSS-517 del 6 09 2024 Máscaras de cartón y color 6.2.04 FOR-PSS-517 del 06 09 2024 Manejo del teclado 6.2.05 FOR-PSS-517 del 12 09 2024 Máscaras de cartón y color 6.2.06 FOR-PSS-517 del 16 09 2024 Percepción espacial 6.2.07 FOR-PSS-517 del 19 09 2024 Creación colectiva mural 6.2.08 FOR-PSS-517 del 19 09 2024 Escritura Creativa 6.2.09 FOR-PSS-517 del 26 09 2024 Tranvía de la memoria 6.2.10 FOR-PSS-517 del 27 09 2024 Velas en flor **6.3 Estilos de vida saludable** 6.3.01 FOR PSS 517 del 2 09 2024 Ejercicios cardiovasculares 6.3.02 Acta No 384 del 9 09 2024 peso corporal 6.3.03 FOR PSS 517 del 9 09 2024 Estiramientos Grupos Musculares 6.3.04 FOR PSS 517 del 10 09 2024 La vuelta al mundo en 80 platos 6.3.05 Acta No 397 del 11 09 2024 Socialización Protocolo Salud manejo convulsiones 6.3.06 Acta No 399 del 11 09 2024 Autocuidado Autoestima 6.3.07 Acta No 403 del 12 09 2024 Socialización de autocuidado (Cuidado de la salud cardiovascular) 6.3.08 Acta No 407 del 13 09 2024 Socialización de autocuidado (Salud digestiva) 6.3.09 FOR PSS 517 del 16 09 2024 Trastornos Cognitivos y Demencia 6.3.10 FOR PSS 517 del 16 09 2024 Recreación 6.3.11 FOR PSS 517 del 17 09 2024 Taller de batidos 6.3.12 Acta No 435 del 20 09 2024 Socialización Autocuidado Apoyo para el envejecimiento activo 6.3.13 Acta No 443 del 23 09 2024 Socialización Autocuidado Promoción de la autonomía y independencia 6.3.14 FOR PSS 517 del 23 09 2024 fuerza 6.3.15 FOR PSS 517 del 24 09 2024 Diabetes Tipo 2 en Adultos Mayores 6.3.16 Acta No 450 del 24 09 2024 Políticas públicas 6.3.17 Acta No 461 del 26 09 2024 Socialización Protocolo Salud lavado de manos 6**.3.18 Acta No 467 del 26 09 2024 Socialización de autocuidado (Prevención de la Osteoporosis)** **6.3.19 Acta No 473 del 27 09 2024 Socialización de autocuidado (Cuidado del sistema musculoesquelético)** **6.3.20 Acta No 478 del 30 09 2024 Interamericana de derechos** **6.4 Participación y redes** 6.4.1 FOR-PSS-517 del 04 09 2024 Trastorno del sueño 6.4.2 FOR-PSS-517 del 09 09 2024 El respeto 6.4.3 FOR-PSS-517 del 09 09 2024 Participación la danza 6.4.4 FOR-PSS-517 del 18 09 2024 el árbol de las metas 6.4.5 Acta 448 del 24 09 2024 si hay feria de servicios 6.4.6 FOR-PSS-527 del 25 09 2024 Espacio ecuménico 6.4.7 FOR-PSS-527 del 27 09 2024 Trastornos de personalidad **6.5 Cronogramas** 6.5.1 Cronograma actividades PAI 6.5.2 Cronograma Rotativo 6.5.3 Impresión PDF de correo electrónico de aprobación de cronogramas	
7- Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	De acuerdo con el seguimiento en visita y la verificación realizada a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que cuenta con archivo en físico para custodia de documentos y se actualizó el OneDrive desde el correo institucional profesionalesctcundinamarca@gmail.com. donde se alberga la información y evidencias correspondientes a las actividades realizadas con las personas mayores mensualmete, lo cual se evidenció en: 10.2 Registro fotográfico archivo. 7.1 Impresión en pdf registro fotográfico DRIVE	Informe Gestión 8224 - 2024/ septiembre 2024/2.Obligaciones Generales /obligación 10 Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 07
8- El asociado debe definir la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio.	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca garantiza la confidencialidad de la información por medio del responsable del usuario SIRBE Usuario: y Martínez a nombre de la coordinadora del centro Yeiny Victoria Martínez Rincón.	No Aplica
9- Elaborar los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Durante este periodo el Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche Cundinamarca realizo el envió del primer avance de la sistematización de las experiencias según lo estipulado en el anexo técnico. Titulo de la sistematización: Efectos de las actividades cognitivas en la autopercepción, autoestima y autoconfianza de las personas mayores del Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca. Se recibe correo por parte del equipo técnico en donde se procedera a la revisión del documento. 9.1 Documento Primer avance de la sistematización 9.2 Impresión pdf de correo electrónico del 2 09 2024 respuesta del equipo técnico.	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 9

10- Registrar la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas de asistencia oficializadas y o sistemas de información para dicho fin.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca realiza diligenciamiento diario de la asistencia y participación de las personas mayores en los servicios Dia - Noche 10.1 FOR-PSS-525 Listado al servicio y actividades día 10.2 FOR-PSS-525 Listado al servicio y actividades noche	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 10
11- Cumplir con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección.	El Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche Cundinamarca cumple con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en la el proceso licitatorio con los siguientes: **11.1 Actas Focalización búsqueda activa** 11.1.1 Acta No 386 del 9 09 2024 Focalización de personas mayores 11.1.2 Acta No 389 del 10 09 2024 Focalización de personas mayores 11.1.3 Acta No 417 del 17 09 2024 Focalización de personas mayores 11.1.4 Acta No 445 del 24 09 2024 Focalización de personas mayores 11.1.5 Acta No 455 del 25 09 2024 Focalización de personas mayores 11.1.6 Acta No 460 del 26 09 2024 Focalización de personas mayores **11.2 Registro fotográfico del vehículo** **11.3 Salida Lúdico Recreativa** 11.3.1 Aprobación salida lúdico recreativa con número de radicado S2024153991 del 17 de septiembre 2024. 11.3.2 Acta No 422 del 23 09 2024 salida lúdico recreativa 11.3.3 Protocolo de la salida 11.3.4 Consentimientos informados 11.4 Registro fotográfico Habitaciones con mayor privacidad (menor numero de camas) 11.5 FOR-PSS 517 25 09 2024 Meditación espiritual	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 11

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1- Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2 4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario", como se demuestra en: 11.3.1 Aprobación salida lúdico recreativa con número de radicado S2024153991 del 17 de septiembre 2024. 1.01 Formato no controlado Tabla 18. Relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad. 1.02 Registro fotográfico del 30 09 24 Ciclo de menú publicado 1.03 Impresión pantalla menú mes adulto mayor 1.04 FOR-PSS-175 Formato plan de compras semanal asociados 1.05 FOR-PSS- 226 Formato plan de compras consolidado mensual de abarrotes 1.06 FOR-PSS 230 Formato recepción de alimentos 1.07 FOR-PSS 232 Formato verificación transporte de alimentos 1.08 FOR-PSS 235 Formato control de entrada y salida de alimentos asociados 1.09 FOR-PSS 243 Preparación de alimentos 1.10 FOR-PSS 245 Cambio de preparación de alimentos- mes mayor 1.11 FOR-PSS 245 Cambio de preparación de alimentos- salida pedagógica	Informe de gestión 8224-2024 septiembre 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 01 Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. obligaciones técnicas/1. Componente atención integral para el desarrollo humano/obligación No. 11
2- Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2 4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional”	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional", como se demuestra en: 2.1. FOR PSS-204 Formato de seguimiento individual	Informe de gestión 8224-2024 septiembre 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 02
3- Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2 4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida”	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida", como se demuestra en: 3.1 FOR-PSS 295 Formato construcción estrategias de información educación y comunicación en estilos de vida saludable 3.2 FOR-PSS 297 Formato cronograma capacitación estilos vida saludable 3.3 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción en estilos de vida saludable 3.4 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo 3.5 FOR-PSS-517 La vuelta al mundo en 80 platos 3.6 FOR-PSS-517 Taller de batidos 3.7 Impresión de pantalla autorización estrategia IEC 3.8 FOR-PSS-299 Formato test inicial y final capacitación PSB 3.9 FOR-PSS-299 Formato test inicial y final capacitación BPM	Informe de gestión 8224-2024 septiembre 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 03
4- Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2 4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad”	El Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad", como se demuestra en: 26.1 GUI-PSS-005 Plan de saneamiento Centro Transitorio Cundinamarca 4.01. Formato No controlado-Relación muestras testigo 4.02. Conceptos sanitarios de los proveedores emitidos por la autoridad sanitaria. • Acta No.AS04E 723679 Fruve- Fecha visita 25/05/2024 • Resolución No. AS05C 9352 Carnes- Fecha visita 14/07/2023 • Acta No. AS05C 2162 Abarrotes y lácteos- Fecha visita 03/05/2024 • Acta No. AS05C 721722- Pescado- Fecha visita 22/03/2024 * Acta No. AS11E 502249- Tamales- Fecha visita 02/08/2024 * Acta No. AS04S 048572- Panadería- Fecha visita 05/08/2024 * Acta No. AS06E 704914- Huevos- Fecha visita 02/08/2024 4.03 Cronograma de capacitación Buenas prácticas de manufactura 4.04 Certificado de manipulación de alimentos y plan de formación de:	Informe Gestión82240-2024 septiembre 2024/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26 Informe de gestión 8224-2024 septiembre 2024/3.Obligaciones Técnicas/2. Componente nutrición y salubridad/Obligación No. 04

	- Carmen Alicia Rico Caicedo - Diana Paola Puerto López - Luz Marina Sandoval Llanos - María Bernarda Abril Estupiñán - Ludybia Olarte Aguilar - Yudy Vanessa Barrantes Martínez 4.05 certificado médico de aptitud para manejo de alimentos y exámenes médicos - Carmen Alicia Rico Caicedo - Diana Paola Puerto López - Luz Marina Sandoval Llanos - María Bernarda Abril Estupiñán - Ludybia Olarte Aguilar - Yudy Vanessa Barrantes Martínez 4.06 Avisos alusivos a la obligatoriedad y necesidad del cumplimiento de las prácticas higiénicas durante la manipulación de alimentos 4.07 Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo 4.08 Acta No. 387 del 09 de septiembre de 2024 Capacitación BPM: Requisitos manipuladores de alimentos 4.09 FOR-PSS 047 formato no controlado- Formato de Registro y control de desperdicio de alimentos producto de descomide 4.10 FOR-PSS 064 Formato lavado y desinfección tanque agua 4.11 FOR-PSS 065 Formato soluciones desinfectantes. 4.12 FOR-PSS 066 formato presencia de plagas 4.13 FOR PSS 067 Formato elementos desuso 4.14 FOR PSS 068 Formato lista de verificación de limpieza 4.15 FOR PSS 069 Formato registro control de plagas 4.16 FOR PSS 071 formato verificación de hermeticidad 4.17 FOR PSS 238 Formato control de temperaturas de equipos 4.18 FOR PSS 246 Formato evaluación de características organolépticas 4.19 FOR PSS 248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.20 FOR PSS 252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas	

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1- Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca, desarrolla sus servicio en el inmueble ubicado Diagonal 19 D No 36 -04 dando cumplimiento al Subcomponente Urbanístico y de Estándares, Subcomponente de Infraestructura. Se garantizó la prestación del servicio en el inmueble avalado por la Subdirección de Pantas Físicas de la SDIS, conforme al concepto inicial favorable de Plantas Físicas, lo cual es soportado mediante registro fotográfico 1.1 Aval de plantas físicas.	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 01
2- Dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo y mantenerlo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo, manteniéndolo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitieran el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención, como se demuestra en: 2.1 FOR-PSS-417. Plan de Mantenimiento Preventivo 2.2 FOR-PSS-418 Plan de Mantenimiento Correctivo 2.3 Registro fotográfico Mantenimiento Preventivo 2.4 Registro fotográfico Mantenimiento Correctivo	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 02 Registro fotográfico
3- Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	Se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales estuvieron en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demuestra en: 3.1 Lista de chequeo Tabla 11 Relación de elementos de dotación de habitaciones Tabla 12 Relación de elementos dotación lencería de habitación.	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 03
4-Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	Se suministraron a todos los beneficiarios los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.1. Lista de chequeo tablas 13 Relación de elementos de aseo personal Tabla 14. Relación de absorbentes y otros elementos de cuidado Tabla 16 Relación de elementos de salud. 4.2 Registro fotográfico entrega elementos de aseo personal 4.3. FOR-PSS-729. Entrega elementos de aseo	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 04
5- Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario	Se dispuso en el Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario, como se demuestra en: 5.1. FOR-TH-066. Inspección y suministro de botiquines tipo B. 5.2. Registro fotográfico botiquín tipo B	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 05

6- Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos, como se demuestra en: 6.1 Lista de chequeo Tablas 21 Relación de elemento mínimo para el área de alistamiento y Tabla 25 Relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades. 6.2 Lista de chequeo Tabla 26 Relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias.	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 06
7- Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieran mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 7.1 Lista de chequeo Tabla 27. Relación de elementos de aseo institucional mínimos	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 07
8- Suministrar la dotación a los perfiles que lo requieran estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se suministró la dotación a los perfiles que lo requirieron estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se verificó en el informe # 1 del mes de junio.	No Aplica
9- Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 9.1 Plan de emergencias y contingencias CCT Cundinamarca 9.2 Acta No 477 del 30 09 2024 Socialización plan de emergencia: Importancia del simulacro de evacuación 2024	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 09
10- Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se contó con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: Concepto favorable con fecha de 4/03/2024 al 4/03/2025 CT 2024-0088875/2PNCMX6LLT75154 10.1 Concepto de bomberos	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones técnicas /3. Componente ambientes adecuados y Seguros/ Obligación No. 10
OBLIGACIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1- Contar al inicio del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Se contó al inicio del convenio con la plataforma estratégica que incluía: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución, como se demuestra en: 1.1 Registro fotográfico Cartelera Administrativa	Informe Gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones Técnicas /4. componente gestión administrativa/ Obligación No. 01
2- Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el asociado.	Durante este periodo El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca cuenta publicada la imagen institucional desde el primer mes del convenio 8224 de 2024 en la entrada del edificio principal de la unidad operativa, aprobado el 14 de junio del 2024 por medio de correo electrónico. 2.1 Registro Fotográfico Fachada imagen institucional	Informe Gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones Técnicas /4. componente gestión administrativa/ Obligación No. 02
3- Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores”	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca durante el periodo del 1 al 30 de septiembre 2024 coordino con diferentes instituciones para realizar articulaciones dándole cumplimento a la prestación del servicio: 3.01 Acta No 363 del 03 09 2024 Articulación III Festival de escrituras experimentales y expandidas. 3.02 Acta No 366 del 05 09 2024 Articulación Proyecto la Palabra Dichosa. 3.03 Acta No 367 del 05 09 2024 Articulación subred sur occidente Dignificación Humana 3.04 Acta No 372 del 06 09 2024 Articulación subred sur occidente Higiene Postural 3.05 Acta No 379 del 08 09 2024 Articulación Universidad Nacional Inicio de estudio Antropológico del Parkinson 3.06 Acta No 390 del 10 09 2024 Articulación subred sur occidente uso del preservativo 3.07 Acta No 392 del 10 09 2024 Articulación. Estrategia de redes de cuidado comunitario. Creación de personajes. 3.08 Acta No 395 del 11 09 2024 Articulación Huerta Quiroga C.F 3.09 Acta No 396 del 11 09 2024.Articulación IDRD Ejercicios cardiovasculares 3.10 Acta No 400 del 12 09 2024 Articulación SENA 3.11 Acta No 401 del 12 09 2024 Articulación autocuidado jornada de peluquería 3.12 Acta No 402 del 12 09 2024 Articulación Subred Programa de inmunización (COVID e Influenza) 3.13 Acta No 412 del 16 09 2024 Articulación Subred sur occidente Comprendiendo los Trastornos Cognitivos	Informe Gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones Técnicas /4. componente gestión administrativa/ Obligación No. 03

	Trastornos Cognitivos 3.14 Acta No 413 del 17 09 2024 articulación subred sur occidente prevención y protección del abuso sexual 3.15 Acta No 424 del 18 09 2024 Articulación Redes de Cuidado SDIS 3.16 Acta No 434 del 20 09 2024 Articulación AltermediosLab 3.17 Acta No 438 del 21 09 2024 Articulación Universidad Minuto de Dios 3.18 Acta No 440 del 22 09 2024 Articulación Universidad Nacional segunda sesión de estudio Antropológico del Parkinson 3.19 Acta No 446 del 24 09 2024 Articulación Casa de la Igualdad. 3.20 Acta No 447 del 24 09 2024 Articulación Apoyos económicos. 3.21 Acta No 451 del 25 09 2024 IDRD ejercicios de baile 3.22 Acta No 452 del 25 09 2024 Articulación Subred y Ambiente 3.23 Acta No 457 del 25 09 2024 Articulación huerta Quiroga C.F. Transformación de imaginarios (vejez activa) 3.24 Acta No 468 del 27 09 2024 Articulación clown celebración de cumpleaños 3.25 Acta No 476 del 30 09 2024 Articulación subred trabajo de memoria 3.26 Acta No 480 del 30 09 2024 Articulación Altermedios Lab TICS	
4- Presentar a la supervisión del convenio al menos con cinco (05) días hábiles antes de la necesidad de retiro del personal las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el anexo técnico (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.”	Durante este periodo el Centro de Cuidado transitorio Cundinamarca presento a la supervisión las hojas de vida correspondientes a los cargos para la aprobación de las hojas de vida idóneas para desarrollar cada una de las funciones establecidas en el anexo técnico. 4.1 Impresión pdf correo electrónico del 10 09 2024 aprobación hoja de vida Nubia Jiménez Jojoa	Informe Gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones Técnicas /4. componente gestión administrativa/ Obligación No. 04
5- Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos.	Se garantizó el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos, como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 5.1 Carpeta Talento mínimo requerido. 5.1.1 Coordinación 5.1.2 Profesionales 5.1.2.1 Artista 1 5.1.2.2 Educador Físico 1 5.1.2.3 Terapeuta Ocupacional 1 5.1.2.4 Trabajadora Social 1 5.1.2.5 Psicólogos 2 5.1.2.6 Nutrición 1 5.1.3 Técnicos 5.1.3.1 Auxiliares enfermería 4 5.1.3.2 Facilitadores 5.1.3.3 Técnico Gestión Documental 5.1.4 Servicios 5.1.4.1 Manipuladoras de alimentos 4 5.1.4.2 Operarias de servicios generales 6	Informe gestión 8224-2024 septiembre 2024/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. Informe Gestión 8224-2024 septiembre 2024/3. Obligaciones Técnicas /5. componente gestión administrativa/ Obligación No. 05
6- Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado deberá entregar, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.		No Aplica
7- Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente	El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Cundinamarca cuenta con servicio de vigilancia las 24 horas el cual esta contratado con la empresa se seguridad COVISUR: 4.5.1 Contrato prestación de servicios de vigilancia No 044 - 2024 4.5.2 Factura vigilancia No. FE 1267	Informe de gestión 8224- 2024 septiembre 2024/Carpeta financiera- costosfijos-.4.4 Vigilancia
8- 8. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	El Centro de Cuidado Transitorio Día - Noche Cundinamarca garantizó el suministro de los servicios públicos durante el mes de mayo del 2024 mediante su pago oportuno: 4.3.1 Soporte y facturas de servicios públicos	Informe de gestión 8224-2024 septiembre 2024/1.Carpeta financiera/costos fijos/4.3 Servicios Públicos

COMPROMISOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1.Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del convenio, según las orientaciones específicas del supervisor.	Durante este periodo se realizó autocontrol y aplicaron las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017 como se evidencia en: INFORME DE GESTIÓN 8228-2024 septiembre 2024	Informe de gestión 8228-2024 septiembre 2024
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: AMBIENTALES		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1- Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Durante este periodo se implementaron cada uno de los criterios de componente de ambiental establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.01 Registro fotográfico de reporte de movilidad sostenible 5 09 2024	Informe de gestión 8224-2024 septiembre 2024/3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Obligación No. 01

	1.02 Carta Plástico de un solo uso 7 09 2024 1.03 Registro fotográfico día mundial de la agricultura urbana 9 09 2024 1.04 Acta No 405 del 13 90 2024 Socialización política cero emisiones y Plan de movilidad sostenible PIMS 1.05 Acta No 406 del 13 09 2024 Socialización AVU (Aceite vegetal usado) 1.06 Registro Fotográfico Recorrido en bicicleta con personas mayores. 23 09 2024 1.07 Registro Fotográfico Semana de la bicicleta 25 09 2024 1.08 Acta No 01 25 09 2024 Dar cumplimiento de las obligaciones de los acuerdos de corresponsabilidad para la entrega,recepción y manejo de los residuos aprovechables. 1.09 Registro fotográfico Socialización semana de la bicicleta 26 09 2024 1.10 Registro fotográfico Reporte trimestral de residuos peligrosos 26 09 2024 1.11 FOR-GA 009 Medición y registro de residuos entregados 1.12 FOR-GA 010 Reporte trimestral de residuos solidos. 1.13 FOR-GA 047 Registro, medición y de descomide. 1.14 Registro fotográfico uso eficiente de agua 30 09 2024.	

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

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

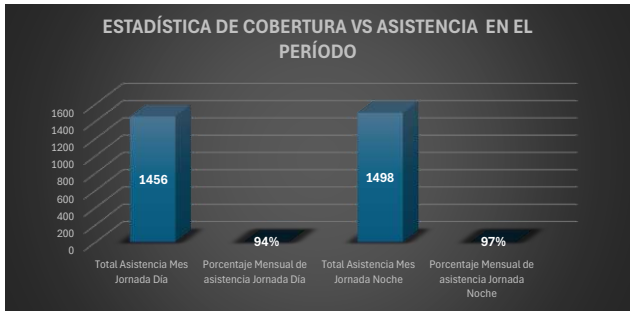
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
PERÍODO :	SEPTIEMBRE

	JORNADA DÍA				JORNADA NOCHE			
DÍA	Cobertura esperada Jornada Día	Cantidad de participantes Jornada Día	Porcentaje de Asistencia Jornada Día	Personas Mayores sin servicio Jornada Día	Cobertura esperada Jornada Noche	Cantidad de participantes Jornada Noche	Porcentaje de Asistencia Jornada Noche	Personas Mayores sin servicio Jornada Noche
1	50	50	100%	0	50	50	100%	7
2	50	50	100%	0	50	50	100%	0
3	50	47	94%	0	50	50	100%	0
4	50	48	96%	0	50	50	100%	0
5	50	50	100%	0	50	50	100%	1
6	50	50	100%	0	50	50	100%	2
7	50	48	96%	0	50	48	96%	0
8	50	50	100%	0	50	50	100%	0
9	50	46	92%	0	50	50	100%	1
10	50	50	100%	0	50	50	100%	4
11	50	48	96%	0	50	50	100%	3
12	50	49	98%	0	50	50	100%	3
13	50	44	88%	0	50	50	100%	2
14	50	49	98%	0	50	50	100%	3
15	50	49	98%	0	50	50	100%	3
16	50	48	96%	0	50	50	100%	4
17	50	44	88%	0	50	50	100%	0
18	50	44	88%	0	50	50	100%	0
19	50	48	96%	0	50	50	100%	2
20	50	48	96%	0	50	50	100%	2
21	50	47	94%	0	50	50	100%	2
22	50	50	100%	0	50	50	100%	2
23	50	50	100%	0	50	50	100%	5
24	50	49	98%	0	50	50	100%	2
25	50	50	100%	0	50	50	100%	5
26	50	50	100%	0	50	50	100%	0
27	50	50	100%	0	50	50	100%	2
28	50	50	100%	0	50	50	100%	2
29	50	50	100%	0	50	50	100%	0
30	50	50	100%	1	50	50	100%	3
31	50		0%		50		0%	
	1550	1456		**1**	**1550**	1498		**60**

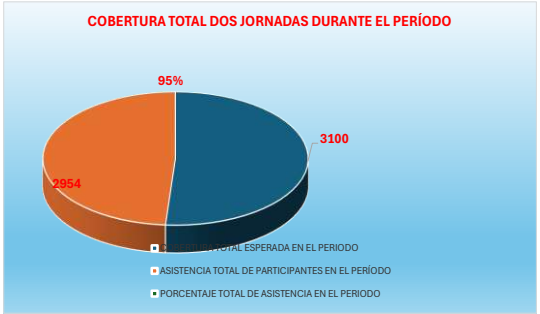
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

Total Asistencia Mes Jornada Día	Porcentaje Mensual de asistencia Jornada Día	Total Asistencia Mes Jornada Noche	Porcentaje Mensual de asistencia Jornada Noche	Total de personas sin servicio dos jornadas	Novedad presentada en el Período
1456	94%	1498	97%	61	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERÍODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERÍODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3100	2954	95%



Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del monitor/a:	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso:	Juan Sebastian Gallegano

Fecha: 01-09-2024
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					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	13835307	Bernardo	Silva						
2	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
3	CC	13456244	José	Zapata						
4	CC	79795948	Roberto	Botero						
5	CC	19191441	Luis	Arias						
6	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
7	CC	19281379	Efrain	Larrota						
8	CC	51865419	Luisa	Navarro						
9	CC	20398332	Bertha	Torres						
10	CC	51897016	Luz	Parra						
11	CC	30769077	Irene	Besarano						
12	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
13	CC	19092376	Luis	Cespedes						
14	CC	19072609	Guillermo	Jimenez						
15	CC	19091123	William	Gonzalez						
16	CC	11790490	Aristobulo	Rico						
17	CC	19062898	Misael	Lozano						
18	CC	7503494	Damian	Martinez						
19	CC	3281474	Roberto	Ospina						
20	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
21	CC	19067388	Arserio	Sierra	NO FIRMA	Sogia cédula				
22	CC	14435715	Luis	Cajigas						
23	CC	5248158	José	Paz						
24	CC	3345976	Carlos	Mora						
25	CC	5357095	Manuel	Rosero						

Scanned with CamScanner

FORMATO CLIENTE NOMINA N. SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENNY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Juan Sebastian Galeano
Fecha	01-09-2024
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
26	CC	6315936	Arnoldo de Jesus	Ocampo						
27	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
28	CC	1075532967	Savio	Mosquera						
29	CC	5932655	Javier	Peña						
30	CC	401195	Alfonso	Rivera	ALFONSORÍ					
31	CC	41308070	Aura	Zamora						
32	CC	19302557	Miguel	Calderon						
33	CC	10079984	Alberto	Giraldo						
34	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
35	CC	9662363	Raimundo	Castilla						
36	CC	93345701	Guillermo	Lamprea						
37	CC	19776104	Juan	Lancheros						
38	CC	19258513	Victor	Quintero						
39	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
40	CC	19176561	Luis	Duarte						
41	CC	19148562	Jorge	Higuera						
42	CC	14077799	Maria	Mora						
43	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
44	CC	79784049	Miguel	Cadena						
45	CC	3382876	Antonio	Restrepo						
46	CC	41483819	Rosalba	Paz						
47	CC	3093032	Jaime	Cortes						
48	CC	19052573	Luis	Varela						
49	CC	2313698	Jose	Torrijos						
50	CC	19359502	Hermes	Hernandez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-TSS-023
Versión: 2
Fecha: Marzo 6/2024 - 23/7/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador: YEIRY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas
Fecha: 07 - 09 - 24
Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Andrea Gutierrez	Nombre del Profesional: Laura	Nombre del Profesional: Jilian Molano	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Practicos	LINEA: Fortalecimiento de la autonomia	LINEA: Movilizando habilidades	LINEA
1	CC	20398332	Bertha	Torres			NO	SI	NO	
2	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	SI	NO	
3	CC	14209.165.	Jose	Jaramillo			NO	SI	NO	
4	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	SI	SI	
5	CC	14445224	Algundrino	Valencia			NO	NO	NO	
6	CC	4130807o	Aura	Zamora			NO	SI	SI	
7	CC	5751095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	
8	CC	5248158	Jose	Paz			SI	SI	SI	
9	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	SI	
10	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	NO	NO	
11	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	SI	
12	CC	19061739	Luis	Fonseca			SI	NO	NO	
13	CC	19067388	Arsenio	Sierra			SI	SI	SI	
14	CC	19052573	Luis	Varela			SI	SI	SI	
15	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	NO	NO	
16	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	NO	NO	
17	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	SI	NO	
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	SI	
19	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO	NO	NO	
20	CC	19120765	Carlos	Gutierrez			SI	SI	SI	
21	CC	30769077	Irene	Bejarano			NO	NO	SI	
22	CC	5186549	Luisa	Mayorga			NO	SI	SI	
23	CC	41483814	Rosalia	Paz			SI	SI	NO	
24	CC	41555372	Rubiela	Rozo			NO	NO	NO	
25	CC	51847016	Luz	Purruca Castro			NO	NO	NO	

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa			CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA								Fecha	07-09-24	
Nombre del coordinador			YEINY MARTINEZ								Jornada	Dia [X]	Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso			Dayanni Rojas										
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA										
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES						
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Andres Gutierrez	Nombre del Profesional: Laura	Nombre del Profesional: Juliam Molano	Nombre del Profesional:			
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4			
							LINEA: Buenos Tratos	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomia	LINEA: Adquiriendo habilidades	LINEA			
26	CC	1925853	Victor	Quintero			NO	NO	NO				
27	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	SI				
28	CC	19191441	Luis	Arias			NO	SI	SI				
29	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI				
30	CC	19082754	Salomon	Nuñez			SI	SI	SI				
31	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI				
32	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	NO	SI				
33	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	SI	SI				
34	CC	14977799	Mario	Mora			NO	NO	NO				
35	CC	8470217	Francisco	Suescun			NO	SI	NO				
36	CC	19148562	Jorge	Higuera			NO	SI	SI				
37	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	NO	NO				
38	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI				
39	CC	79264049	Miguel	Cadena			NO	SI	SI				
40	CC	19176561	Luis	Davila			NO	SI	SI				
41	CC	7522474	Jose	Montenegro			NO	SI	SI				
42	CC	19359502	Hermes	Hernandez			NO	NO	NO				
43	CC	3382876	Antonio	Restrepo			SI	NO	NO				
44	CC	4455930	Jose	Mondragon			SI	SI	SI				
45	CC	70053780	Luis	[illegible]			NO	SI	NO				
46	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			NO	SI	NO				
47	CC	3045376	Jorge Trujillo	Trujillo			NO	NO	NO				
48	CC	5684954	Raul	Luna			NO	SI	SI				
49	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI	SI				
50	CC	5932055	Javier	Peña			SI	SI	NO				

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra la asistencia: Sebastian Cordero

Fecha: 5-09-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Cordero ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA: Movilizando	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO		1-08-43	NO	NO		
2	CC	14445224	Alejandrino	Valencia		19/01/45	NO	SI		
3	CC	10079884	Alberto	Giraldo			NO	SI		
4	CC	3045346	Jorge	Trujillo			SI	NO		
5	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO	NO		
6	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	NO		
7	CC	72149204	Francisco	Silbi			NO	NO		
8	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	NO		
9	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI		
10	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	NO		
11	CC	5357045	Manuel	Rosero			SI	SI		
12	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma Seguro		SI	SI		
13	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI		
14	CC	17064427	Jaime	Valbuena			NO	SI		
15	CC	7503494	Jose	Martinez			NO	NO		
16	CC	5248158	Jose	Paz	No Firma Seguro		SI	NO		
17	CC	41555372	Rubiela	Rozo			NO	NO		
18	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO	SI		
19	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO		
20	CC	19052573	Luis	Varela			NO	SI		
21	CC	41493814	Rosalia	Paz			SI	NO		
22	CC	14433715	Luis	Quiguas			SI	SI		
23	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI	NO		
24	CC	51865414	Luisa	Mayorga			SI	SI		
25	CC	79264044	Miguel	Cadena			NO	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-121
Versión: 2
Página: 1 de 1

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

Fecha: 03 - 09 - 24
Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: ANDRES GUTIERREZ ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA: Habilidades H.P.	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	20398772	Bertha	Torres	Bertha		SI	NO		
27	CC	93345701	Guillermo	Lamprea	Guillermo		NO	SI		
28	CC	19281379	Efrain	Lamota			SI	SI		
29	CC	19191441	Luis	Arias			SI	NO		
30	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	SI		
31	CC	19082754	Salomon	Navarro			SI	NO		
32	CC	13835307	Bernardo	Silva			NO	NO		
33	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	SI		
34	CC	14977799	Mario	Mora			NO	NO		
35	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	SI		
36	CC	19148562	Jorge	Higuera			NO	NO		
37	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI		
38	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	NO		
39	CC	7522474	Jose	Montenegro			NO	SI		
40	CC	3093032	Jaime	Cortes			NO	SI		
41	CC	5684959	Raul	Lunca			NO	NO		
42	CC	19354502	Hernan	Hernandez			NO	NO		
43	CC	19061734	Luis	Fonseca			SI	NO		
44	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO		
45	CC	79203777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI		
46	CC	5932655	Javier	Peña			NO	NO		
47	CC	19415459	Heimer	Gutierrez	Heimer		NO	SI		
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 04-09-24

Jornada: Día (A) Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ANTES GUTIERREZ ACTIVIDAD 1: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2: Participación	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3: Fortalecimiento H. P.	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
1	CC	19082759	Salomon	Nariño			SI	SI	NO	
2	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI	NO	
3	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO	SI	
4	CC	3382876	Antonio	Restrepo.			NO	NO	NO	
5	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	SI	NO	
6	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	SI	NO	
7	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	
8	CC	17044708	Henry	Zumbrano			SI	NO	NO	
9	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	SI	NO	
10	CC	19143562	Jorge	Higuera			SI	SI	SI	
11	CC	14977794	Mario	Mora			NO	SI	NO	
12	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	
13	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	
14	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	NO	
15	CC	19281379	Efrain	Cantor			SI	SI	SI	
16	CC	19191441	Luis	Arias			NO	SI	NO	
17	CC	8662763	Raimundo	Castilla			SI	NO	NO	
18	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	SI	SI	
19	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	
20	CC	70083780	Luis	Vera			SI	NO	SI	
21	CC	5186541	Luisa	Mayorga			NO	NO	SI	
22	CC	20399332	Bertha	Torres			SI	SI	NO	
23	CC	79264049	Miguel	Cadena			SI	NO	SI	
24	CC	41555372	Rubiela	Rozo			SI	NO	NO	
25	CC	41483814	Rosalia	Paz			SI		SI	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: PGR-IP03-F05
Versión: 2
Fecha: Mes de 2024 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 04-09-24

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

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni RAMOS

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Guerrero ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA: Participación	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA: Fortaleciendo H.C.P.	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	65449056	Nubia	Lopez			NO	NO	NO	
27	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	SI	NO	
28	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO	NO	NO	
29	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI	SI	
30	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO	SI	NO	
31	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	NO	
32	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	NO	NO	
33	CC	19061739	Luis	Forero			SI	NO	SI	
34	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	NO	
35	CC	5357095	Manuel	Rocha			SI	SI	SI	
36	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma	Seguridad	SI	SI	SI	
37	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	NO	NO	
38	CC	5248158	Jose	Paz	No Firma	Seguridad	SI	NO	SI	
39	CC	3045346	Jorge	Trujillo			SI	NO	SI	
40	CC	72143209	Francisco	Salcedo			SI	SI	NO	
41	CC	8315936	Amado	Ocampo			SI	NO	NO	
42	CC	17064424	Juan	Valbuena			SI	SI	SI	
43	CC	19176561	Luis	Oviedo			SI	NO	NO	
44	CC	41308070	Aura	Zamora			NO	SI	SI	
45	CC	5932655	Javier	Peña			SI	NO	NO	
46	CC	19354502	Hermes	Hernandez			NO	NO	NO	
47	CC	79250777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI	NO	
48	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	NO	NO	
49	CC	19091275	Arturo	Escobar			NO	NO	SI	
50	CC	19415459	Helmer	Gutierrez			NO	NO	NO	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 05-09-24

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

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Sonia M — ACTIVIDAD 1: Prevención y reconocimiento	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 2: Novedades U.P.	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 3: Buenas Prácticas	Nombre del Profesional — ACTIVIDAD 4
1	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ		06-10:51	SI	SI	SI	
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA			SI	SI	SI	
3	CC	19382557	MIGUEL	CALDERON			SI	NO	NO	
4	CC	7522474	JOSE	MONTENEGRO			SI	NO	SI	
5	CC	401195	ALFONSO	RIVERA			NO	SI	SI	
6	CC	19359502	HERMES	HERNANDEZ			SI	SI	NO	
7	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO			NO	SI	SI	
8	CC	3117647	TITO	JIMENEZ			NO	SI	SI	
9	CC	19050070	REGULO	GOLOT			SI	NO	SI	
10	CC	2313698	JOSE	TORRADO			NO	SI	NO	
11	CC	3093032	JAIME	COLTES			SI	SI	SI	
12	CC	5357095	MANUEL	ROSCO			SI	SI	SI	
13	CC	3345976	CARLOS	MORA			SI	SI	SI	
14	CC	19148562	JORGE	HIGUERA			NO	SI	SI	
15	CC	14977749	MARIO	MORA			NO	NO	SI	
16	CC	19120765	CARLOS	GUTIERREZ			NO	NO	NO	
17	CC	5248158	JOSE	PAEZ		No Firma Segunda	SI	SI	SI	
18	CC	17064424	JAIME	VALBUENA			NO	SI	SI	
19	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA		No Firma Segunda	SI	SI	SI	
20	CC	10079894	ALBERTO	GIRALDO			NO	NO	NO	
21	CC	19082759	SALOMON	NUÑEZ			SI	SI	SI	
22	CC	19097362	JAIME	RODRIGUEZ			SI	SI	SI	
23	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS			SI	NO	SI	
24	CC	14258513	VICTOR	QUINTERO			NO	NO	NO	
25	CC	14209165	JOSE	JURAMILLO			NO	NO	NO	

Scanned with CamScanner

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 05 - 09 - 24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sonia M. ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
							Promocion y Reconocimiento	Movilizamos A. P	Buenas Practicas	UNICA
26	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	SI	
27	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	
28	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO	SI	SI	
29	CC	14445224	Algardino	Valencia			NO	SI	SI	
30	CC	14220104	Juan	Lancheros			SI	SI	SI	
31	CC	7507444	Jose	Martinez			NO	SI	SI	
32	CC	11240490	Aristobulo	Rico			SI	SI	SI	
33	CC	8662363	Raimundo	Castilla			SI	SI	SI	
34	CC	14082577	Luis	Varela			SI	No	No	
35	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	No	No	
36	CC	19191441	Luis	Arias			SI	SI	SI	
37	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO	No	SI	
38	CC	19091173	Jorge	Gonzalez			SI	No	SI	
39	CC	20349332	Bertha	Torres			NO	SI	No	
40	CC	74264044	Miguel	Cadena			SI	SI	No	
41	CC	41555372	Rubiela	Rozo			SI	No	SI	
42	CC	51865414	Luisa	Mayorga			NO	SI	SI	
43	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI	No	No	
44	CC	19176561	Luis	Daviva			NO	SI	SI	
45	CC	14061739	Luis	Fonseca			SI	SI	SI	
46	CC	70053780	Luis	Vera			NO	No	SI	
47	CC	19091275	Arturo	Escobar			SI	SI	No	
48	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			NO	No	SI	
49	CC	19323538	Jose	Gutierrez			NO	No	No	
50	CC	5937655	Javier	Peña			SI	SI	SI	

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCR-PSS-F-021

Versión: 2

Fecha: 08/DICIEMBRE/2021

Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Roque

Fecha: 06-09-24

Jornada: Día [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yuly Vel	Nombre del Profesional: Stephanie Bolivar	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Articulación Sub red	Fortalecimiento a la Autonomia	Movilizando A. P.	Buenas Practicas
1	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO	NO	SI	SI
2	CC	6549586	Nubia	Lopez			NO	NO	NO	NO
3	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	NO	SI
4	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	NO	SI	NO
5	CC	3045346	Jorge	Trujillo			SI	SI	NO	NO
6	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	NO	SI
7	CC	5248158	Jose	Paz			NO	NO	SI	SI
8	CC	337095	Manuel	Rosero			NO	NO	SI	SI
9	CC	14433715	Luis	Cayigas			NO	SI	SI	SI
10	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	SI	SI	NO
11	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	NO	NO	SI
12	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma		SI	SI	SI	SI
13	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO	NO	NO	NO
14	CC	19061734	Luis	Fonseca			NO	NO	SI	SI
15	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO	SI	NO	NO
16	CC	19052533	Luis	Varela			SI	NO	SI	NO
17	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO	NO	SI	SI
18	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			NO	SI	NO	SI
19	CC	11790440	Aristobulo	Rico			NO	SI	NO	NO
20	CC	7503444	Jose	Martinez			SI	NO	SI	NO
21	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO	SI	SI
22	CC	41493814	Rosalia	Paz			SI	SI	SI	NO
23	CC	20348332	Bertha	Torres			SI	SI	NO	NO
24	CC	41555372	Rubiela	Rozo			SI	SI	NO	SI
		5186544	Luisa	Mayorga			SI	SI	NO	NO

Scanned with CamScanner

FORMATO UNICO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Fecha: 06-09-24
Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Miguel	Nombre del Profesional: Stephanie Bolivar	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Articulación Sectorial	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomía	LINEA: Movilizado A.P.	LINEA: Buenas Practicas
26	CC	77027742	Jorge	Polo			NO	NO	NO	NO
27	CC	19281374	Efruin	Lemoto			SI	SI	NO	NO
28	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	NO	SI
29	CC	19191441	Luis	Arrau			NO	NO	SI	NO
30	CC	79264048	Miguel	Cadena			SI	SI	SI	NO
31	CC	17835307	Bernardo	Silva			SI	SI	NO	NO
32	CC	14082759	Salomon	Nuñez			SI	SI	NO	NO
33	CC	19220104	Juan	Lunchero			SI	SI	SI	SI
34	CC	14977749	Mario	Mora			NO	NO	NO	NO
35	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	NO
36	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI	SI	SI
37	CC	14047362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
38	CC	13456249	Jose	Zepeda			NO	SI	NO	SI
39	CC	19120765	Carlos	Gutierrez			SI	SI	SI	SI
40	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	SI	NO	NO
41	CC	3043032	Jaime	Cortes			SI	SI	NO	NO
42	CC	19382557	Miguel	Calderon			SI	SI	SI	SI
43	CC	7572474	José	Montenegro			SI	SI	NO	SI
44	CC	14354502	Hermes	Hernandez			NO	NO	NO	NO
45	CC	19167009	Abelardo	Rivera			SI	SI	SI	SI
46	CC	3382876	Antonio	Restrepo			NO	NO	NO	NO
47	CC	5932655	Javier	Pena			NO	NO	NO	NO
48	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI	SI	NO
49	CC	19091275	Arturo	Escobar			NO	NO	SI	SI
50	CC	41575510	Consuelo	Leal			NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 07-09-24

Jornada: Dia X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TEN	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						HORA		HORA		HORA		HORA
1	CC	10079884	Alberto	Giraldo										
2	CC	2317869	Jose	Torrijos										
3	CC	5932655	Javier	Peña										
4	CC	17044708	Henry	Zumbrano										
5	CC	41308070	Aura	Zamora										
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo										
7	CC	401195	Alfonso	Rivera										
8	CC	345976	Carlos	Mora										
9	CC	8315936	Amado	Ocampo										
10	CC	5357095	Manuel	Rosero										
11	CC	5248158	Jose	Paz		NO firma Seguridad								
12	CC	19067388	Arsenio	Sierra		No firma Seguridad								
13	CC	19061739	Luis	Fonseca										
14	CC	17064424	Jaime	Valbuena										
15	CC	17084316	Victor	Segura										
16	CC	19052573	Luis	Varela										
17	CC	14209165	Jose	Jaramillo										
18	CC	17077757	Luis	Castellanos										
19	CC	19091123	Jorge	Gonzalez										
20	CC	11290490	Aristobulo	Rico										
21	CC	7503494	Jose	Martinez										
22	CC	19072609	Luis	Jimenez										
23	CC	20348332	Bertha	Torres										
24	CC	51574981	Ana	Ruiz										
25	CC	41555372	Rubiela	Rozo										

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni ROJAS

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

Fecha: 07-09-24 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
26	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
27	CC	41493819	Rosalba	Paz						
28	CC	63495056	Nubia	Lopez						
29	CC	13835307	Bernardo	Silva						
30	CC	79264049	Miguel	Cadena						
31	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
32	CC	19191441	Luis	Arias						
33	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
34	CC	19258513	Victor	Quintero						
35	CC	19220104	Juan	Lancheros						
36	CC	14977799	Mario	Mora						
37	CC	3117649	Tito	Jimenez						
38	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
39	CC	3093032	Jaime	Cortes						
40	CC	3382876	Antonio	Restrepo						
41	CC	7522474	Jose	Montenegro						
42	CC	19359502	Hermes	Hernandez						
43	CC	14382557	Miguel	Calderon						
44	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
45	CC	19091275	Arturo	Escobar						
46	CC	41595510	Consuelo	Leal						
47	CC	19323538	Jose	Gutierrez						
48	CC	3281474	Roberto	Ospina						
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA												Fecha:	08-09-24
Nombre del coordinador:	YENNY MARTINEZ												Jornada:	Dia [X] Noche [ ]
Nombre del apoyo registra el ingreso:	Dayanni Ramy													
								ASISTENCIA ACTIVIDADES						
								Nombre del Profesional:		Nombre del Profesional:		Nombre del Profesional:		Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES		ACTIVIDAD 1		ACTIVIDAD 2		ACTIVIDAD 3		ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO						LINEA		LINEA		LINEA		LINEA
1	CC	8315936	Amado	Ocampo										
2	CC	401195	Alfonso	Rivera	ALFONSO R									
3	CC	1107533867	Silvio	Mosquera										
4	CC	3045396	Jorge	Trujillo										
5	CC	5932655	Javier	Peña										
6	CC	41308070	Aura	Zamora										
7	CC	13835707	Bernardo	Silva										
8	CC	8662363	Raimundo	Castilla										
9	CC	19097362	Jaime	Rodriguez										
10	CC	19167009	Abelardo	Rivera										
11	CC	7503494	Jose	Martinez										
12	CC	19258513	Victor	Quintero										
13	CC	13456249	Jose	Zapata	Ausente									
14	CC	72148209	Francisco	Silebi										
15	CC	3345976	Carlos	Mora										
16	CC	5357045	Manuel	Rosero										
17	CC	5248158	Jose	Paez	No Firma	Segun CC								
18	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma	Segun CC								
19	CC	14433715	Luis	Casigua										
20	CC	19167775	Francisco	Rodriguez										
21	CC	19191441	Luis	Arcas										
22	CC	93345701	Guillermo	Lamprea										
23	CC	5186549	Luisa	Mayorga										
24	CC	19281374	Efrain	Lavrota										
25	CC	20348332	Bertha	Torres	Bertha									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Fecha: 08-09-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LÍNEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LÍNEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LÍNEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LÍNEA
26	CC	10074884	Alberto	Giraldo						
27	CC	19061734	Luis	Fonseca						
28	CC	17084316	Victor	Segura						
29	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
30	CC	19445224	Alejandrino	Valencia						
31	CC	3281474	Roberto	Ospina						
32	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
33	CC	41555372	Rubicela	Rozo						
34	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
35	CC	14977799	Mario	Mora						
36	CC	79264044	Miguel	Cadena						
37	CC	19148562	Jorge	Higuera						
38	CC	19382537	Miguel	Calderon						
39	CC	41483814	Rosalia	Paz						
40	CC	19072609	Luis	Jimenez						
41	CC	79295948	Roberto	Bautro						
42	CC	3073032	Jaime	Cotto						
43	CC	3382876	Antonio	Restrepo						
44	CC	2313698	Jose	Torijos						
45	CC	19052573	Luis	Varela						
46	CC	19176561	Luis	Davila						
47	CC	17064424	Jaime	Valbuena						
48	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez						
49	CC	19092376	Luis	Cespedes						
50	CC	19359702	Hermes	Hernandez						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Galeano

Fecha: 9-09-2024

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Angelica Escalante ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: Stefania Bello ACTIVIDAD 2 LINEA: Participación y redes	Nombre del Profesional: Ricardo Chaparro ACTIVIDAD 3 LINEA: Autonomia	Nombre del Profesional: Stefania Bello ACTIVIDAD 4 LINEA: Estrategia del buen trato
1	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA		17-01-45	NO	NO	NO	NO
2	CC	4130607O	Aura	Zamora			SI	SI	SI	SI
3	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO	NO	NO	SI
4	CC	72148209	Francisco	Silebi			SI	SI	NO	NO
5	CC	345976	Carlos	Mora			SI	NO	NO	NO
6	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	NO	SI	NO
7	CC	5248158	Jose	Paz			SI	SI	SI	SI
8	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA		SI	SI	SI	NO
9	CC	19061739	Luis	Fonseca			NO	NO	NO	SI
10	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	SI	SI	NO
11	CC	1099752	Luis	Castellanos			NO	NO	NO	NO
12	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	NO	SI	SI
13	CC	19052573	Luis	Varela			SI	NO	NO	NO
14	CC	7503494	Dorian	Martinez			NO	NO	SI	SI
15	CC	19072609	Guillermo	Jimenez			SI	NO	NO	NO
16	CC	19091123	William	Gonzalez			SI	NO	NO	SI
17	CC	41485819	Rosalia	Paz			SI	SI	SI	SI
18	CC	11290440	Aristobulo	Rico			NO	NO	NO	NO
19	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	SI	SI
20	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	NO
21	CC	51865419	Luisa	Mayorga			NO	SI	NO	SI
22	CC	19191441	Luis	Arias			SI	NO	NO	NO
23	CC	79264049	Miguel	Cadena			NO	SI	SI	SI
24		19167975	Francisco	Rodriguez			SI	NO	NO	NO
25		8662363	Raimundo	Castilla			NO	NO	SI	NO

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 9-09-2024

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ — Jornada: Día [2] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Galeano

TC	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: ANGELES GUERRA — ACTIVIDAD 1 — LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: STEFFANY OCHOA — ACTIVIDAD 2 — LINEA: Participación y redes	Nombre del Profesional: Lady Tatiana Chaparro. — ACTIVIDAD 3 — LINEA: Autonomia	Nombre del Profesional: Sebastian Galeano — ACTIVIDAD 4 — LINEA: Estrategia del buen trato
26	CC	65485056	Nubia	Lopez			SI	NO	NO	NO
27	CC	13885307	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	NO
28	CC	19220104	Juan	Lancheros			NO	SI	SI	SI
29	CC	19259513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	SI
30	CC	317647	Tito	Jimenez			SI	SI	SI	NO
31	CC	14977799	Mario	Mora			NO	SI	NO	SI
32	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			NO	NO	SI	SI
33	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	NO	NO	SI
34	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	NO
35	CC	7522474	José	Tarteregro			SI	NO	SI	NO
36	CC	19359502	Hermes	Hernandez			NO	SI	NO	SI
37	CC	6470217	Francisco	Suescun			NO	NO	NO	NO
38	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	NO	NO	SI
39	CC	3382876	Antonio	Restrepo			NO	SI	NO	NO
40	CC	7230777	Anacleto	Gonzalez			SI	NO	NO	NO
41	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	SI	SI	SI
42	CC	3932655	Javier	Peña			NO	SI	NO	NO
43	CC	41595510	Consuelo	Leal.			NO	NO	NO	NO
44	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	NO	NO	SI
45	CC	70053780	Luis	Vera			NO	NO	NO	SI
46	CC	1479165	José	Jaramillo			NO	NO	NO	NO
47	CC									
48	CC									
49	CC									

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 10-09-2024

Jornada: Día X Noche

Dayanni Rosas

		NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Andres G. ACTIVIDAD 1: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: Sonia M. ACTIVIDAD 2: Alimentación Sabrad	Nombre del Profesional: Nathaly P. ACTIVIDAD 3: Nuevo Canal H.D.C.	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4:
1	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI	SI	SI	
2	CC	19169775	Francisco	Rodriguez			NO	SI	NO	
3	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI	SI	
4	CC	41555372	Rebleica	Ruzo			NO	NO	NO	
5	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI	SI	NO	
6	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	SI	
7	CC	41308070	Aura	Zarate			SI	SI	SI	
8	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	NO	SI	
9	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	NO	NO	
10	CC	14977799	Mario	Mora			SI	NO	NO	
11	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	
12	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI	SI	
13	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	NO	
14	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	NO	
15	CC	19069388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA	Segun cédula	SI	SI	SI	
16	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	SI	NO	
17	CC	5249158	Jose	Paz			SI	SI	NO	
18	CC	8662363	Raimundo	Castilla			SI	NO	NO	
19	CC	19259513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	
20	CC	19061739	Luis	Fonseca			NO	SI	NO	
21	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	SI	NO	
22	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO	NO	
23	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	SI	NO	
24	CC	19191441	Luis	Arias			SI	SI	NO	
		14445224	Alejandrino	Valencia			SI	SI	NO	

Scanned with CamScanner

Nombre: Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rosas

Fecha: 10-09-2024 Jornada: Día [x] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 2 LINEA: Articulación Salud red	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 3 LINEA: Movilizando H. P. C	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 4 LINEA
23	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	SI	SI	
27	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			NO	SI	NO	
28	CC	19220104	Juan	Cancheros			SI	SI	SI	
29	CC	19052573	Luis	Varela			NO	NO	NO	
30	CC	19092609	Luis	Jimenez			SI	SI	NO	
31	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	SI	SI	
32	CC	11790490	Aristobelo	Rico	ART		SI	SI	SI	
33	CC	41483819	Rosalía	Paz			SI	SI	SI	
34	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI	NO	
35	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	
36	CC	51574931	Ana	Ruiz			NO	NO	SI	
37	CC	5195419	Luisa	Malonga			NO	SI	NO	
38	CC	79264049	Miguel	Cadena			NO	NO	NO	
39	CC	6861518	Carmelo	Annicchiarico			NO	NO	NO	
40	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI	SI	
41	CC	70055780	Luis	Vera			SI	SI	SI	
42	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	SI	
43	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	NO	SI	
44	CC	41695510	Consuelo	Leal			NO	NO	NO	
45	CC	19323598	Jesus	Gutierrez			NO	NO	NO	
46	CC	10079884	Alberto	Celraldo			NO	NO	NO	
47	CC	72148209	Francisco	Jilebi			NO	NO	NO	
48	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO	NO	NO	
49	CC	19415459	Helmer	Gutierrez	Helmer G		NO	NO	NO	
50	CC	5432655	Javier	Peña			NO	NO	NO	

Scanned with CamScanner

Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca

Fecha: 12-09-24 Jornada: Día X

Dayana Rojas

	Documento de Identificación	Nombre	Apellido	Firma	Observaciones	Nombre del Profesional: Andrea Gutierrez Actividad 1: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: Sonia Actividad 2: Socialización protocolo	Nombre del Profesional: Actividad 3	Nombre del Profesional: Actividad 4
1	CC 3345976	Carlos	Mora	Carlos Mora		SI	SI		
2	CC 72148204	Francisco	Silebi			SI	SI		
3	CC 17044708	Henry	Zumbrano			NO	NO		
4	CC 2313698	Jose	Torrijos			SI	SI		
5	CC 14258513	Victor	Quintero			NO	NO		
6	CC 41308070	Aura	Zamora			NO	SI		
7	CC 19061739	Luis	Fonseca			NO	SI		
8	CC 5357095	Manuel	Rocha			SI	SI		
9	CC 19067388	Arsinio	Sierra	NO Firma Seguridad		SI	SI		
10	CC 401195	Alfonso	Rivera	ALFO		NO	SI		
11	CC 248158	Jose	Paz			SI	SI		
12	CC 14433751	Luis	Cajigas			SI	SI		
13	CC 3295130	Hernando	Arias			SI	SI		
14	CC 17084316	Victor	Segura			SI	NO		
15	CC 17077757	Luis	Castellanos			SI	NO		
16	CC 14445224	Alejandrino	Valencia			NO	SI		
17	CC 17064424	Jaime	Valbuena			SI	SI		
18	CC 19091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO		
19	CC 3281474	Roberto	Ospina			NO	NO		
20	CC 19072609	Luis	Jimenez			NO	NO		
21	CC 7503494	Jose	Martinez			NO	SI		
22	CC 6861618	Carmelo	Annicchiarico			NO	SI		
23	CC 41483814	Rosalia	Paz			SI	SI		
24	CC 11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI		
25	CC 20383?2	Bertha	Torres			NO	SI		

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del Diligenciador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rosa

Fecha: 11-09-24

Jornada: Día [x] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Guerrero ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: SOFIA ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
							HOY: Buenas Practicas	HOY: Socializacion protocolo	HOY	HOY
26	CC	41595510	Consuelo	Leal			SI	SI		
27	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	SI		
28	CC	79264044	Ener.10	Cadena			SI	SI		
29	CC	14281379	Efrain	Lamota			SI	SI		
30	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI		
31	CC	19191441	Luis	Arias			NO	SI		
32	CC	70053780	Luis	Vera			NO	SI		
33	CC	19220104	Juan	Luncheros			NO	SI		
34	CC	19167009	Abelardo	Rivera			SI	SI		
35	CC	8662363	Raimundo	Castillo			NO	SI		
36	CC	19097362	Juan	Rodriguez			SI	SI		
37	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	NO		
38	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO		
39	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	SI		
40	CC	3043072	Juan	Cortes			SI	SI		
41	CC	14382557	Miguel	Calderon			NO	SI		
42	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			NO	NO		
43	CC	3045796	Jorge	Trujillo			NO	NO		
44	CC	593655	Jyvier	Peña			NO	NO		
45	CC	10249884	Alberto	Giraldo			NO	NO		
46	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO		
47	CC	30769077	Irene	Bejarano			NO	NO		
48	CC	19415459	Helmer	Gutierrez			NO	NO		
49	CC									
50										

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 12-09-24 Ambito: Día [X] Noche [ ]

Dayanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Rodrigo Cifuentes ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Miguel Florino ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Miguel Moreno ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
		NUMERO					Articulacion SENA	Articulacion Peluquería	Ejercicio y Derechos	Habitando H. P
1	CC	65485056	Nubia	Lopez			NO	NO	NO	NO
2	CC	1704808	Henry	Zambrano			NO	NO	NO	NO
3	CC	1959502	Hermes	Hernandez			NO	SI	SI	NO
4	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	SI	SI	NO
5	CC	19382557	Miguel	Calderon			SI	SI	NO	SI
6	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	SI	SI	SI
7	CC	3093032	Juan	Cortes			SI	SI	SI	NO
8	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI	SI	SI
9	CC	14977794	Mario	Mora			NO	SI	SI	NO
10	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	SI
11	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI	SI	SI	SI
12	CC	3345976	Carlos	Mora			NO	NO	NO	SI
13	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	NO	NO	NO
14	CC	19220104	Juan	Lucheros			NO	SI	SI	SI
15	CC	30769077	Irene	Bejarano			SI	NO	NO	SI
16	CC	51574931	Ana	Ruiz			SI	NO	NO	NO
17	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			NO	SI	SI	SI
18	CC	41309070	Aura	Zamora			SI	SI	SI	SI
19	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	SI	SI	NO
20	CC	19191441	Luis	Arias			NO	SI	SI	SI
21	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	SI	SI	SI
22	CC	5248158	Jose	Paez			SI	SI	SI	NO
23	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	SI	NO
24		19072609	Luis	Jimenez			NO	NO	NO	SI
25		5357095	Manuel	Rozo			SI	SI	SI	NO

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CHIMINIGAGUA

Nombre del coordinador: HENRY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Duvanni ROJO

Fecha: 12-09-24

Jornada: Día [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: Rodrigo Chaparro — ACTIVIDAD 1: Articulación SENA	Nombre del Profesional: Miguel Moreno — ACTIVIDAD 2: Articulación Peluquería	Nombre del Profesional: Miguel Moreno — ACTIVIDAD 3: Ejercicios y Derechos	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4: Motivando D. P.
26	CC	19167715	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	NO
27	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	NO	NO	SI
28	CC	20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	NO
29	CC	79264044	Miguel	Cadena			SI	SI	SI	SI
30	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI	SI	SI
31	CC	14433715	Luis	Cayigua			SI	SI	SI	SI
32	CC	14258513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	SI
33	CC	19061739	Luis	Fonseca			SI	NO	NO	NO
34	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma	Segun cc	SI	SI	SI	SI
35	CC	1906 2573	Luis	Varela			SI	SI	SI	NO
36	CC	3045396	Jorge	Trujillo			SI	SI	SI	NO
37	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	SI	SI	NO
38	CC	7503494	Jose	Martinez			SI	SI	SI	SI
39	CC	1433365	Edisson	Cuellar			NO	NO	NO	SI
40	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	NO	NO	SI
41	CC	41487819	Rosalia	Paz			SI	SI	SI	NO
42	CC	19364876	Benjamin	Contreras			NO	NO	NO	NO
43	CC	13450249	Jose	Zuputa			SI	SI	SI	NO
44	CC	70068669	Gildardo	Toro			NO	SI	SI	NO
45	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	SI	SI	SI
46	CC	70053780	Luis	Vera			NO	NO	NO	NO
47	CC	5932655	Javier	Pena			NO	NO	NO	NO
48	CC	1107533867	Saulo	Mosquera			NO	NO	NO	NO
49		19120765	Carlos	Echeverri			NO	NO	NO	SI

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CLINICA BARCA

Nombre del Coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra la Asistencia: Dayana Rojas

Fecha: 13-09-2024

TEV	Documento de Identificación		Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Asistencia Actividades — Nombre del Profesional: Rodrigo			
							Actividad 1: Autonomia	Actividad 2: Buenas Practicas	Actividad 3	Actividad 4
1	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO		1/8/43	Autonomia	NO		
2	CC	41309030	AURA	ZAMORA			SI	NO		
3	CC	401195	ALFONSO	RIVERA			SI	NO		
4	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO			NO	SI		
5	CC	3345976	CARLOS	MORA			SI	SI		
6	CC	5357095	MANUEL	BARRERO			SI	NO		
7	CC	5249158	JOSE	PAZ		NO Firma Segunda	SI	NO		
8	CC	17064424	JAIME	VALBUENA			NO	NO		
9	CC	14433716	LUIS	CAMACHO			SI	SI		
10	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS			NO	SI		
11	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA			NO	SI		
12	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			SI	SI		
13	CC	19091123	JORGE	GONZALEZ			NO	SI		
14	CC	7503494	JOSE	MARTINEZ			SI	NO		
15	CC	19052573	LUIS	VARELA			NO	NO		
16	CC	30769077	IRENE	BEJARANO			SI	SI		
17	CC	20399372	BERTHA	TORRES			SI	NO		
18	CC	51865419	LUISA	MAYORGA			SI	SI		
19	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ			SI	NO		
20	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO	NO		
21	CC	19333650	EDISSON	CUELLAR			SI	SI		
22	CC	19281774	EFRAIN	LANCHEROS			SI	SI		
23	CC	13456249	JOSE	ZAPATA			SI	NO		
24	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA			SI	NO		
		19220104	JUAN	LANCHEROS			SI	SI		

Scanned with CamScanner

Fecha: 13-09-2024 Día: X Noche:

Dayanni Rojas

ASISTENCIA ACTIVIDADES

					Nombre del Profesor: Rodrigo	Nombre del Profesor:	Nombre del Profesor:	Nombre del Profesor:
					ACTIVIDAD: Autonomia	ACTIVIDAD: Buenas practicas	ACTIVIDAD:	ACTIVIDAD:
					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
70053780	Luis	Vera			NO	NO		
1383507	Bernardo	Silva			SI	SI		
19258513	Victor	Quintero			NO	SI		
77027741	Jorge	Polo			NO	NO		
3043082	Jaime	Cates			SI	NO		
19097362	Jaime	Rodriguez			SI	SI		
7522474	Jose	Montenegro			SI	SI		
19167775	Francisco	Rodriguez			NO	NO		
19382557	Miguel	Calderon			NO	NO		
19359502	Hermes	Hernandez			SI	NO		
19067388	Arsenio	Sierra	No firma Segunda		SI	NO		
2313698	Jose	Torrijos			SI	SI		
79264049	Miguel	Cadena			SI	SI		
79230777	Anacleto	Gonzalez			SI	NO		
19191441	Luis	Arias			SI	SI		
91483899	Rogelio	Paz.			SI	SI		
5932655	Javier	Peña.			SI	NO		
3117647	Tito	Jimenez			NO	NO		
7006866	Bilardo	Toro			NO	SI		

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YERMI MARTINEZ

Nombre de quien registra la visita: Sebastian Galeano

Fecha: 14-09-2024

Jornada: Día X Tarde

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	Tipo	Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Nombre de la Actividad	Nombre del Profesional	Nombre de la Actividad	Nombre del Profesional	Nombre de la Actividad	Nombre del Profesional	Nombre de la Actividad	Nombre del Profesional
							Actividad 1		Actividad 2		Actividad 3		Actividad 4	
1	CC	14977799	Mario	Mora										
2	CC	13835307	Bernardo	Silva										
3	CC	3117647	Tito	Jimenez										
4	CC	9524744	Jose	Montenegro										
5	CC	3345976	Carlos	Mora										
6	CC	30769077	Irene	Besarano										
7	CC	19167775	Francisco	Rodriguez										
8	CC	41555372	Rubiela	Roza										
9	CC	19091123	William	Gonzalez										
10	CC	19087759	Salomon	Nariño										
11	CC	17064424	Jaime	Valbuena										
12	CC	19076609	Guillermo	Jimenez										
13	CC	5248158	Jose	Paz										
14	CC	79264049	Miguel	Cadena										
15	CC	41308070	Aura	Zamora										
16	CC	19167009	Abelardo	Rivera										
17	CC	401195	Alfonso	Rivera										
18	CC	3295130	Hernando	Arias										
19	CC	17077759	Luis	Castellanos										
20	CC	2313698	Jose	Tarrijos										
21	CC	5357095	Manuel	Rosero										
22	CC	19061739	Luis	Fonseca										
23	CC	14209165	Jose	Jaramillo										
24	CC	19191441	Luis	Arias										
		14445224	Alejandrino	Valencia										

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO EUROPAMACA — Fecha 14-09-2024

Sebastian Coleano

19220104	Juan	Lancheros	x	
3045396	Jorge	Trujillo	x	
11790490	Aristobulo	Rico	x	PPL
19052573	Luis	Varela	x	
19258513	Victor	Quintero	x	
7503494	Dorian	Martinez	x	
70053780	Luis	Vera		
3093032	Jaime	Cortes	x	
51865409	Luisa	Maroorga	x	
51574931	Ana Maria	Ruiz	x	
19382557	Miguel	Calderon	x	
19069388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA	
77027742	Gorge	Polo		
41483819	Rosaria	Paz		
19359502	Hermes	Hernandez		
19281379	Efrain	Larrota		
19099362	Jaime	Rodriguez	x	
65495056	Nubia	Lopez	x	
3382876	Antonio	Restrepo	x	
79230777	Anacleto	Gonzalez	x	
10079884	Alberto	Giraldo	x	
5932655	Javier	Peña	x	
6861518	Carmelo	Annicchiarico	x	
14433715	Luis	Cajigas	x	

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del facilitador: YESSY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Galeano

Fecha: 15-09-2024 (Día: X)

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							HORA	HORA	HORA	HORA
1	CC	14700185	Jose	Jaramillo						
2	CC	13855307	Bernardo	Silva						
3	CC	14445724	Alejandrino	Valencia						
4	CC	3281424	Roberto	Ospina						
5	CC	3345976	Carlos	Mora						
6	CC	41308070	Ana	Zamora						
7	CC	3045976	Jorge	Trujillo						
8	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
9	CC	1109533867	Saulo	Mosquera						
10	CC	70053780	Luis	Vera						
11	CC	6961518	Carmelo	Amichiarico						
12	CC	20398332	Bertha	Torres						
13	CC	19191441	Luis	Arias						
14	CC	19092376	Luis	Cespedes						
15	CC	10079984	Alberto	Giraldo						
16	CC	5748158	José	Paz						
17	CC	3295130	Hernando	Arias						
18	CC	19164775	Francisco	Rodriguez						
19	CC	12084316	Victor	Segura						
20	CC	8667363	Raimundo	Castilla						
21	CC	19091123	William	Gonzalez						
22	CC	5357095	Manuel	Rosero						
23	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
24	CC	19062388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA.					
		401195	Alfonso	Rivera	ALFONSO RI					

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Galeano

Fecha: 15-09-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
26	CC	51865419	LUISA	Mayorga						
27	CC	19270104	Juan	Lancheros						
28	CC	7503494	Dorian	Martinez						
29	CC	41483819	Rosalba	Paz						
30	CC	93345701	Guillermo	Lamprea						
31	CC	14433715	Luis	Casigas						
32	CC	19061739	Luis	Fonseca						
33	CC	30769077	Irene	Bejarano						
34	CC	19258513	Victor	Quintero						
35	CC	14977799	Mario	Mora						
36	CC	19148562	Jorge	Higuera						
37	CC	79295948	Roberto	Botero						
38	CC	79230777	Aracleto	Gonzalez						
39	CC	19176561	Luis	Davila						
40	CC	19077609	Guillermo	Jimenez						
41	CC	2313698	Jose	Torrijos						
42	CC	19052573	Luis	Varela						
43	CC	19359502	Hermes	Hernandez						
44	CC	7064424	Jaime	Valbuena						
45	CC	19382557	Miguel	Calderon						
46	CC	70068669	Gildardo	Toro						
47	CC	5932655	Javier	Peña						
48	CC	13456249	Jose	Zapata						
49	CC	41555372	Rubiela	Rozo						

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha 16/09/2024

Jornada Día X Noche

Nubia Jimenez

						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Andres	Nombre del Profesional: Shofania	Nombre del Profesional: Jona	Nombre del Profesional: Julian
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Pintura	Relajacion	Derechos	Movilizando
1	CC 10079884	Alberto	Giraldo			No	NO	NO	NO
2	CC 41308070	Aura	Zamora			Si	SI	SI	SI
3	CC 3345976	Carlos	Mora			Si	SI	NO	No
4	CC 3357095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	SI
5	CC 79295948	Roberto	Botero			No	No	NO	No
6	CC 14927799	Mario	Mora			No	No	NO	No
7	CC 8375936	Amado	Ocampo			No	SI	NO	No
8	CC 3117647	Tito	Jimenez			Si	No	NO	No
9	CC 6.749056	Nubia	Lopez			Si	SI	SI	No
10	CC 13835307	Fernando	Silva			SI	SI	SI	SI
11	CC 19191441	Carlos	Arias			No	SI	NO	No
12	CC 14433715	Luis	Campos			SI	SI	SI	No
13	CC 5248158	Jose	Paz			SI	SI	SI	SI
14	CC 19091123	William	Gonzalez			Si	No	SI	No
15	CC 14209165	Jose	Jaramillo			No	No	NO	SI
16	CC 401195	Alfonso	Rivera			SI	SI	SI	SI
17	CC 19097862	Jaime	Rodriguez			No	No	SI	SI
18	CC 19072609	Guillermo	Jimenez			No	SI	SI	SI
19	CC 17077757	Luis	Castellanos			No	SI	NO	SI
20	CC 19067388	Arturo	Sierra	No firma		SI	SI	SI	SI
21	CC 19077J	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
22	CC 17064124	Jaime	Valbuena			No	No	NO	No
23	CC 51865419	Luisa	Maradey			No	No	NO	No
24	CC 20398332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	No
25	CC 30764077	Irene	Bejarano			No	No	No	No

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre de operador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra la ficha: Nubia Jimenez

Fecha: 16/09/2024

Jornada: Día X Noche

					ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional: Andres	Nombre del Profesional: Stephano	Nombre del Profesional: Sonia	Nombre del Profesional: Johan
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Buenas Practicas	Fortalecimiento Autonomia	Derechos	Movilizando
1	CC	41483819	Rosalia	Paz Bocanegra			SI	SI	SI	SI
2	CC	6861518	Carmelo	Annicchiarico			No	No	NO	NO
3	CC	7522424	Jose	Montero			No	No	SI	NO
4	CC	3093032	Jaime	Cortes			Si	SI	SI	SI
5	CC	11290490	Arisbaldo	Rico			SI	SI	SI	SI
6	CC	3295130	Hernando	Arias			Si	SI	NO	SI
7	CC	41595510	Consuelo	Leal			No	No	SI	NO
8	CC	13456249	Alberto	Zapata			No	No	NO	SI
9	CC	14443224	Alejandro	Villacis			No	No	NO	SI
10	CC	1012201041	Juan	Cancheles			Si	SI	SI	SI
11	CC	19148502	Jorge	Higuera			Si	No	NO	NO
12	CC	19359502	Hernes	Hernandez			No	No	NO	NO
13	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			No	No	NO	NO
14	CC	19258513	Victor	Quintero			No	No	NO	NO
15	CC	7508494	Dorian	Martinez			Si	SI	NO	NO
16	CC	19382551	Miguel	Calderon			Si	NO	SI	SI
17	CC	8470217	Francisco	Suescun			No	No	NO	NO
18	CC	2313698	Jose	Toscano			SI	SI	SI	NO
19	CC	7003780	Luis	Vera			NO	SI	NO	NO
20	CC	5932655	Javier	Paño			NO	SI	SI	NO
21	CC	3045396	Jorge I	Trujillo			NO	NO	NO	SI
22	CC	70563495	RAUL	LUNO			NO	NO	NO	NO
23	CC	70068669	Gildardo	Toro			NO	NO	NO	NO.
24	CC									

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YERSY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 17-09-24

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

	DOCUMENTO DE IDENTIDAD					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Guerrero ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Sonia ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
							Juicios Practicos	Derechos y Ejercicios	Hospitrauma H.P.L.T.I	
1	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ		06/10/51	SI	SI	NO	
2	CC	10078884	ALBERTO	OVALLOS		23/11/52	NO	SI	SI	
3	CC	19258513	VICTOR	QUINTERO			NO	NO	NO	
4	CC	3345976	CARLOS	MORA			SI	SI	NO	
5	CC	41308070	AURA	ZUMAQUE			NO	SI	SI	
6	CC	5248158	JOSE	DIAZ	NO Firma	Segun CC	SI	SI	NO	
7	CC	3117647	TITO	JIMENEZ			NO	SI	NO	
8	CC	2313698	JOSE	TORRADO			SI	SI	SI	
9	CC	19067888	ARSENIO	SIERRA	NO Firma	Segun CC	SI	SI	NO	
10	CC	79230777	ANACLETO	GONZALEZ			SI	NO	SI	
11	CC	17084316	VICTOR	SEGURA			NO	NO	NO	
12	CC	7522474	JOSE	MONTENEGRO			SI	SI	SI	
13	CC	3093032	JAIME	CORTES			SI	SI	SI	
14	CC	14209165	JOSE	JURAMILLO			NO	NO	NO	
15	CC	13835107	BERNARDO	SILVA			SI	NO	SI	
16	CC	14977799	MARIO	MORA			NO	SI	NO	
17	CC	19359503	HERMES	HERNANDEZ			NO	SI	NO	
18	CC	19382557	MIGUEL	CALDERON			SI	SI	SI	
19	CC	20398332	BERTHA	TORRES			SI	SI	NO	
20	CC	19148562	JORGE	HIGUERA			SI	SI	SI	
21	CC	19220104	JUAN	LANCHEROS			NO	NO	SI	
22	CC	14433715	LUIS	CAVIGAS			SI	NO	NO	
23	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO	NO	NO	
24		19091123	JORGE	GONZALEZ			SI	NO	NO	
25		19191441	LUIS	ARIAS			NO	SI	NO	

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE EJECIADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del diligenciador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 17-09-24 (Día: X)

ALOJADO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Guerrero ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: Sandra ACTIVIDAD 2 LINEA: Derechos y ejercicios	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA: Movilizando H. P. C. T. S	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	41483814	ROSALIA	PAZ			SI	NO	SI	
27	CC	51865419	LUISA	MAYORGA			NO	SI	NO	
28	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ			NO	NO	SI	
29	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA			NO	SI	NO	
30	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			SI	SI	NO	
31	CC	3076907	JAIME	BEJARANO			SI	NO	NO	
32	CC	17077757	LUIS	CASTILLANOS			NO	NO	NO	
33	CC	401145	ALFONSO	RIVERA			NO	SI	NO	
34	CC	14097362	JAIME	RODRIGUEZ			NO	SI	SI	
35	CC	7503444	JOSE	MARTINEZ			SI	NO	NO	
36	CC	19052573	LUIS	VARELA			SI	NO	SI	
37	CC	5357095	MANUEL	ROCERO			SI	SI	SI	
39	CC	19176561	LUIS	DAVILA			SI	NO	SI	
39	CC	17064427	JAIME	VALBUENA			NO	SI	NO	
40	CC	11290440	ARISTOBULO	RICO			SI	NO	NO	
41	CC	70068644	GILDARDO	TORO			NO	NO	NO	
42	CC	3045346	JORGE	TRUJILLO			NO	NO	NO	
43	CC	5932655	JAVIER	PEÑA			NO	SI	NO	
44	CC	70053780	LUIS	VERA			NO	SI	NO	
45	CC									
46	CC									
47	CC									
72	CC									
73	CC									

Scanned with CamScanner

Daysanni Reyes

Fecha: 18 - 07 - 24

					Nadia Gutierrez	Zilian	Andrea Otero	Laura	
					Buenas practicas	Trabajo en equipo	Proactividad y servicio	participacion	
1	CC	14209165	Jose	Jaramillo	NO	NO	Si	Si	
2	CC	2313698	Jose	Torrijos	NO	SI	Si	Si	
3	CC	10079884	Alberto	Giraldo	NO	NO	No	NO	
4	CC	3117647	Tito	Jimenez	Si	NO	Si	Si	
5	CC	33045346	Jorge	Trujillo	Si	SI	Si	Si	
6	CC	17064424	Jaime	Valbuena	Si	NO	No	Si	
7	CC	14977799	Mario	Mora	NO	NO	No	NO	
8	CC	3345976	Carlos	Mora	Si	SI	Si	NO	
9	CC	14445224	Alejandrino	Valencia	Si	SI	Si	Si	
10	CC	13873537	Bernardo	Silva	Si	SI	Si	Si	
11	CC	19191441	Luis	Arias	Si	NO	Si	Si	
12	CC	20398372	Bertha	Torres	NO	NO	Si	Si	
13	CC	7522474	Jose	Montenegro	NO	SI	Si	Si	
14	CC	30769077	Irene	Bejarano	Si	NO	No	NO	
15	CC	5351095	Manuel	Rosero	Si	SI	Si	Si	
16	CC	17077757	Luis	Castellano	Si	SI	Si	Si	
17	CC	5248168	Jose	Paz	NO Firma Segun CC	Si	SI	Si	Si
18	CC	19167009	Abelardo	Rivera	SI	NO	No	NO	
19	CC	401195	Alfonso	Rivera	NO	SI	Si	NO	
20	CC	19072609	Luis	Jimenez	NO	NO	No	NO	
21	CC	7503494	Jose	Martinez	SI	SI	Si	Si	
22	CC	41148314	Rosalia	Paz	SI	SI	Si	Si	
23	CC	3295130	Hernando	Arias	SI	NO	No	Si	
24	CC	19041123	Jorge	Gonzalez	NO	NO	NA	NO	
		19281374	Efrain	Lamota	NO	SI	Si	Si	

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUCUNUBÁ

Fecha 18-09-24

Jornada Día X Noche

Nombre Unidad Operativa

Nombre del Supervisor

Nombre de quien registra la visita

Dayanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	ALBERGUE	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Nombre del Profesional: Andres Gutierrez — Área: Bolsas Plasticas	ACTIVIDAD 2 Nombre del Profesional: — Área: Transformación de Imaginarios	ACTIVIDAD 3 Nombre del Profesional: Angie Garcia — Área: Pensamiento Divergente	ACTIVIDAD 4 Nombre del Profesional: Laura Bayo — Área: Participación
26	CC	4130807	Aura	Zamora			NO	SI	SI	SI
27	CC	19220104	Juan	Lancheros			NO	SI	NO	SI
28	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI	SI	SI
29	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	NO	NO	NO
30	CC	65495086	Nubia	Lopez			NO	NO	NO	NO
31	CC	51865414	Luisa	Hurtado			NO	SI	SI	SI
32	CC	14437315	Luis	Cubillos			SI	SI	SI	NO
33	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	NO	NO	SI
34	CC	19047362	Jaime	Rodriguez			NO	SI	SI	SI
35	CC	19359502	Hermes	Hernandez			NO	NO	SI	SI
36	CC	19052593	Luis	Varela			SI	NO	NO	SI
37	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	SI	SI
38	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	SI
39	CC	3382976	Antonio	Restrepo			NO	NO	NO	NO
40	CC	5684956	Raul	Luna			NO	SI	SI	SI
41	CC	19190851	Luis	Sandoval			NO	SI	SI	SI
42	CC	70053780	Luis	Vera			SI	SI	SI	NO
43	CC	1107533867	Saulo	Mosquera			NO	SI	SI	SI
44	CC	70068669	Gildardo	Toro			NO	NO	SI	SI
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 19-09-24

Dayanni Rojas

							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Andrés Cuervo	Nombre del Profesional: Julian	Nombre del Profesional: Nathaly.
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Articulación	Rumo Restaurativo	Movilizando C.	Movilizando H.P.C. Mural
1	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO		23/11/52	NO	Si	NO	no
2	CC	41483819	Rosalía	Paz			NO	Si	SI	no
3	CC	13456249	Jose	Zapata			NO	Si	NO	si
4	CC	19141441	Luis	Arias			NO	Si	SI	no
5	CC	3345976	Carlos	Mora			NO	Si	NO	no
6	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	NO	SI	no
7	CC	14977799	Mario	Mora			NO	No	No	no
8	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	Si	NO	no
9	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	Si	SI	no
10	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	No	SI	no
11	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	No	SI	no
12	CC	19359502	Hermes	Hernandez			NO	Si	No	no
13	CC	20390332	Bertha	Torres			SI	Si	SI	no
14	CC	5437655	Javier	Peña			SI	Si	SI	no
15	CC	3076907	Irene	Bejarano			SI	Si	SI	no
16	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	No	No	no
17	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	No	No	no
18	CC	5186549	Luisa	Mayorga			NO	Si	SI	no
19	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI	Si	NO	no
20	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	Si	SI	no
21	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	No	NO	no
22	CC	3045346	Jorge	Trujillo			NO	Si	SI	no
23	CC	5248158	Jose	Paz		No firmo Segun CC	SI	Si	SI	no
24	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	Si	NO	no
25	CC	7522474	Jose	Montenegro		Lo mismo	SI	Si	NO	no

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CIUDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha 19-09-24

Duyanni Row

						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional	Andrés Cuervo	Nombre del Profesional Juliana y Nathaly	Nombre del Profesional Nathaly.
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LÍNEA Articulación	Buena Persona	LÍNEA Movilizando H. P. C	LÍNEA Movilizando H. P. C. Mod
1	CC	19176561	Luis	Davila			Si	Sí	No	no
2	CC	3093032	Jaime	Cortes			Si	Sí	Si	no
3	CC	33B2876	Antonio	Restrepo			No	Sí	No	no
4	CC	14944224	Alejandrina	Valencia			No	Sí	Si	no
5	CC	4167775	Francisco	Rodriguez			Si	Sí	Si	no
6	CC	17190851	Luis	Sundo			No	Sí	No	no
7	CC	79264049	Miguel	Cadena			Si	Sí	No	no
8	CC	17077757	Luis	Castellanos			Si	Sí	Si	no
9	CC	19052573	Luis	Vanka			Si	Sí	Si	no
10	CC	7503494	Jose	Martinez			Si	Sí	No	no
11	CC	19220104	Juan	Lunchuros			No	Sí	Si	no
12	CC	41595510	Consuelo	Leal			Si	No	No	no
13	CC	19333650	Edisson	Cuellar			Si	Sí	No	Si
14	CC	14091123	Jorge	Gonzalez			Si	Sí	No	no
15	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			Si	No	Si	no
16	CC	19148562	Jorge	Higuera			Si	No	No	Si
17	CC	11290440	Arnobulo	Rico			Si	Sí	No	no
18	CC	568459	Raul	Luna			Si	Sí	No	no
19	CC	4258513	Victor	Quintero			No	No	Si	no
20	CC	70083780	Luis	Vera			No	No	Si	no
21	CC	70068669	Gildardo	Jovo			No	No	No	no
22	CC	19077163	Vitelio	Rojas			Si	No	Si	no
23	CC	51733959	Luz	Acevedo			Si	No	No	no

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

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

Fecha: 20-09-24 — Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional: Laura Borrego — ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Andrés Cifuentes — ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Julian Y Natalia — ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Julian — ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Derechos	LÍNEA: Cierre Pivot.	LÍNEA: Moviendo H?	LÍNEA: Transformación
1	CC	10099884	Alberto	Giraldo			NO	No	no	no
2	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	No	no	no
3	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	Si	no	no
4	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	Si	no	no
5	CC	3117647	Tito	Jimenez			NO	No	no	no
6	CC	14977799	Mario	Mora			Si	Si	no	no
7	CC	12835307	Bernardo	Silva			Si	Si	no	no
8	CC	19191441	Luis	Arias			NO	Si	si	si
9	CC	14445224	Alejandro	Valencia			Si	Si	no	no
10	CC	1706424	Jaime	Valbuena			Si	Si	no	no
11	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			Si	Si	no	no
12	CC	19120765	Carlos	Gutierrez			Si	Si	no	no
13	CC	2313698	Jose	Torres			Si	Si	si	si
14	CC	3345476	Carlos	Mora			Si	Si	no	no
15	CC	5186549	Luisa	Mayorga			NO	No	no	no
16	CC	5248158	Jose	Paz	No firma	Seymca	Si	Si	si	si
17	CC	19148562	Jorge	Higuera			NO	Si	si	si
18	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO	Si	no	no
19	CC	30769077	Irene	Bejarano			Si	No	si	si
20	CC	41308070	Aura	Zamora			Si	Si	si	si
21	CC	19052573	Luis	Varela			NO	Si	si	si
22	CC	5357095	Manuel	Rosero			Si	Si	no	no
23	CC	7522474	Jose	Montenegro			Si	Si	si	si
24	CC	19220104	Juan	Lancheros			Si	Si	si	si
25	CC	401195	Alfonso	Rivera	ALFONSO R		Si	Si	no	no

Scanned with CamScanner

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Fecha: 20-09-24
Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional Laura Burgos ACTIVIDAD 1 LINEA Derechos	Nombre del Profesional Andres Garcia ACTIVIDAD 2 LINEA Bienestar Psicosocial	Nombre del Profesional Juliany Patiño ACTIVIDAD 3 LINEA Movilización Social y C	Nombre del Profesional Julián ACTIVIDAD 4 LINEA Transformación
26	CC	1707757	Luis	Castellanos			NO	SI	no	no
27	CC	20349832	Bertha	Torres			SI	SI	Si	Si
28	CC	19077163	Vitelio	Rojas			SI	SI	Si	Si
29	CC	14433715	Luis	Cayigua			SI	SI	Si	Si
30	CC	11382557	Miguel	Calderon			NO	SI	no	no
31	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	SI	no	no
32	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	No	no	no
33	CC	3382876	Antonio	Restrepo			NO	No	no	no
34	CC	19333650	Edisson	Cuellar			No	No	Si	Si
35	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			NO	SI	Si	Si
36	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	Si	Si
37	CC	19353504	Hernan	Hernandez			SI	SI	no	no
38	CC	41483814	Rosalía	Paz			SI	SI	Si	Si
39	CC	14690490	Aristobulo	Rico			SI	SI	no	no
40	CC	70053780	Luis	Vera			No	SI	no	no
41	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	SI	no	no
42	CC	19176561	Luis	Davila			NO	SI	no	no
43	CC	77027742	Jorge	Polo			SI	SI	no	no
44	CC	5932655	Javier	Peña			No	SI	no	no
45	CC	41555372	Robbela	Roso			NO	SI	no	no
46	CC	13456244	Jose	Zapata			NO	SI	no	no
47	CC	19067388	Arsenio	Tierra	NO FIRMA	según cedula	NO	SI	no	no
48	CC	17049700	Henry	Zambrano			NO	NO	no	no
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-023
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 29/09/2024

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

Nombre de quien registra el ingreso: Nubia Jimenez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andrea B	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Articulación Caminando	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
2	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO			
3	CC	1916 7775	Francisco	Rodriguez			SI			
4	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO			
5	CC	1444 5224	Alejandro	Valencia			SI			
6	CC	3345976	Carlos	Mora			SI			
7	CC	41308070	Aura	Zamora			SI			
8	CC	5248158	Jose	Paz			SI			
9	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO			
10	CC	19077163	Rojos	Vitalio			SI			
11	CC	3295130	Hernando	Arias			SI			
12	CC	19191441	Luis	Arias			NO			
13	CC	1483715	Luis	Cojigos			NO			
14	CC	518 65 419	Luis	Mayorga			NO			
15	CC	51574931	Ana	Ruiz			NO			
16	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI			
17	CC	65495056	Nubia	Lopez			SI			
18	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI			
19	CC	14977799	Mario	Mora			NO			
20	CC	19220104	Angel	Lancheros			SI			
21	CC	19382557	Miguel	Calderon			SI			
22	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI			
23	CC	20398332	Martha	Torres			NO			
24	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI			
25	CC	8315936	Amado	Ocampo			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: YOA-PSS-021 | Versión: 2 | Fecha: Marzo 05/2024 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 27/09/2024

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

Nombre de quien registra el ingreso: Nubia Jimenez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andrea B ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Artesanías de Colombia	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	10079884	Alberto	Giraldo			20			
27	CC	8456249	Josa	zapata			20			
28	CC	41555372	Rubiela	ROZO			20			
29	CC	30769047	Irene	Bapiona			20			
30	CC	19258543	Victor	Quintero			20			
31	CC	19067383	Alfonso	Sierra	NO FIRMA		51			
32	CC	5357095	Manuel	Rosario			20			
33	CC	19072609	Luis	Jimenez			20			
34	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			20			
35	CC	17064024	Jaime	Balvuena			20			
36	CC	401195	Alfonso	Rivero			20			
37	CC	5684959	Raul	Luna			51			
38	CC	17190851	Luis	Londoño			20			
39	CC	7503496	Jose	Martinez			20			
40	CC	19281379	Efrain	Lozada			51			
41	CC	19359502	Jose	Hernandez			51			
42	CC	41483819	Rosalia	Paz			51			
43	CC	19052573	Luis	Varela			51			
44	CC	19323538	Jose	Gutierrez			20			
45	CC	5932655	Javier	Paña			20			
46	CC	70068669	Gildardo	Toro			20			
47	CC	3281474	Roberto	Ospina			20			
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Marzo (2024-03-23 - 2024-03-29)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA	Fecha:	22/09/2024
Nombre del coordinador:	YENNY MARTINEZ	Jornada:	Día [X] Noche [ ]
Nombre de quien registra el ingreso:	Nubia Jimenez		

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					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
2	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
3	CC	17049708	Henry	Tombrano						
4	CC	19191441	Luis	Arias						
5	CC	14209165	jose	jaramillo						
6	CC	13835307	Bernardo	Silva						
7	CC	8315936	arnoldo	ocampo						
8	CC	41508070	Aura	Romero						
9	CC	3345976	Carlos	Mora						
10	CC	30769077	Diana	Bajorano						
11	CC	1248158	jose	Paz						
12	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
13	CC	3281474	Roberto	Ospina						
14	CC	7522474	jose	Montenegro						
15	CC	1075338	Saulo	Mosquera						
16	CC	20398332	Bertha	Torres						
17	CC	13456249	Jose	Zapata						
18	CC	41555372	Rubiela	Roso						
19	CC	19067383	prsenio	Sotto	no firma					
20	CC	5357095	Manuel	Rosario						
21	CC	407195	Alfonso	Rivera						
22	CC	51865419	Luiso	Mayorga						
23	CC	19092376	Luis	Cespedes						
24	CC	5932655	Jovial	Puerto						
25	CC	19220104	Juan	Lonchuva						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO UNICO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-103
Versión: 2
Fecha: Marzo 2024 (SIGEDOC 20247102)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	YENY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso	Nubia Jimenez
Fecha	22/09/2024
Jornada	Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
	TIPO	NÚMERO								
26	CC	10079884	alberto	Giraldo						
27	CC	14433775	Luis	Cajigas						
28	CC	19091123	Wilian	Gonzalez						
29	CC	19287379	Efrain	Zarata						
30	CC	19169775	Francisco	Rodriguez						
31	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
32	CC	1925853	Victor	Quintero						
33	CC	19359508	Hermes	Hernandez						
34	CC	4503494	Dorian	Martinez						
35	CC	19077163	Vitalio	Rojas						
36	CC	19495837	Ezequiel	Ramirez						
37	CC	17064424	Jaime	Bolivano						
38	CC	19061739	Luis	Fonseca						
39	CC	14977799	Mario	Mora						
40	CC	19148562	Jorge	Iguera						
41	CC	19072609	Guillermo	Jimenez						
42	CC	19335595	Pedro	Cubides						
43	CC	79295948	Roberto	Botero						
44	CC	2313698	Jose	Tamayo						
45	CC	19052573	Luis	Varela						
46	CC	3093032	Jaime	Cortes						
47	CC	3382876	Antonio	Restrepo						
48	CC	19392557	Miguel	Calderon						
49	CC	19385925	Carlos	Bolia						
50	CC	70053780	Luis	Vera						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-026
Versión: 2
Fecha: Memo (20241100231 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Fecha: 23-09-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Stefania Bolivar ACTIVIDAD 1 LÚDICA: Fortalecimiento de habilidades	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LÚDICA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LÚDICA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LÚDICA:
1	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			NO			
2	CC	5157493	Ana	Ruiz			NO			
3	CC	65495056	Marina	Lopez			NO			
4	CC	1107538867	Saulo	Marquez			NO			
5	CC	52148209	Francisco	Silebi			NO			
6	CC	17044708	Henry	Zambrano			NO			
7	CC	11240490	Aristobulo	Rico			NO			
8	CC	19062898	Miguel	Lozano			NO			
9	CC	3093032	Jaime	Cortes			NO			
10	CC	41555372	Rubiela	Rozo			NO			
11	CC	13456244	Alberto	Zapata			NO			
12	CC	19220104	Juan	Lancheros			NO			
13	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO			
14	CC	7522474	Jose	Montenegro			NO			
15	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO			
16	CC	79235777	Anacleto	Gonzalez			NO			
17	CC	19382537	Miguel	Calderon			NO			
18	CC	S 248158	Jose	Paz	NO Firma	Sigue CC	NO			
19	CC	41483819	Rosalia	Paz			NO			
20	CC	51865419	Luisa	Mayorga			NO			
21	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO			
22	CC	19281374	Efrain	Lamota			NO			
23	CC	3382876	Antonio	Restrepo			NO			
24	CC	1719095	Luis	Sandoval			NO			
25	CC	17057757	Luis	Castellanos			NO			

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 23-09-24

Nombre del contratista: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: DAYANNI ROJAS

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Stheffanie Bolivar ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
26	CC	14052573	LUIS	YANEZ			NO			
27	CC	14007163	VITELIO	ROJAS			NO			
28	CC	5932695	JAVIER	PEÑA			NO			
29	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA			NO			
30	CC	3117647	TITO	JIMENEZ			NO			
31	CC	14977794	MARIO	MORA			NO			
32	CC	19191441	LUIS	ARIAS			SI			
33	CC	3076907	IRENE	BEJARANO			SI			
34	CC	401195	ALFONSO	RIVERA			SI			
35	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			NO			
36	CC	41309070	ANA	ZAMORA			NO			
37	CC	3345976	CARLOS	MORA			SI			
38	CC	5357095	MANUEL	BOSCAN			SI			
39	CC	19072604	LUIS	JIMENEZ			SI			
40	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS			SI			
41	CC	19097362	JAIME	RODRIGUEZ			SI			
42	CC	7503494	JOSE	MARTINEZ			NO			
43	CC	14445724	ALEJANDRO	VALENCIA			SI			
44	CC	19091123	JORGE	GONZALEZ			SI			
45	CC	20398372	BERTHA	TORRES			SI			
46	CC	19758513	VICTOR	QUINTERO			NO			
47	CC	8470217	FRANCISCO	SUESCUN			NO			
		13835207	BERNARDO	SILVA			SI			
	CC	70068669	EDUARDO	TORO			SI			
50	CC	3045346	JORGE	TRUJILLO			SI			

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 24-09-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre del auxiliar registro e ingreso: Dayanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Andrea Gutierrez ACTIVIDAD 1 Hábitos Positivos	Nombre del Profesional: Miguel Rivera ACTIVIDAD 2 Hábitos Nocivos	Nombre del Profesional: Rodrigo Chaparro ACTIVIDAD 3 Estilos de vida saludable	Nombre del Profesional: Andrea Gutierrez ACTIVIDAD 4 Participación
1	CC	14209165	JOSE	Jaramillo			NO	NO	SI	SI
2	CC	17049708	Henry	Zamboano			NO	NO	NO	SI
3	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	NO	NO	SI
4	CC	401145	ALFONSO	Rivera			NO	SI	NO	SI
5	CC	41308970	Ana	Zamora			SI	SI	SI	SI
6	CC	3045346	Jorge	Trujillo			SI	SI	NO	SI
7	CC	2313698	Jose	Torrijos			SI	SI	NO	SI
8	CC	3745976	Carlos	Mora			SI	SI	SI	SI
9	CC	72148204	Francisco	Silebi			SI	SI	SI	SI
10	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	SI
11	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SI	SI	SI	SI
12	CC	5248158	Jose	Paz	NO Firma Segun cc		SI	SI	SI	SI
13	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI	SI	SI
14	CC	8315936	Amado	Ocampo			SI	NO	NO	SI
15	CC	3295130	Hernando	Arias			SI	NO	NO	SI
16	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	SI	SI	SI
17	CC	75031494	Dorian	Martinez			NO	SI	SI	SI
18	CC	17190851	Luis	Sandoval			SI	SI	NO	SI
19	CC	11290490	Anatolio	Rico			SI	SI	SI	SI
20	CC	41493819	Rosalia	Paz			SI	SI	NO	SI
21	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO	NO	SI
22	CC	19077163	Vitalio	Rojas			NO	NO	NO	SI
23	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	NO	SI	SI
24	CC	3076077	Irene	Bejarano			SI	SI	SI	SI
25	CC	20349332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	SI

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 24-09-24 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: Andres Gutierrez — ACTIVIDAD 1: Juguito Pinturitas	Nombre del Profesional: Miguel Mosquera — ACTIVIDAD 2: Derechos	Nombre del Profesional: Rodrigo Chaparro — ACTIVIDAD 3: Estilos de vida saludable	Nombre del Profesional: Andrés Guzman — ACTIVIDAD 4: Participación
26	CC	51574931	Ana	Ruiz			SI	SI	SI	SI
27	CC	51865419	Luisa	Manrique			NO	SI	SI	SI
28	CC	19141441	Luis	Arias			SI	SI	NO	SI
29	CC	13935207	Bernardo	Silva			SI	SI	SI	SI
30	CC	79264044	Miguel	Cadena			SI	NO	NO	SI
31	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	NO	NO	SI
32	CC	14977744	Nuno	Mora			SI	NO	NO	SI
33	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	SI	NO	SI
34	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
35	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI	NO	SI
36	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI	SI	SI
37	CC	70055780	Luis	Vera			SI	NO	NO	SI
38	CC	30970332	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	SI
39	CC	3117647	Itto	Jimenez			NO	SI	NO	SI
40	CC	7527474	Jose	Montenegro			SI	SI	NO	SI
41	CC	19382557	Miguel	Calderon			NO	SI	SI	SI
42	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			SI	NO	SI	SI
43	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	NO	SI
44	CC	5932655	Javier	Pinto			NO	NO	NO	SI
45	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			NO	NO	SI	SI
46	CC	19323538	Jose	Gutierrez			NO	NO	SI	SI
47	CC	51698682	Teresa	Varon			NO	SI	SI	SI
48	CC	70068669	Gilberto	Toro			NO	NO	NO	SI
49	CC	10074884	Alberto	Giraldo			NO	NO	SI	SI
50	CC									SI

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanna Rojas

Fecha: 25-07-24

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Bastidas ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Rodrigo ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Dayanna Rojas ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas	LINEA: Espiritualidad	LINEA: Actualización sobre	LINEA:
1	CC	3382876	Antonio	Restrepo			NO	NO	SI	
2	CC	7522474	Jose	Montenegro			NO	NO	SI	
3	CC	3043032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	
4	CC	14977749	Mario	Mora			NO	NO	SI	
5	CC	19148562	Jorge	Higuera			NO	NO	SI	
6	CC	19382554	Miguel	Calderon			NO	NO	SI	
7	CC	19097362	Jaime	Rodriguez			NO	NO	SI	
8	CC	19220104	Juan	Lunchenos			NO	NO	SI	
9	CC	13835707	Bernardo	Silva			NO	NO	SI	
10	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	
11	CC	19141441	Luis	Arias			NO	NO	SI	
12	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	NO	SI	
13	CC	79264049	Miguel	Cadena			NO	NO	SI	
14	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI	NO	SI	
15	CC	51574931	Ana	Ruiz			NO	SI	SI	
16	CC	65950056	Nubia	Lopez			SI	SI	SI	
17	CC	20348332	Bertha	Torres			NO	SI	SI	
18	CC	30769077	Irene	Bejarano			SI	NO	SI	
19	CC	17190951	Luis	Sandoval			NO	NO	SI	
20	CC	19072609	Luis	Jimenez			SI	NO	SI	
21	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	NO	SI	
22	CC	19692376	Luis	Cespedes			SI	NO	SI	
23	CC	142583	Victor	Quintero			NO	NO	SI	
24	CC	7503494	Jose	Martinez			NO	NO	SI	
25	CC	3245120	Hernando	Arias			NO	NO	SI	

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNI MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 25-09-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Guerrero ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: Rodrigo ACTIVIDAD 2 LINEA: Espiritualidad	Nombre del Profesional: Dayanni Rojas ACTIVIDAD 3 LINEA: Articulación Sobrevivencia + Ambiente	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	14091123	Jorge	Gonzalez			SI	NO	SI	
27	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO	NO	SI	
28	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO	NO	SI	
29	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO	SI	
30	CC	17084316	Victor	Segura			NO	SI	SI	
31	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	NO	SI	
32	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	NO	SI	
33	CC	5357095	Manuel	Rosero			SI	SI	SI	
34	CC	5248158	Jose	Paz	No Firma Seguraca		SI	NO	SI	
35	CC	3345976	Carlos	Mora		✓	NO	NO	SI	
36	CC	8315936	Arnulo	Ocampo			NO	NO	SI	
37	CC	3045346	Jorge	Trujillo			NO	NO	SI	
38	CC	401195	Alfonso	Rivera	ALFONSO		NO	SI	SI	
39	CC	41308070	Aura	Zamora			NO	NO	SI	
40	CC	19077163	Vitelio	Rojas			NO	SI	SI	
41	CC	19176561	Luis	Davila			SI	NO	SI	
42	CC	79230777	Anacleto	Gonzalez			SI	NO	SI	
43	CC	5432655	Javier	Rivera			NO	NO	SI	
44	CC	5684959	Raul	Luna			NO	NO	SI	
45	CC	19323538	Jose	Gutierrez		✓	NO	NO	SI	
46	CC	70068669	Gildardo	Toro		✓	NO	NO	SI	
47	CC	2313648	Jose	Torrijos			NO	NO	SI	
48	CC	1075338867	Emilio	Mosquera			NO	NO	SI	
49	CC	70053790	Luis	Vera			NO	NO	SI	
50	CC	11483819	Rosalia	Paz			NO	NO	NO	

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 26-09-24

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ — Jornada: Dia X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Juyanni Rojas

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Rodrigo ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: RODRIGO ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Miguel ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Nathaly P. ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA Artivulacion sana	LINEA FORTALECIMIENTO autonomia	LINEA Buenas Practicas de Convivencia	LINEA movilizacion
1	CC	65495056	Nuba	Lopez	Mario Lopez		NO	NO	NO	NO
2	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO	NO	NO
3	CC	41308070	[illegible]	[illegible]	[illegible]		Si	Si	Si	Si
4	CC	401195	Alfonso	Rivera	ALFONSO		NO	NO	NO	NO
5	CC	3345976	Carlos	Mora	[illegible]		Si	NO	Si	NO
6	CC	5357095	Manuel	Rosero	[illegible]		Si	Si	Si	Si
7	CC	17064424	Jaime	Valbuena	[illegible]		NO	NO	Si	NO
8	CC	5248158	Jose	Paz	No firma segun cc		Si	NO	Si	Si
9	CC	17077757	Luis	Castellanos	[illegible]		Si	NO	Si	NO
10	CC	14445224	Alejandro	Valencia	[illegible]		NO	NO	NO	NO
11	CC	3295130	Hernando	Arias	[illegible]		NO	NO	NO	NO
12	CC	19091123	Jorge	Gonzalez	[illegible]		Si	Si	Si	Si
13	CC	7503494	Dorian	Martinez	[illegible]		NO	Si	NO	NO
14	CC	19012573	Luis	Varela	[illegible]		Si	Si	NO	Si
15	CC	17790854	Luis	Escobar	[illegible]		NO	Si	Si	NO
16	CC	14290490	Anastabulo	Rico	[illegible]		Si	NO	Si	Si
17	CC	19072609	Luis	Jimenez	[illegible]		NO	NO	NO	NO
18	CC	3045396	Jorge	Trujillo	[illegible]		NO	Si	Si	NO
19	CC	79092376	Luis	Cespedes	[illegible]		Si	Si	Si	Si
20	CC	41483914	Rosalia	Paz	[illegible]		Si	Si	Si	Si
21	CC	25420909	Riomar	Esp	[illegible]		Si	Si	Si	Si
22	CC	30769077	Irene	Benjumino	[illegible]		Si	NO	NO	NO
23	CC	20398332	Bertha	Torres	[illegible]		Si	NO	Si	Si
24	CC	74264049	Miguel	Cadena	[illegible]		Si	NO	NO	NO
25	CC	1916775	Francisco	Rodriguez	[illegible]		Si	Si	Si	Si

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 26-09-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: Dayanni	ACTIVIDAD 2 LINEA Entornos cargables	Nombre del Profesional: Miguel	ACTIVIDAD 3 LINEA Buenas practicas de envejecimiento	Nombre del Profesional: Nathalia P.	ACTIVIDAD 4 LINEA Movilizando H.P.C.
26	CC	19220104	Juan	Lonchara				SI		SI		SI		Si
27	CC	13335307	Bernardo	Silva				NO		NO		NO		Si
28	CC	19258513	Victor	Quintero				NO		NO		NO		No
29	CC	10097362	Jaime	Rodriguez				Si		SI		SI		Si
30	CC	19191441	Luis	Arias				NO		NO		SI		NO
31	CC	51865419	Luisa	Mayorga				NO		SI		NO		NO
32	CC	14 977799	Mario	Moro				SI		NO		SI		No
33	CC	371F647	TITO	jimenez				NO		NO		NO		NO
34	CC	75224	Jose	Montenegro				SI		SI		SI		Si
35	CC	19148562	Jorge	Higuera				NO		NO		NO		Si
36	CC	19393070	Jesus	Posso				SI		SI		SI		Si
37	CC	193P2557	Miguel	Celdran				SI		NO		NO		Si
38	CC	19976562	Luis	Davila				SI		SI		NO		NO
39	CC	14354502	Hermes	Hernandez						SI		NO		NO
40	CC	5684959	Raul	Luna				SI		NO		SI		NO
41	CC	5932655	Javier	Pena				NO		SI		No		Si
42	CC	79203077	Anacleto	Gonzalez				NO		SI		SI		NO
43	CC	1433365960500	Noella					NO		SI		NO		Si
44	CC	70068669	Gildardo	Toro Sanchez				NO		NO		NO		NO
45	CC	2313698	Jose	Torrijos				NO		NO		NO		NO
46	CC	10079864	Alberto	Giraldo				NO		NO		NO		NO
47	CC	70053780	Luis	Vega				NO		NO		NO		NO
48	CC	51733954	Luz	Acevedo				NO		NO		NO		NO
49	CC	19415459	Helmer	Gutierrez				NO		NO		NO		NO
50		9077163	Vitelio	Rojas				NO		NO		NO		NO

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 27-09-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

(TE N)	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Chiquero ACTIVIDAD 1 LINEA: Participación	Nombre del Chiquero ACTIVIDAD 2 LINEA: Punto de convivencia	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA: Procesos Pedagogicos	Nombre del ACTIVIDAD 4 LINEA: Transformación
1	CC	19191441	Carlos	Arias			NO	NO	NO	NO
2	CC	3093032	Jaim	Cortes			NO	NO	NO	SI
3	CC	1706442	Jaim	Valbuena			NO	SI	SI	NO
4	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO	NO	SI	NO
5	CC	19359502	Hermes	Hernandez			NO	NO	NO	NO
6	CC	30418070	Aura	Zumora			SI	SI	NO	SI
7	CC	401195	Alfonso	Rivera			SI	SI	NO	NO
8	CC	2313695	Jose	Torrijos			SI	SI	SI	SI
9	CC	3345976	Carlos	Mora			SI	SI	SI	NO
10	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma Seguridad		SI	SI	NO	SI
11	CC	53570	Manuel	Rosero			SI	SI	NO	SI
12	CC	5248158	Jose	Paz	No firma Seguridad		SI	SI	SI	SI
13	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	NO	NO	NO
14	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO	NO	SI	NO
15	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			NO	NO	SI	NO
16	CC	3245170	Hernando	Arias			NO	NO	NO	NO
17	CC	7503494	Jose	Martinez			NO	NO	SI	NO
18	CC	19052577	Luis	Varela			SI	SI	SI	SI
19	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI	SI	SI
20	CC	17190851	Luis	Sandoval			NO	NO	NO	NO
21	CC	19077163	Vitelio	Rojas			NO	NO	NO	SI
22	CC	25420909	Diomar	Espinoza			NO	NO	NO	SI
23	CC	30769077	Irene	Bejarano			SI	SI	SI	NO
24	CC	20399332	Bertha	Torres			SI	SI	SI	SI
25	CC	51865 14	Lyrisa	Manrique			NO	NO	SI	NO

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: HENRY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 27-09-24 Jornada: Día X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM Nº	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Rodrigo chaparro ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Rodrigo chaparro ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Andres Gutierrez ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: Nathaly P ACTIVIDAD 4
							LINEA: Participación	LINEA: Pacto de convivencia	LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Transformación de imaginarios
26	CC	77027742	Jorge	Polo			NO	NO	NO	No
27	CC	1933650	Edisson	Cuellar			NO	NO	NO	Si
28	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
29	CC	13456249	Jose	Zapata			SI	SI	SI	NO
30	CC	1922004	Juan	Cunchanos			SI	SI	NO	SI
31	CC	13835207	Bernardo	Silva			NO	NO	SI	SI
32	CC	19258513	Victor	Quintero			NO	NO	NO	NO
33	CC	19097362	Juime	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
34	CC	14977799	Mario	Mora			SI	SI	SI	NO
35	CC	3177647	Tito	Jimenez			NO	NO	SI	NO
36	CC	70053780	Luis	Vira			SI	SI	NO	NO
37	CC	7522474	Jose	Montenegro			SI	SI	NO	Si
38	CC	74230777	Anacleto	Gonzalez			SI	SI	SI	NO
39	CC	19389558	Miguel	Calderon			NO	NO	SI	Si
40	CC	3382876	Antonio	Restrepo			NO	NO	SI	NO
41	CC	19092376	Luis	Cespedes			SI	SI	SI	Si
42	CC	11790440	Aristobulo	Rico			SI	SI	SI	Si
43	CC	74264044	Miguel	Cadena			SI	SI	NO	Si
44	CC	72148204	Francisco	Silebi			SI	SI	NO	Si
45	CC	51574931	Ana	Ruiz			SI	SI	SI	NO
46	CC	5932655	Javier	Peña			NO	NO	NO	No
47	CC	3045396	Jorge	Trosillo			NO	NO	NO	NO
48	CC	70068669	Gilberto	Toro			NO	NO	NO	NO
49	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	NO	NO	NO
50	CC	17049706	Henry	Zambrano			NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 28-09-24

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	13345701	Guillermo	Lamprea						
2	CC	14191441	Luis	Arias						
3	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
4	CC	8315936	Amado	Ocampo						
5	CC	3345976	Mario	Mora						
6	CC	5357095	Manuel	Rocco						
7	CC	41308070	Ana	Zumaran						
8	CC	5249158	Jose	Paz	No Firma Segunda					
9	CC	19061734	Luis	Fonseca						
10	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma Segunda					
11	CC	401195	Alfonso	Rivera						
12	CC	17064424	Jaime	Valbuena						
13	CC	14209105	Jose	Jaramillo						
14	CC	14433715	Luis	Cajigas						
15	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
16	CC	3295130	Hernando	Arias						
17	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
18	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
19	CC	1790851	Luis	Sandoval						
20	CC	19072609	Luis	Jimenez						
21	CC	14077167	Vitalio	Rojas						
22	CC	30769077	Irene	Segura						
23	CC	41555372	Rosalba	Rozo						
24	CC	20348332	Bertha	Torres						
25	CC	65445056	Nubia	Lopez						

Scanned with CamScanner

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

Fecha: 28-09-24
Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 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
25	CC	51865414	Luisa	Mayorga						
27	CC	25420909	Diomar	Esparza						
28	CC	19052573	Luis	Varela						
29	CC	79264049	Miguel	Cadena						
30	CC	19281379	Efraín	Cantor						
31	CC	13456249	José	Zapata						
32	CC	1916775	Francisco	Rodriguez						
33	CC	70053780	Luis	Vera						
34	CC	19220104	Juan	Lancheros						
35	CC	18835707	Bernardo	Silva						
36	CC	19258313	Victor	Quintero						
37	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
38	CC	14977749	Carlos	Mora						
39	CC	3093072	Jaime	Cortes						
40	CC	7522474	José	Montenegro						
41	CC	14382557	Miguel	Calderon						
42	CC	19359502	Hermes	Hernandez						
43	CC	79730777	Anacleto	Gonzalez						
44	CC	5972655	Javier	Peña						
45	CC	10079894	Alberto	Giraldo						
46	CC	3382976	Antonio	Restrepo						
47	CC	5684959	Raul	Luna						
48	CC	51724451	Carmen	Castañeda						
49	CC	70068664	Gildardo	Toro						
50	CC	1107533866	Saulo	Mosquera						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Dayanni Rojas

Fecha: 29-09-24

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TE M	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	1919441	Luis	Arias						
2	CC	70053780	Luis	Vera						
3	CC	1075533967	Silvio	Marquez						
4	CC	8315936	Arnulfo	Ocampo						
5	CC	72143204	Francisco	Silebi						
6	CC	3341976	Carlos	Moro						
7	CC	5357095	Manuel	Rosero						
8	CC	5248158	Jose	Paz		NO Firma Segunda				
9	CC	19067388	Arsenio	Sierra		NO Firma Segunda				
10	CC	14433715	Luis	Cabigas						
11	CC	19061739	Luis	Fontes						
12	CC	17064424	Jaime	Valbuena						
13	CC	14209165	Jose	Jurado						
14	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
15	CC	14445224	Alejandro	Valencia						
16	CC	2313698	Jose	Tobar						
17	CC	3295170	Hernando	Arias						
18	CC	19052593	Luis	Varela						
19	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
20	CC	19077163	Vitelio	Rojas						
21	CC	19072609	Luis	Jimenez						
22	CC	41555372	Robiela	Rozo						
23	CC	41483814	Rosalia	Paz						
24	CC	30769077	Irene	Bejarano						
25	CC	20398332	Bertha	Torres						

Scanned with CamScanner

Fecha jornada: 29-04-24

Nombre del profesional que oficia registro de ingreso: Dayanni Rojas

	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							HORA	HORA	HORA	HORA
26	CC	51865419	Wilsa	Mayorga						
27	CC	25420904	Diomar	Espurza						
28	CC	1007884	Alberto	Giraldo						
29	CC	79264044	Miguel	Cadena						
30	CC	93345701	Guillermo	Lumpera						
31	CC	19291374	Efrain	Lorroto						
32	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
33	CC	8662363	Raimundo	Castilla						
34	CC	19220104	Juan	Lancheros						
35	CC	13835709	Bernardo	Silva						
36	CC	19258513	Victor	Quintero						
37	CC	3281474	Roberto	Espina						
38	CC	19097362	Jaime	Rodriguez						
39	CC	19148562	Jorge	Higuera						
40	CC	3117647	Tito	Jimenez						
41	CC	19359502	Hermes	Hernandez						
42	CC	19335595	Pedro	Cubides						
43	CC	5972655	Javier	Pena						
44	CC	11290440	Aristobulo	Rico						
45	CC	14977799	Mario	Moya						
46	CC	3093032	Jaime	Castro						
47	CC	3382876	Antonio	Restrepo						
48	CC	41308070	Aura	Zamora						
49	CC	401145	Alfonso	Rivera						
50	CC	1938557	Miguel	Calderon						

Scanned with CamScanner

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

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

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Bateano

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TB SJ	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Jaurca ACTIVIDAD 1 LINEA: Articulación Seria	Nombre del Andres ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional Rodrigo ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Sonia Martin ACTIVIDAD 4 LINEA: Derechos
1	CC	1919144	Luis	Arias			Si	Si	Si	SI
2	CC	70053780	Luis	Vera			NO	Si	Si	SI
3	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO	Si	Si	NO
4	CC	17179522	Juan	Niño			NO	Si	Si	NO
5	CC	19077609	Guillermo	Jimenez			Si	Si	NO	NO
6	CC	8315936	Amado de Jesus	Ocampo			NO	Si	NO	SI
7	CC	93345701	Guillermo	Lamprea			NO	Si	NO	NO
8	CC	41483619	Rosalia	Paz			SI	SI	SI	SI
9	CC	20398532	Bertha	Torres			SI	SI	SI	SI
10	CC	41555312	Rubiela	Rozo			Si	Si	NO	NO
11	CC	30760472	Irene	Bejarano			Si	Si	NO	NO
12	CC	51865419	Luisa	Mayorga			Si	Si	SI	NO
13	CC	25470909	Diomar	Esparza			SI	SI	SI	SI
14	CC	79764049	Miguel	Cadena			SI	SI	NO	NO
15	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI	SI	SI
16	CC	13456249	Jose	Zapata			NO	Si	SI	NO
17	CC	19077163	Vitelio	Rosas			SI	SI	NO	SI
18	CC	19220104	Juan	Lancheros			SI	SI	SI	SI
19	CC	19758513	Victor	Quintero			NO	Si	NO	NO
20	CC	1240490	Aristobulo	Rico			NO	Si	NO	NO
21	CC	13835307	Bernardo	Silva			SI	SI	NO	SI
22	CC	14977799	Mario	Mora			NO	Si	NO	SI
23	CC	19099362	Jaime	Rodriguez			NO	Si	SI	SI
24	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI	SI	NO	NO
25	CC	3093032	Jaime	Cortes			SI	SI	SI	SI

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sebastian Coleano

Fecha: 30-09-2024

Jornada: Día [X] Noche [ ]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Laura ACTIVIDAD 1 LINEA: Articulación SENA	Nombre del Profesional: Andres ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenas Practicas	Nombre del Profesional: Rodrigo ACTIVIDAD 3 LINEA: Transformación Emg	Nombre del Profesional: Sonia ACTIVIDAD 4 LINEA: Derechos
25	CC	8470217	Francisco	Suescun			SÍ	SÍ	SÍ	NO
27	CC	7522474	Jose	Montenegro			NO	SÍ	SÍ	NO
28	CC	3187647	Tito	Jimenez			SÍ	NO	NO	NO
29	CC	19359502	Hermes				NO	NO	NO	NO
30	CC	79730477	Anacleto	Gonzalez			NO	NO	SÍ	SI
31	CC	401195	Alfonso	Rivera			SÍ	SÍ	NO	SI
32	CC	41308070	Aura	Zamora			SI	SI	SI	SI
33	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO	SÍ	SÍ	NO
34	CC	7313698	Jose	Torrijos			SÍ	SI	SÍ	NO
35	CC	5932655	Javier	Pena			NO	NO	NO	SI
36	CC	3345976	Carlos	Mora			NO	SÍ	SI	NO
37	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO	SI	SÍ	SI
38	CC	5248158	Jose	Paz			SI	SI	SI	NO
39	CC	14433715	Luis	Cartagas			NO	SI	SÍ	NO
40	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA		SI	SI	SÍ	SI
41	CC	17190851	Luis	Sandoval			SÍ	NO	NO	SI
42	CC	17077757	Luis	Castellanos			SI	SI	SÍ	SI
43	CC	17064424	Jaime	Valbuena			SÍ	SI	SÍ	SI
44	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SÍ	NO	NO	NO
45	CC	3291474	Roberto	ospina			SÍ	NO	NO	NO
46	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SÍ	NO	SÍ	NO
47	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	SI	NO	SI
48	CC	1909123	William	Gonzalez			SÍ	SI	NO	SI
49	CC	19052573	Luis	Varela			SÍ	SI	SÍ	SI
50	CC	5684959	Raul	Lema			SÍ		SÍ	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRE-029
Versión: 4
Fecha: Marzo 2024/MES 2024/DIA 2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 01-09-2024

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Jornada: Día ☐ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: SAUDRA BONILLA

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	19087759	Salomon	Nariño						
2	CC	19091275	Arturo	Escobar						
3	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
4	CC	19220104	Juan	Lancheros						
5	CC	70053780	Luis	Vera						
6	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
7	CC	13456249	Jose	Zapata						
8	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
9	CC	19191441	Luis	Arias						
10	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
11	CC	19281379	Efrain	Larrota						
12	CC	93345701	Guillermo	Lamprea						
13	CC	79764049	Miguel	Cadena						
14	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
15	CC	65495056	Nubia	Lopez						
16	CC	30769072	Irene	Bejarano						
17	CC	20398352	Bertha	Torres						
18	CC	41555372	Rubiela	Boro						
19	CC	41308070	Aura	Zanora						
20	CC	51897016	Luz	Parra						
21	CC	41483819	Rosalia	Paz						
22	CC	19072609	Guillermo	Jimenez						
23	CC	19092376	Luis	Cespedes						
24	CC	19062898	Miguel	Lozano						
25	CC	19041084	Luis	Paez						

Scanned with CamScanner

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

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

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
26	CC	7503494	Jose	Martinez						
27	CC	19052573	Luis	Varela						
28	CC	3295130	Hernando	Arias						
29	CC	A077757	Luis	Castellanos						
30	CC	14445224	Alejandrino	Valenca						
31	CC	A132844	Alvaro	Rodriguez						
32	CC	A091123	Jorge	Gonzalez						
33	CC	3281474	Roberto	Ospina						
34	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
35	CC	17094007	Salomon	Maldonado						
36	CC	19063888	Arsenio	Sierra	NO Firma	Segun cc				
37	CC	14433715	Luis	Cayigas						
38	CC	5248158	Jose	PAZ						
39	CC	17064924	Jaime	Valbuena						
40	CC	5357095	Manuel	Rosero						
41	CC	3345976	Carlos	Mora						
42	CC	72148209	Francisco	Silebi						
43	CC	5932655	Javier	Pena						
44	CC	19050070	Regulo	Goiot						
45	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
46	CC	2313698	Jose	Torrivos						
47	CC	401195	Alfonso	Rivera						
48	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
49	CC	A129522	Juan	niño						
50	CC	A049708	Henry	Zambrano						

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO FUNDAMENTAL

Fecha: 02-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche X

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO FUNDAMENTAL

Nombre del cuidador: HENRY MARTINEZ

Nombre del cuidador ingresa al registro: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre del Profesional / LINEA	Nombre del Profesional / LINEA	Nombre del Profesional / LINEA	Nombre del Profesional / LINEA
1	CC	17049708	HENRY	ZAMORANO						
2	CC	1107533867	EDWIN	MOSQUERA						
3	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
4	CC	401195	ALFONSO	RIVERA						
5	CC	19129522	JUAN	NIÑO						
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
7	CC	2313693	JOSE	TORRIJOS						
8	CC	3345976	CARLOS	MORA						
9	CC	72148209	FRANCISCO	SILESI						
10	CC	5932655	JAVIER	PEÑA						
11	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
12	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	DIGITADO				
13	CC	5248158	JOSE	PAZ						
14	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
15	CC	14433715	LUIS	CALIDAS						
16	CC	17064424	JAIME	VALDUENA						
17	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
18	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
19	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA						
20	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA.						
21	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
22	CC	19052573	LUIS	VARELA						
23	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
24	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ						
25	CC	19062898	MISAEL	LOZANO						

Scanned with CamScanner

Fecha: 02-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	19071084	LUIS	PEREZ						
27	CC	19092376	LUIS	CASPEDES						
28	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
29	CC	19092609	LUIS	JIMENEZ						
30	CC	41483819	ROSALIA	PAZ						
31	CC	30769077	IRENE	DE LEON						
32	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
33	CC	51733959	MARINA	ACEVEDO						
34	CC	51865419	LUISA	MAYORGA						
35	CC	41555372	ROSALBA	POZO						
36	CC	65475056	NUBIA	LOPEZ						
37	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO						
38	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
39	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA						
40	CC	19281379	EFRAIN	CARLOTA						
41	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
42	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
43	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
44	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						
45	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ						
46	CC	70053780	LUIS	VERA						
47	CC	19096275	ARTURO	ESCOBAR						
48	CC	19082759	SALOMON	NARIÑO						
49	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ						
50	CC	19148562	JORGE	HIGUERA						

Scanned with CamScanner

MODELO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: JENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA Bonilla

Fecha: 03-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

TEM	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	19091275	Arturo	Escobar ✓						
2	CC	19148562	Jorge	Higuera						
3	CC	19082259	Salomon	Nariño						
4	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
5	CC	70053780	Luis	Vera						
6	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros						
7	CC	19167009	Abelardo	Rivera						
8	CC	19176561	Luis	Daula						
9	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
10	CC	19191441	Luis	Arias						
11	CC	19281379	Efrain	Larrota						
12	CC	93345701	Guillermo	Lamprea						
13	CC	7264049	Gnemirlo	Cadena						
14	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
15	CC	65495056	Nubia	Lopez						
16	CC	41483819	Rosalia	PAZ						
17	CC	20398332	Bertha	Torres						
18	CC	19072609	Luis	Jimenez						
19	CC	19062898	Misael	Lozano						
20	CC	19052573	Luis	varela						
21	CC	13456249	Jose	Zapata						
22	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
23	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
24	CC	3295130	Hernando	Arias						
25	CC	3281474	Roberto	ospina						

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 03-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre del coordinador: Sandra Bonilla

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	HORA	HORA	HORA	HORA
26	CC	A132844	Alvaro	Rodriguez						
27	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
28	CC	19071084	Luis	Paez						
29	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
30	CC	17077757	Luis	Castellanos						
31	CC	A094057	Salomon	Maldonado						
32	CC	7503494	Jose	Martinez						
33	CC	14433715	Luis	Casigas						
34	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firman					
35	CC	5248158	Jose	PAZ						
36	CC	5391095	Manuel	Rosero						
37	CC	3345976	Carlos	MORA						
38	CC	72148209	Francisco	Silebi						
39	CC	5932655	Javier	Pena						
40	CC	19050070	Regulo	Guiot						
41	CC	2313698	Jose	Torrijos						
42	CC	17094424	Jaime	Valbuena						
43	CC	17129522	Juan	Niño						
44	CC	401195	Alfonso	Rivera						
45	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
46	CC	17049708	Henry	Zambrano						
47	CC	1105533867	Saulo	Mosquera						
48	CC	41308070	Aura	Zamora						
49	CC	19092376	Luis	Cespedes						
	CC	11290490	Aristobulo	RICO						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del contratista: YENNY [illegible]

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 04-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 HORA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 HORA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 HORA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 HORA
1	CC	41308070	AIDA	ZAMORA						
2	CC	11075386?	SAULO	MOSQUERA						
3	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
4	CC	2313698	JOSÉ	TORRIJOS						
5	CC	19050070	REGULO	GUIOTT						
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
7	CC	72148209	FRANCISCO	SIERRA						
8	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
9	CC	3345976	CARLOS	MORA						
10	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
11	CC	5248158	JOSE	PAZ						
12	CC	17064424	JAIME	ARBOLEDA						
13	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
14	CC	401195	ALFONSO	RIVERA						
15	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS						
16	CC	17077757	LUIS	CARTAGENA						
17	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA						
18	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						
19	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
20	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
21	CC	51865419	LUISA	MESA FORERO						
22	CC	19092609	LUIS	JIMENEZ						
23	CC	19062898	MISAEL	LOZANO						
24	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
25	CC	79264049	MISAEL	CADENA						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO A SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-021
Versión: 2
Fecha: Memo 0CDI01-0223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 04-09-2024

Nombre del coordinador: YENNY JIMENEZ

Jornada: Día ☐ Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 FIRMA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 FIRMA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 FIRMA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 FIRMA
26	CC	93345901	GUILLERMO	JARAMILLA						
27	CC	19281379	FERNIN	ARROYA						
28	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
29	CC	19091275	ARTURO	ESCOBAR						
30	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
31	CC	41483819	ROSALIA	PAEZ						
32	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
33	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ						
34	CC	70053780	LUIS	VERA						
35	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
36	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	OLVIDO FIRMA				
37	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ						
38	CC	7503498	DORIAN	MARTINEZ						
39	CC	19084759	SALOMON	NARIÑO						
40	CC	19148562	JORGE	HIGUERA						
41	CC	19176561	LUIS	DAVILA						
42	CC	41555372	ROSICLA	ROZO						
43	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
44	CC	19382557	MIGUEL	CALDERON						
45	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
46	CC	79230777	ANACLETO	GONZALEZ						
47	CC	17094057	SALOMON	HALDONADO						
48	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
49	CC	19052573	LUIS	VARELA						
50	CC	19169009	ALEJANDRO	RIVERA						

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 05 - 09 - 2024

Jornada: Día ☐ Noche X

SANDRA Bonilla

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES					
						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional		
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	
	TIPO	NÚMERO					HORA	HORA	HORA	HORA	
1	CC	41308070	Aura.	Zamora							
2	CC	19.148562.	Jorge	Higuera							
3	CC	17049708	Henry	Zambrano							
4	CC	19.082759	Salomon	Nariño							
5	CC	1107533867	Saulo	Mosquera							
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo							
7	CC	17.129522.	Juan	NIÑO							
8	CC	19120765	Carlos	Gutierrez							
9	CC	19050070	Regulo	Guiot							
10	CC	19.415459	Helmer	Gutierrez							
11	CC	70053780	Luis	Vera							
12	CC	5932655	Javier	Peña							
13	CC	13456249	Jose	Zapata							
14	CC	298898	Jose	Torrijos							
15	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros							
16	CC	3345976	Carlos	Mora							
17	CC	19167009	Abelardo	Rivera							
18	CC	5357095	Manuel	Rosero							
19	CC	5248158	Jose	PAZ							
20	CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma Cedula						
21	CC	19.167775.	Francisco	Rodriguez							
22	CC	14433715.	Luis	Cavigas							
23	CC	19191441	Luis	Arias							
24	CC	19281379	Efrain	Lorrota							
		1064424.	Jaime	Valbuena							

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YESID MARTINEZ

Nombre de quien registra la Asistencia: Sandra Bonilla

Fecha: 05-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
26	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
27	CC	401195	Alfonso	Rivera						
28	CC	7064049	Miguel	Cadena						
29	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
30	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
31	CC	41483819	Rosalia	PAZ						
32	CC	A077757	Luis	Castellanos						
33	CC	20398332	Bertha	Torres						
34	CC	41555372	Rubiela	ROZO						
35	CC	65495056	Nubia	LOPEZ						
36	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
37	CC	19091275	Arturo	Escobar						
38	CC	19072609	Luis	Jimenez						
39	CC	19092376	Luis	Cespedes						
40	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
41	CC	19062898	Misael	Lozano						
42	CC	19052573	Luis	Varela						
43	CC	11290490	Aristobulo	RICO						
44	CC	3295130	Hernando	Arias						
45	CC	7503494	JOSE	Martinez						
46	CC	19071084	Luis	Paez						
47	CC	72148209	Francisco	Silebi						
48	CC	3281474	Roberto	ospina						
49	CC	17.132844	Alvaro	Rodriguez						
		93345701	Guillermo	Lamprea						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO FUNCIONAMARCA

Nombre del coordinador: YESID MARTINEZ

Nombre de quien registra la visita: SANDRA BONILLA

Fecha: 06-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA | ASISTENCIA ACTIVIDADES

TEN	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (TIPO / NUMERO)	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
1	CC 41308040	Aura	Zamora						
	CC 1107533867	Saulo	Mosquera						
	CC 17049708	Henry	Zambrano						
4	CC 401195	Alfonso	Rivera	ALFONSO RI					
5	CC 2313698	Jose	Torrijos						
6	CC 3045396	Jorge	Trujillo						
	CC 17129522	Juan	Niño						
	CC 19050070	Regolo	Guiot						
	CC 3345976	Carlos	Mora						
10	CC 72148209	Francisco	Silebi						
11	CC 19061388	Arsenio	Sierra	NO Firmo					
12	CC 5248158	Jose	PAZ						
13	CC 5357095	Manuel	Rosero						
14	CC 14433715	Luis	Cayigas						
15	CC 17094057	Salomon	Maldonado						
16	CC 17064424	Jaime	Valbuena						
17	CC 17084316	Victor	Segura						
18	CC 17077757	Luis	Castellanos						
19	CC 14209165	Jose	Jaramillo						
20	CC 3281474	Roberto	ospina						
	CC 14445224	Alejandrino	Valencia						
22	CC 17132844	Alvaro	Rodriguez						
	CC 3295130	Hernando	Arias						
	19071084	Luis	Paez						
	CC 19 091 123	Jorge	Gonzalez						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: Sandra Bonilla

Fecha: 06-09-2024

Jornada: De [ ] Tarde [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
CC	19052573	Luis	Varela		
CC	7503494	Jose	Martinez		
CC	19092376	Luis	Cespedes		
CC	19062898	Miguel	Lozano		
CC	19072609	Luis	Jimenez		
CC	41483819	Rosalia	PAZ		
CC	11290490	Aristobulo	Rico		
CC	41555372	Robiela	ROZO		
CC	20398382	Bertha	Torres		
CC	41595510	Consuelo	Leal		
CC	65495056	Nubia	Lopez		
CC	51514931	Ana	Ruiz		
CC	51733959	Luz Marina	Acevedo		
CC	51865419	Luisa	Mayorga		
CC	10079884	Alberto	Giraldo		
CC	7964049	Enemirlo	Cadena		
CC	93345701	Guillermo	Lamprea		
CC	19167775	Francisco	Rodriguez		
	19281379	Efrain	Larrota		
CC	19191441	Luis	Arias		
CC	19167009	Abelardo	Rivera		
CC	13456249	Jose	Zapata		
CC	19220104	Juan	Lancheros		
CC	70053780	Luis	Vera		
CC	19415459	Helmer	Gutierrez		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 07-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 1 / LINEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 2 / LINEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 3 / LINEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 4 / LINEA
1	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
2	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
3	CC	19382557	MIGUEL	CALDERON						
4	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO R					
5	CC	19148562	JORGE	HIGUERA	-					
6	CC	79230777	ANACLETO	GONZALEZ						
7	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA						
8	CC	17129522	JOAN	NIÑO						
9	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA						
10	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
11	CC	10079884	ALBERTO	OVIEDO	-					
12	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ	-					
13	CC	2313698	JOSE	TORRES	-					
14	CC	19050070	RAFAEL	GUIOTT						
15	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
16	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ	-					
17	CC	5932655	JAVIER	PEÑA	-					
18	CC	19191441	CARLOS	ARIAS	-					
19	CC	19281379	EDGAR	BAHOTA						
20	CC	5367095	MANUEL	ROJERO						
21	CC	3345976	CARLOS	MORA						
22	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
23	CC	72148209	FRANCISCO	SIERRA						
24	CC	51865419	LUISA	MAYORGA						
25	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SE BUSCA CEDULA				

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-022
Versión: 2
Fecha: Viernes 05/04/2024 - 09/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 07-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

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					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
26	CC	51574931	ANA	RUIZ						
27	CC	20398352	BERTHA	TORRES						
28	CC	41595510	CONSUELO	TEGI						
29	CC	5248158	JOSE	PAEZ						
30	CC	14433715	LUIS	CAFIEDO						
31	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
32	CC	17064424	JAIME	VALBUENA						
33	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
34	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
35	CC	17084316	VICTOR	SEGURA						
36	CC	41483819	ROSALIA	PAZ						
37	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						
38	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
39	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
40	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
41	CC	19052573	LUIS	VARELA						
42	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA						
43	CC	19062898	MISAEL	LOZANO						
44	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
45	CC	19071084	LUIS	PAEZ						
46	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
47	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ						
48	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEIMI MARTINEZ

Nombre de quien registra la ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 08-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA						
2	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
3	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
4	CC	70053780	JUAN	VERA						
5	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ	HELMER G					
6	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ						
7	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO RI					
8	CC	19169009	ASCARIO	RIVERA						
9	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
10	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
11	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
12	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
13	CC	5932655	JAVIER	PRADA						
14	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS						
15	CC	19050070	REGULO	GUIOTT						
16	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
17	CC	93345701	GUILLERMO	CAMPOS						
18	CC	19281379	EFRAIN	CARROTA						
19	CC	3345976	CARLOS	MORA						
20	CC	51865419	LUISA	MAYORGA						
21	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO						
22	CC	72148209	FRANCISCO	SILVA						
		79264049	MIGUEL	CADENA						
		5357095	MANUEL	ROSERO						
		5248158	JOSE	PAZ						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador:	YEINY MARTINEZ
Nombre de quien registra el ingreso:	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 08-09-2024
Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	20398332	BERTA	TORRES						
27	CC	14433715	LUIS	CAICEDO						
28	CC	51574931	ANA	RUIZ						
29	CC	19067380	ARSENIO	SIERRA		SEGUN CEDULA				
30	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
31	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
32	CC	17064424	JAIME	VALBUENA						
33	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
34	CC	41483829	ROSALIA	DIAZ						
35	CC	41595510	CONSUELO	LEAL						
36	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
37	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
38	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA						
39	CC	19092376	LUIS	CRESPO						
40	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
41	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
42	CC	17084316	VICTOR	SEGURA						
43	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA						
44	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
45	CC	19071084	LUIS	PAEZ						
46	CC	19062898	MISAEL	LOZANO						
47	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ						
48	CC	19052573	LUIS	VARELA						
49	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ						
50		3295130	HERNANDO	ARIAS						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador:

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

Fecha: 09-09-24

Jornada: DIA

Hoja:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TIPO ID	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LUZ ANGELA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: CETICA DE VIDA SALVABLE	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41308070	Aura	Zamora			NO			
2	CC	1101533867	Saulo	Mosquera			NO			
3	CC	17.049708	Henry	Zambrano			NO			
4	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO			
5	CC	17129522	Juan	Piño			NO			
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO			
7	CC	19050070.	Regulo	Goiot			NO			
8	CC	2313698	Jose	Torres			NO			
9	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO			
10	CC	3345976	Carlos	Mora			NO			
11	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO			
12	CC	5248158	Jose	PAZ			NO			
13	CC	19063388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA		NO			
14	CC	14433715	Luis	Cavigas			NO			
15	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO			
16	CC	17094057	Salomon	Maldonado			NO			
17	CC	17084316	Victor	Segura			NO			
18	CC	14209165	Jose	Jaramillo			SI			
19	CC	17077757	Luis	Castellanos			NO			
20	CC	3251474	Roberto	ospina			SI			
21	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI			
22	CC	7503494	Jose	Martinez			NO			
	CC	17.132844	Alvaro	Rodriguez	Alvaro Rodriguez		NO			
	CC	3295130	Hernando	Arcos			NO			
	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI			

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUAUHTEMOC

Nombre del coordinador: FERNANDA MARTINEZ

Nombre del quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

Fecha: 09-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Luz Medina	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	11290490	Aristobulo	Rico	RT		SI			
27	CC	19071084	Luis	PAEZ	-		NO			
28	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO			
29	CC	19052573	Luis	Varela	-		NO			
30	CC	19062898	Misael	Lozano			NO			
31	CC	19092376	Luis	Cespedes			NO			
32	CC	20398332	Bertha	Torres			NO			
33	CC	41483819	Rosalia	PAZ			SI			
34	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI			
35	CC	51514931	Ana	Ruiz			NO			
36	CC	65495056	Nubia	Lopez			NO			
37	CC	41595510	Consuelo	Leal			SI			
38	CC	41555372	Rubela	Rozo			SI			
39	CC	79264049	Enemirlo	Cadena			SI			
40	CC	10019884	Alberto	Giraldo	-		NO			
41	CC	93345701	Guillermo	Lamprea			SI			
42	CC	19.281.379	Efrain	Lairota			SI			
43	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI			
44	CC	19191441	Luis	Arias			NO			
45	CC	13456249	Jose	Zapata			SI			
46	CC	19167009	Abelardo	Rivera			NO			
47	CC	70053780	Luis	Vera			NO			
48	CC	19220104	Juan	Lancheros	-		NO			
49	CC	19148562	Jorge	Higuera			SI			
	CC	79.230.777	Arcelio	Gonzalez			NO.			

Scanned with CamScanner

10-09-2024

JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

1	CC 70053780	LUIS	VERA	
2	CC 13456249	JOSE	ZAPATA	
3	CC 19167009	ABELARDO	RIVERA	
4	CC 19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ	
5	CC 19191441	CARLOS	ARIAS	
6	CC 19220104	JUAN	SANCHEZ	
7	CC 19281379	EFRAIN	SANCHEZ	
8	CC 93345701	GUILLERMO	LAMPREA	
9	CC 79264049	MIGUEL	CADENA	
10	CC 10079884	ALBERTO	GRADO	
11	CC 65495056	NUBIA	LOPEZ	
12	CC 51865419	LUISA	MAYORGA	
13	CC 51574931	ANA	RUIZ	
14	CC 20398332	BERTHA	TORRES	
15	CC 51733959	MARIN	ACEVEDO	
16	CC 41595510	INES	LEAL	
17	CC 41555392	ROSALBA	ROZO	
18	CC 19092376	LUIS	CESPEDES	
19	CC 6861518	CARMELO	ANNICCHIARICO	
20	CC 19072609	LUIS	JIMENEZ	
21	CC 19071084	LUIS	PAEZ	
22	CC 19052573	LUIS	VARELA	
	11290490	ARISTOBULO	RICO	ART
	19091123	WILLIAM	GONZALEZ	
	3295130	HERNANDO	ARIAS	

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ...

Nombre del coordinador: ... MARTÍNEZ

Nombre de quien registra: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 10-09-2024

No.	Tipo	Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones
26	CC	3221474	ROBERTO	OSPINA	Roberto	
27	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA	[firma]	
28	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ	[firma]	
29	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO	[firma]	
30	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ	[firma]	
31	CC	41483819	ROSALÍA	PAZ	Rosalia Paz	
32	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO	[firma]	
33	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS	[firma]	
34	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS	[firma]	
35	CC	17084316	VICTOR	SEGURA	Victor P.	
36	CC	17064424	JAIME	VALBUENA	[firma]	
37	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGÚN CÉDULA
38	CC	3345976	CARLOS	MORA	Carlos Mora	
39	CC	5357095	MANUEL	ROSERO	[firma]	
40	CC	5248158	JOSÉ	PAZ	[firma]	
41	CC	72148209	FRANCISCO	SILEBI	[firma]	
42	CC	5932655	JAVIER	PEÑA	[firma]	
43	CC	19050070	RÉGULO	GUIOTT	[firma]	
44	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO	[firma]	
45	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO	[firma]	
46	CC	17129522	JUAN	NIÑO	[firma]	
47	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS	[firma]	
		1107533867	SAULO	MOSQUERA	[firma]	
		401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO RI	
		41308070	AURA	ZAMORA	Aura Zamora	

Scanned with CamScanner

Fecha 11-09-2024

Sandra Bonilla

1	CC	17.094051	Salomon	Moldonado			NO
2	CC	3281474	Roberto	ospina			NO
3	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO
4	CC	13.456249	Jose	Zapata			Si
5	CC	3345976	Carlos	Mora			NO
6	CC	19042609	Luis	Jimenez			NO
7	CC	19161775	Francisco	Rodriguez			Si
8	CC	4155537	Rubiela	Rozo			Si
9	CC	19415459	Helmer	Gotierrez			NO
10	CC	17084316	Victor	Segura			NO
11	CC	1445224	Alexandrino	Valencia			Si
12	CC	14433715	Luis	Quigos			NO
13	CC	19191441	Luis	Arias			NO
14	CC	10079884	Alberto	Giraldo			NO
15	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO
16	CC	11290490	Aristobulo	Rico			NO
17	CC	19071084	Luis	Paez			NO
18	CC	19220104	Juan	Lancheros			NO
19	CC	41308070	Aura	Zamora			NO
20	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO
21	CC	7503494	Jose	Martinez			NO
22	CC	93345101	Guillermo	hamprea			Si
23		17.064424	Jaime	Valbuena			NO
24		19091123	Jorge	Gonzalez			Si
25		19062898	Misael	Lozano			NO

Scanned with CamScanner

11-09-2024
X

Sandra Bonilla

	3295130	Hernando	Arias		NO
	41483819	Rosalía	PAZ		SÍ
	51574931	Ana	Ruiz		NO
	20398332	Bertha	Torres		NO
	30169077	IRene	Bejarano		SÍ
	51733409	Luz	Acevedo		SÍ
	17129522	Juan	Niño		NO
	51865419	Luisa	Mayorga		SÍ
	65495056	Nubia	Lopez		NO
	5932655	Javier	Peña		NO
	5248158	Jose	PAZ		NO
	19052573	Luis	Varela		NO
	19148562	Jorge	Higuera		SÍ
	17077351	Luis	Castellanos		NO
	1107533861	Saulo	Mosquera		NO
	170049708	Henry	Zambrano		NO
	19161009	Abelardo	Rivera		NO
	3045396	Jorge	Trujillo		NO
	19050010	Regulo	Guiot		NO
	2313698	Jose	Torrijos		NO
	79264049	Enemirlo	Cadena		NO
	19281379	Efrain	Larrota		SÍ
	14209165	Jose	Jaramillo		NO
	17132844	Alvaro	Rodriguez		NO
	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma Según CC	NO

Scanned with CamScanner

12-09-2024

JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

					BUENAS PRACTICAS DE ENVEJECIMIENTO
1	CC	41308070	AURA	ZAMORA	NO
2	CC	70853780	LUIS	VERA	NO
3	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ	SI
4	CC	13456249	JOSE	ZAPATA	SI
5	CC	19167009	ABELARDO	RIVERA	NO
6	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ	SI
7	CC	19191441	CARLOS	ARIAS	NO
8	CC	1107533867	SAUL	MOSQUERA	NO
9	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO	SI
10	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	SI
11	CC	17129522	EFRAIN	SARRIA	SI
12	CC	19281379	JUAN	NIÑO	NO
13	CC	19333650	EDISON	CUELLAR	SI
14	CC	93345701	GUILLERMO	CAMPUZANO	SI
15	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO	NO
16	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS	NO
17	CC	51865419	LUISA	MAYORGA	SI
18	CC	10079884	ALBERTO	GRANADO	NO
19	CC	79264749	MIGUEL	CADENA	NO
20	CC	51733959	NUBIA	ACEVEDO	NO
21	CC	20398332	BERTHA	TORRES	SI
22	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ	SI
23	CC	51574931	ANA	RUIZ	NO
24	CC	30769077	IRENE	STEPANENKO	SI
25	CC	41595512	INES	REAL	NO

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE ARMONIZADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY [illegible] PEREZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 12-09-2024

Jornada: Día X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
							BUENOS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO			
26	CC	41555372	RUBIELA	ROZO			SI			
27	CC	19092376	LUIS	CESPEDES			SI			
28	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO			
29	CC	41483819	ROSALIA	PAZ			SI			
30	CC	79230777	ANACLETO	GONZALEZ			SI			
31	CC	3345976	CARLOS	MORA			NO			
32	CC	5357095	MANUEL	ROSERO			NO			
33	CC	17064424	JAIME	VALBUENA			NO			
34	CC	5248158	JOSE	PAZ			NO			
35	CC	14433715	LUIS	CALIGAS			NO			
36	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGUN CELADA	NO			
37	CC	19062898	MISAEL	LOZADO			NO			
38	CC	17084316	VICTOR	SEGURA			SI			
39	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO			NO			
40	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO			NO			
41	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS			NO			
42	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA			SI			
43		5932655	JAVIER	PEÑA			NO			
44	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ			NO			
45	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA			NO			
46	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ			SI			
47	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			NO			
48		7503494	DORIAN	MARTINEZ			NO			
49		19052573	LUIS	VARELA			SI			
50		19050070	REGULO	GUIOTT			NO			

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 13-09-2024

Nombre de Coordinador: JAVIER SALAMANCA PRADILLA

		DOCUMENTO IDENTIFICADO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDADES / ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							BUENAS PRACTICAS DEL ENTRENAMIENTO			
1	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO			SI			
2	CC	1107533867	EDWIN	MOSQUERA			NO			
3	CC	4130809	AIRA	ZAMORA			NO			
4	CC	19050070	REGULO	GUIOTT			NO			
5	CC	3345996	CARLOS	MORA			NO			
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO			NO			
7	CC	401195	ALFONSO	RIVERA			NO			
8	CC	2313698	JOSE	TORRES			NO			
9	CC	72148209	FRANCISCO	SILVA			SI			
10	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO			SI			
11	CC	17129522	JUAN	NIÑO			NO			
12	CC	5357095	MANUEL	ROSERO			SI			
13	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ			NO			
14	CC	19191441	CARLOS	ARIAS			SI			
15	CC	5248158	JOSE	PAZ			SI			
16	CC	14433715	LUIS	CARGAS			SI			
17	CC	19071084	LUIS	PAEZ			NO			
18	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ			SI			
19	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ			SI			
20	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA			NO			
21	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO			
22	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO			SI			
23	CC	93345701	GUILLERMO	AMAYA			NO			
24		7503494	DORIAN	MARTINEZ			NO			
		17064424	JAIME	VALENCIA			NO			

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 13-09-2024

Nombre de Responsable: YENNY MARTINEZ — Jornada: DIA [X] NOCHE [ ]

Nombre de Quien Registra el Ingreso: JAVIER SALAMANCA BERMUDEZ

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
		DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					Nombre de Profesional	Nombre de Profesional	Nombre de Profesional	Nombre de Profesional
		TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	BIENES PRENDAS DEL PRENDIMIENTO	ACTIVIDAD 1 FIRMA	ACTIVIDAD 2 FIRMA	ACTIVIDAD 3 FIRMA
26		CC	30769077	IRENE	BALBUENO			NO			
27		CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ			SI			
28		CC	51733959	MARINA	ACEVEDO			SI			
29		CC	51574931	ANA	RUIZ			SI			
30		CC	51865419	LUISA	MAHECHA			SI			
31		CC	41595510	INES	[illegible]			NO			
32		CC	41555372	PURIFICACION	RUBIO			SI			
33		CC	41483819	ROSALIA	PAZ			SI			
34		CC	19092376	LUIS	CRESPO			NO			
35		CC	17077757	LUIS	CASTRO			NO			
36		CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA			SI			
37		CC	19052573	LUIS	VARELA			NO			
38		CC	19062898	MIGUEL	LOZANO			NO			
39		CC	20398332	BERTHA	TORRES			SI			
40		CC	13456249	JOSE	ZAPATA			SI			
41		CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			NO			
42		CC	19220104	JUAN	SANCHEZ			SI			
43		CC	17084316	VICTOR	SEGURA			SI			
44		CC	77027742	JORGE	POLO			NO			
45		CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ			NO			
46		CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA SE CAN CELDA		SI			
47		CC	79264049	MIGUEL	CADENA			NO			
48		CC	19281379	EFRAIN	BARRETA			SI			
49		CC	19167009	ALBERTO	RIVERA			SI			
			70053780	LUIS	VERA			SI			

Scanned with CamScanner

14-09-2024

Sandra Bonilla

19415459	Helmer	Gutierrez	
70053780	Luis	Vera	
1107533867	Saulo	Mosquera	
41308070	Aura	Zamora	
401195	Alfonso	Rivera	
3045396	Jorge	Trujillo	
5932655	Javier	peña	
17129522	Juan	Niño	
19167009	Abelardo	Rivera	
19167775	Francisco	Rodriguez	
19191441	Luis	Arias	
19220104	Juan	Lavinero	
79264049	Enemirlo	Cadena	
72148209	Francisco	Silebi	
19080070.	Regulo	Guiot	
19281379	Efrain	Larrota	
3345976	Carlos	Mora	
5357095	Manuel	Rosero	
1345649	Jose	Zapata	
5248158	Jose	PAZ	
10079864	Alberto	Giraldo	
19081388	Arsenio	Sierra	NO FIRMA cc cedula
51733959	Luz	Acevedo	
51865419.	Luisa	Mayorga	
51574931	Ana	Ruiz	

Scanned with CamScanner

14-09-2024

Sandra Bonilla

20398332	Bertha	Torres	
3076907	IRene	Becerano	
41595510	Consuelo	Leal	
41555372	Rubiela	Rozo	
41483819	Rosalia	PAZ	
17064424	Jaime	Valbuena	
14433715	Luis	Cayigas	
17084316	Victor	Segura	
17094037	Salomon	Maldonado	
17077571	Luis	Castellanos	
14209165	Jose	Jaramillo	
14445224	Alejandrino	Valencc	
17072609	Luis	Jimenez	
19092376	Luis	Cespedes	
6861518	Carmelo	Annichiarico	
19052573	Luis	Varela	
11790490	Aristobulo	Rico	
3281474	Roberto	Espino	
19071084	Luis	Paez	
7702742	Gorge	Polo	
7503494	Jose	Martinez	
3295130	Herando	Arias	
19091123	Jorge	Gonzalez	
2313698	Jose	Torribs	
19062898	Misael	Lozano	

Scanned with CamScanner

15-09-24

SANDRA BONILLA

CC	41308070	Aura	Zamora	
CC	1107533867	Saulo	Mosquera	
CC	A049708	Henry	Zambrano	
CC	401195	ALFONSO	RIVERA	
CC	17129522	Juan	Niño	
CC	3045396	Jorge	Trujillo	
CC	2313698	Jose	Torrijos	
CC	79050070	Regulo	Guiot	
CC	593655	Javier	Pena	
CC	7214829	Francisco	Silebi	
CC	3345976	Carlos	MOO	
CC	5351095	Manuel	Rosero	
CC	19067388	Arsenio	Sierra	NO Firma
CC	5248158	Jose	PAZ	
CC	14433715	Luis	Cajigas	
CC	17064424	Jaime	Valbuena	
CC	A094057	Salomon	Maldonado	
CC	17084316	Victor	Segura	
CC	A077751	Luis	Castellanos	
CC	1209165	Jose	Jaramillo	
CC	14445224	Alejandrino	Valencia	
CC	3281474	Roberto	Ospina	
CC	71132844	Alvaro	Rodriguez	
CC	13295130	Hernando	Anes	
CC	19091123	Jorge	Gonzalez	

Scanned with CamScanner

15-09-2024

Sandra Bonilla

19071084	Luis	Paez	
7503494	Jose	Martinez	
11790490	Anistobalo	Rico	
6861518	Carmelo	Amicchiarico	
19062898	Misael	Lozano	
19092376.	Luis	Cespedes	
19072609	Luis	Jimenez	
41555372	Rubiela	Rozo	
41595510	Consuelo	leal	
30769077	Irene	Becerano	
19052573	Luis	Varela	
20398332	Bertha	Torres	
65495956.	Maria	Lopez	
70068669	Gildardo	Toro	
51865419	Luisa	Mayorga	
10079884	Alberto	Giraldo	
93345101	Guillermo	Lamprea	
19167775	Francisco	Rodriguez	
19781379	Efrain	Zarrota	
19191441	Luis	Arias	
13456249	Jose	Zapata	
19167009	Abelardo	Rivera	
79220104	Juan	Lancheros	
70053780	Luis	Vera	
19148562	Jorge	Higuera	

Scanned with CamScanner

16-09-2024

JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

1	CC	1107533867	Saulo	Mosquera		
2	CC	17049708	Henry	Zambrano		
3	CC	41308070	Aura	Zamora		
4	CC	3045396	Jorge	Trujillo		
5	CC	401195	Alfonso	Rivera		
6	CC	2313698	José	Torrijos		
7	CC	5932655	Javier	Peña		
8	CC	17174522	Juan	Niño		
9	CC	19050070	Regulo	Cuat		
10	CC	72146709	Francisco	Sileti		
11	CC	3345976	Carlos	Mora		
12	CC	5357095	Manuel	Rosero		
13	CC	5249158	José	Paz		
14	CC	17064424	Jaime	Valbuena		
15	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma	SEGUN CEDULA
16	CC	14433715	Luis	Cajigas		
17	CC	17084316	Victor	Segura		
18	CC	17094057	Salomon	Maldonado		
19	CC	17077757	Luis	Castellanos		
20	CC	14209165	Jose	Jaramillo		
21	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez		
22	CC	14445224	Alexandrino	Valencia		
23	CC	19062848	Misael	Lozano		
24	CC	11790490	Aristobulo	Rico		
		3781474	Roberto	Ospina		

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha 16-09-2024

JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

CC	3295130	Hernando	Arias		
CC	19071084	Luis	Paez		
CC	75034944	Dorian	Martinez		
CC	19291123	William	Gonzalez		
CC	19072609	Guillermo	Jimenez		
CC	19092376	Luis	Cespedes		
CC	41555372	Rubiela	Rozo		
CC	30769077	Irene	Besarano		
CC	20398332	Bertha	Torres		
CC	41483819	Rosalia	Paz		
CC	51733959	Luz	Acevedo		
CC	41595510	Consuelo	Leal		
CC	65495056	Nubia	Lopez		
CC	5185419	Luisa	Mayorga		
CC	10079804	Alberto	Giraldo		
CC	19191441	Luis	Arias		
CC	19281329	Efrain	Larrota		
CC	19167775	Francisco	Rodriguez		
CC	1345649	Jose	Zapata		
CC	19167009	Abelardo	Rivera		
CC	70053780	Luis	Vera		
CC	19415459	Helmer	Gutierrez		
CC	13835307	Bernardo	Silva		
CC	1905573	Luis	Varela		
	19220104	Juan	Cancheros		

Scanned with CamScanner

17.09.2024

Sandra Bonilla

1	19415459	Helmer	Gutierrez	
2	19382557	Miguel	Calderon	
3	70053780	Luis	Vera	
4	79230777	Anacleto	Gonzalez	
5	19220104	Joan	Lancheros	
6	19176561	Luis	Davila	
7	19161009	Abelardo	Rivera	
8	19167775	Francisco	Rodriguez	
9	19191441	Luis	Arias	
10	10019884	Alberto	Giraldo	
11	51733959	Luz	Acevedo	
12	13456249	Jose	Zarata	
13	19281379	Efrain	Larrota	
14	65495056	Nubia	Lopez	
15	30769077	Irene	Bejarano	
16	41555372	Rubiela	Rozo	
17	41483819	Rosalia	Paz	
18	20398332	Bertha	Torres	
19	51865419	Luisa	Mayorga	
20	19062898	Misael	Lozano	
21	19092376	Luis	Cespedes	
22	19071084	Luis	Poez	x
23	19072609	Luis	Jimenez	
24	19052573	Luis	Varela	
25	3295130	Hernando	Arias	

Scanned with CamScanner

17-09-2024

Sandra Bonilla

3281474	Roberto	ospina	
7503444	Jose	Martinez	
14445224	Alejandrina	Valencia	
14209165	Jose	Jaramillo	
17094057	Salomon	Maldonado	
AO77757	Luis	Castellanos	
17084316	Victor	Seguro	
17064424	Jaime	Valbuena	
AF132844	Alvaro	Rodriguez	
14433715	Luis	Cauigas	
AO44A08	Henry	Zambrano	
5354095	Manuel	Rosero	
3345976	Carlos	Moro	
5248158	Jose	PAZ	
19091123	Jorge	Gonzalez	
8815936	Amado	ocampo	
19050070	Regulo	Gaot	
3045396	Jorge	Trujillo	
2313698	Jose	Torrijos	
72148209	Francisco	Silebi	
A129522	Juan	niño	
401195	Alfonso	Rivera	
1104533867	Saulo	Mosquera	
41308010	Aura	Zamora	
79295948	Roberto	Botero	

Scanned with CamScanner

18-09-2024

JAVIER SANTAMARIA RAMIREZ

1	41308070	AURA	ZAMORA	
2	1107533867	SOLO	MOSQUERA	
3	17049708	HENRY	ZAMBRANO	
4	401195	ALFONSO	RIVERA	
5	17129522	JUAN	NIÑO	
6	3045396	JORGE	TRUJILLO	
7	2313698	JOSE	TORRIJOS	
8	19050070	RIGOLO	GUIOTT	
9	5932655	JAVIER	PEÑA	
10	72148209	FRANCISCO	SIERRA	
11	3345976	CARLOS	MORA	
12	5357095	MANUEL	ROSERO	
13	52481158	JOSE	PAZ	
14	14433715	LUIS	CALIGAS	
15	17094057	SALOMON	MARDONADO	
16	17064424	JAIME	VALBUENA	
17	17084316	VICTOR	SEGURA	
18	17077757	LUIS	CASTELLANOS	
19	14209165	JOSE	JARAMILLO	
20	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA	
21	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ	
22	3281474	ROBERTO	OSPINA	
23	19091123	WILLIAM	GONZALEZ	
	3295130	HERNANDO	ARIAS	
	19052573	LUIS	VARELA	

Scanned with CamScanner

18-09-2024

JAVIER SALGADO RAMIREZ

7503494	DARIO	MARTINEZ	
19062898	MIGUEL	LOZANO	
19071084	LUIS	PAEZ	
11290490	ARISTOBULO	RICO	
19072609	LUIS	JIMENEZ	
17190851	LUIS	SANDOVAL	
19092376	LUIS	CESPEDES	
41483819	ROSALIA	PAZ	
41555372	RUBIELA	ROZO	
30769077	IRENE	BALBUENA	
20398332	BERTHA	TORRES	
65495056	NUBIA	LOPEZ	
51733959	MARINA	ACEVEDO	
51865419	LUISA	FLAMOREZ	
19148562	JORGE	HIGUERA	
10079884	ALBERTO	GIRALDO	
79264049	MIGUEL	CADENA	
1933650	EDISSON	CUELLAR	
19281379	EFRAIN	LAGUNA	
19191441	CARLOS	ARIAS	
19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ	
13456249	JOSE	ZAPATA	
19220104	JUAN	SANCHEZ	
70053780	LUIS	VERA	
19415459	HERMES	GUTIERREZ	

Scanned with CamScanner

Fecha: 19-09-2024

Sandra Bonilla

							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
1	CC	19720104	Juan Angel	Lancheros						
2	CC	70053780	Luis	Vera						
3	CC	13456249	Jose	Zapata						
4	CC	19191441	Luis	Arcos						
5	CC	1916775	Francisco	Rodriguez						
6	CC	1926379	Efrain	Lamota						
7	CC	19333650	Edisson	Cuellar						
8	CC	79264049	Enemirlo	Cadena						
9	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
10	CC	51865419	Luisa	Mayaga						
11	CC	51733954	Luz	Acevedo						
12	CC	65495056	Nubia	Lopez						
13	CC	20346232	Bertha	Torres						
14	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
15	CC	41483819	Rosalia	Paz						
16	CC	41308070	Aura	Zamora						
17	CC	19092376	Luis	Cespedes						
18	CC	19072609	Luis	Jimenez						
19	CC	19077163	Vitelio	Rojas						
20	CC	17905	Luis	Sandoval						
21	CC	11296490	Aristobulo	Rico						
22	CC	19052573	Luis	Varela						
23	CC	19071084	Luis	Paez						
24	CC	19062898	Misael	Lozano						
25	CC	7503494	Jose	Martinez						

Scanned with CamScanner

Sandra Bonilla

Fecha: 19-09-2024

ITEM	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
27	CC	3295130	Hernando	Arcos						
28	CC	3281474	Roberto	ospina						
29	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez						
30	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
31	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
32	CC	17084316	Victor	Segura						
33	CC	17077757	Luis	Castellanos						
34	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
35	CC	14433415	Luis	Cajigas						
36	CC	17064424	Jaime	Valbuena						
37	CC	5248158	Jose	PAZ						
38	CC	5357095	Manuel	Rosero						
39	CC	3345976	Carlos	Mora						
40	CC	30469077	Rene	Begrano						
41	CC	72148709	Francisco	Silebi						
42	CC	5932655	Javier	Peña						
43	CC	19050070	Regulo	Guiot						
44	CC	2313698	Jose	Torrijos						
45	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
46	CC	17129522	Juan	Niño						
47	CC	401195	Alfonso	Rivera						
48	CC	14049708	Henry	Zambrano						
49	CC	1107533663	Saulo	Mosquera						
50	CC	8740401	Benjamin	Rosales						

Scanned with CamScanner

Fecha: 20-09-2024

Sandra Bonilla

							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Valoración Salvador	Rodrigo Jorge Gutierrez Jr Buson		
1	CC	1104583867	Saulo	Mosquera			NO	SI		
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO	SI		
3	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO	SI		
4	CC	41308070	Aura	Zamora			NO	SI		
5	CC	19191441	Luis	Arias			NO	SI		
6	CC	5932655	Javier	Peña			SI	SI		
7	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO	SI		
8	CC	3045316	Jorge	Trujillo			NO	SI		
9	CC	A064424	Jaime	Valbuena			NO	SI		
10	CC	3345976	Carlos	Mora			NO	SI		
11	CC	5359095	Manuel	Rosero			SI	SI		
12	CC	14433715	Luis	Cajigas			SI	SI		
13	CC	A129522	Juan	Niño			NO	SI		
14	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO	SI		
15	CC	17094057	Salaman	Maldonado			NO	SI		
16	CC	17050070	Regulo	Guiot			NO	SI		
17	CC	17063388	Arsenio	Sierra	NO Firma		NO	SI		
18	CC	17091123	Jorge	Gonzalez			SI	SI		
19	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO	SI		
20	CC	5248158	Jose	PAZ			NO	SI		
21	CC	3295130	Hernando	Arias			NO	SI		
22	CC	17077157	Luis	Castellanos			NO	SI		
23	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI	SI		
24	CC	3281474	Roberto	Ospina			NO	SI		
25	CC	17092376	Luis	Cespedes			SI	SI		

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador:

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA Bonilla

Fecha: 20-09-2024 Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Luz Nedina	Nombre del Profesional: Rodrigo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO / NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						Estilos de vida saludable	Socialización de deberes	FIRMA	FIRMA
25	CC 19062898	Misael	Lozano			NO	SI		
27	CC 19041084	Luis	Paez			NO	SI		
28	CC 19072609	Luis	Jimenez			NO	SI		
29	CC 1190851	Luis	Sandaca			SI	SI		
30	CC 7503494	Jose	Doria Martinez			NO	SI		
31	CC 3076907	Irene	Bermano			NO	SI		
32	CC 51554931	Ana	Ruiz			NO	SI		
33	CC 41493689	Rosalia	PAZ			SI	SI		
34	CC 51865419	Luisa	Mayorga			SI	SI		
35	CC 20398332	Bertha	Torres			NO	SI		
36	CC 19052513	Luis	Varela			NO	SI		
37	CC 65495056	Nubia	LOPEZ			NO	SI		
38	CC 17132844	Alvaro	Rodriguez			SI	SI		
39	CC 19077163	Vitelo	Rojas			SI	SI		
40	CC 41555372	Rubiela	ROJO			SI	SI		
41	CC 13456249	Jose	Zaparta			SI	SI		
42	CC 17084316	Victor	Segura			NO	SI		
43	CC 11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI		
44	CC 10079884	Alberto	Giraldo			NO	SI		
45	CC 19333650	Edisson	Cuellar			SI	SI		
46	CC 19281379	Efrain	Larrota			SI	SI		
47	CC 19167775	Francisco	Rodriguez			SI	SI		
48	CC 70053780	Luis	Vera			SI	SI		
49	CC 19415459	Helmer	Gutierrez			NO	SI		
50	CC 19220104	Juan	Lancheros			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-023
Versión: 3
Fecha: Marzo 2020/14/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 21-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
							FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
2	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA						
3	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
4	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO RI					
5	CC	19129522	JUAN	NIÑO						
6	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO						
7	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS						
8	CC	19050090	REGULO	GUIOTT						
9	CC	72143209	FRANCISCO	SILVERI						
10	CC	3345976	CARLOS	MORA						
11	CC	5357095	MANUEL	ROSERO						
12	CC	5248158	JOSE	PAZ						
13	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SIGUE CAROLA				
14	CC	14433715	LUIS	CALLES						
15	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
16	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO						
17	CC	17084311	VICTOR	SEGURA	VICTOR S					
18	CC	14209165	JOSE	ARAMILLO						
19	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA						
20	CC	17132644	ALVARO	RODRIGUEZ						
21	CC	3281424	ROBERTO	OSPINA						
22	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						
23	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
24	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ						
25	CC	19062898	MISAEL	LOZANO	-					

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre del quien registra el ingreso: Javier Salamanca Ramirez

Fecha: 21-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LÍNEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LÍNEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LÍNEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LÍNEA
26	CC	19052573	LUIS	VARELA						
27	CC	19041084	LUIS	PEREZ						
28	CC	17190851	LUIS	SANDOVAL						
29	CC	19077163	VITELIO	ROJAS						
30	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
31	CC	19042609	LUIS	RAMIREZ						
32	CC	41483619	ROSALBA	PAEZ						
33	CC	41555372	RUBIELA	PORRO						
34	CC	51733959	MARINA	ACEVEDO						
35	CC	30769077	IRENE	CEJUELA						
36	CC	20398336	BERTHA	TORRES						
37	CC	51574931	ANA	RUIZ						
38	CC	65459056	NUBIA	LOPEZ						
39	CC	51965419	LUISA	MAYORGA						
40	CC	51724451	CARMEN	CASTIBLANCO						
41	CC	10079884	ALBERTO	GRIJALBO						
42	CC	19231379	EFRAIN	LIZARAZO						
43	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
44	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
45	CC	13459249	JOSE	CAPERA						
46	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ						
47	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ						
48	CC	19148562	JORGE	HIGUERA						
49	CC	70068669	GILBERTO	TORO						
50	CC	17064424	JAIME	VALENCIA						

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador:

Nombre de quien registra el ingreso: Javier Salamanca Ramírez

Fecha: 22-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	41308070	Aura	Zamora	[signature]					
2	CC	1107533867	Saulo	Mosquera	[signature]					
3	CC	17049708	Henry	Zambrano	[signature]					
4	CC	401195	Alfonso	Rivera	[signature]					
5	CC	17129522	Juan	Nizo	[signature]					
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo	[signature]					
7	CC	5932655	Javier	Peña	[signature]					
8	CC	72148209	Francisco	Silvestri	[signature]					
9	CC	3345976	Carlos	Mora	[signature]					
10	CC	5357095	Manuel	Rosero	[signature]					
11	CC	5248158	Jose	Paz	[signature]					
12	CC	19067388	Arsenio	Sierra	No Firma	Según cédula				
13	CC	14433715	Luis	Cañizas	[signature]					
14	CC	2313698	Jose	Torrijos	[signature]					
15	CC	17064424	Jaime	Valbuena	[signature]					
16	CC	14209165	José	Jaramillo	[signature]					
17	CC	17094057	Salomon	Maldonado	[signature]					
18	CC	17084316	Victor	Segura	[signature]					
19	CC	17077757	Luis	Castellanos	[signature]					
20	CC	14445224	Alejandro	Valencia	[signature]					
21	CC	3281474	Roberto	Ospina	[signature]					
22	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez	[signature]					
23	CC	32915130	Hernando	Arias	[signature]					
24	CC	19091123	William	Gonzalez	[signature]					
25	CC	75034941	Dorian	Martinez	[signature]					

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA	Fecha: 22-09-2024
Nombre del coordinador:	YENY MARTINEZ	Jornada: Día ☐ Noche ☒
Nombre del quien registra el ingreso:	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ	

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	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
26	CC	17190851	LUIS	SANDOVAL						
27	CC	19050070	PEDRO	QUIOTT						
28	CC	19071084	LUIS	PAEZ						
29	CC	19062898	MISAEL	LOZANO						
30	CC	19052573	LUIS	VARELA						
31	CC	19092376	LUIS	CESPEDES						
32	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
33	CC	19077163	VITELIO	ROJAS						
34	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
35	CC	41483819	ROSALIA	PAZ						
36	CC	41555372	RUBIELA	ROZO						
37	CC	30769077	IRENE	BALLESTA						
38	CC	20398332	BERTHA	TORRES						
39	CC	51574931	ANA	RUIZ						
40	CC	65495056	NOHEMI	LOPEZ						
41	CC	51733959	MARINA	ACEVEDO						
42	CC	51865419	LUISA	MAYORGA						
43	CC	10079884	ALBERTO	GUEVARA						
44	CC	19281379	EFRAIN	LAROTA						
45	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
46	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
47	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
48	CC	19220104	LUIS	VERA						
49	CC	70053780	JUAN	SANCHEZ						
50	CC	19176561	LUIS	DAVILA						

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Fecha: 23-09-2024.

Nombre del sensibilizador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Barrila

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	41308070	Aura Maria	Zamora			NO			
2	CC	A049A08	Henry	Zambrano			NO			
3	CC	401195	Alfonso	Rivera			NO			
4	CC	1107533867	Saulo	Mosquera			NO			
5	CC	17129522	Juan	Viño			NO			
6	CC	3045396	Jorge	Trujillo			NO			
7	CC	2313698	Jose	Torrijos			NO			
8	CC	5932655	Javier	Peño			SI			
9	CC	19050070	Regulo	Guiot			NO			
10	CC	72148209	Francisco	Silebi			NO			
11	CC	3345976	Carlos	Mora			NO			
12	CC	5357095	Manuel	Rosero			NO			
13	CC	5248158	Jose	PAZ			NO			
14	CC	14433715	Luis	Carigos			SI			
15	CC	17064424	Jaime	Valtuena			NO			
16	CC	17094057	Salomon	Maldonado			NO			
17	CC	17084016	Victor	Segura			NO			
18	CC	14209165	Jose	Jaramillo			NO			
19	CC	17077157	Luis	Castellanos			NO			
20	CC	14445224	Alejandrino	Valencia			SI			
21	CC	3281474	Roberto	Osoina			NO			
22	CC	19091123	Jorge	Gonzalez			SI			
23	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez			NO			
24	CC	3295130	Hernando	Arias			NO			
25	CC	7503494	Jose	Martinez			NO			

Scanned with CamScanner

Sandra Bonilla

Fecha 23-09-2014

ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LUDICO: CUIDADOS DE VIDA SALUDABLE			
26	CC	19071084	Luis	PAEZ			NO			
27	CC	41555372	Rubiela	ROZO			SI			
28	CC	41483819	Rosalia	PAZ			SI			
29	CC	41595510	Consuelo	Leal			SI			
30	CC	20398332	Bertha	Torres			NO			
31	CC	30769077	IRene	Bedoya			NO			
32	CC	51514931	Ana	RUIZ			NO			
33	CC	65495056	Maria	Lopez			NO			
34	CC	51733959	Luz	Acevedo			NO			
35	CC	51865419	Luisa	Mayorga			SI			
36	CC	79264049	Enemirlo	Cadena			NO			
37	CC	10079664	Alberto	Giraldo			SI			
38	CC	19281379	Efrain	Larroto			SI			
39	CC	19167775	Francisco	Rodriguez			SI			
40	CC	19191441	Luis	Arias			NO			
41	CC	13456249	Jose	Zapata			SI			
42	CC	19220104	Juan	Landeros			NO			
43	CC	19062898	Misael	Lozano			NO			
44	CC	19072609	Luis	Jimenez			NO			
45	CC	19052573	Luis	Varela			NO			
46	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI			
47	CC	19092376	Luis	Cespedes			SI			
48	CC	19077163	Vitelio	Rojas			SI			
49	CC	70053780	Luis	Vera			SI			
50	CC	17190851	Luis	Sandoval			NO			

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 24-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	19485 62	JORGE	HIGUERA						
2	CC	19415459	HERMES	GUTIERREZ						
3	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ						
4	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
5	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ						
6	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
7	CC	19281379	EFRAIN	LARROTA						
8	CC	10079084	ALBERTO	ORDOÑO						
9	CC	79264049	MIGUEL	CADENA						
10	CC	51865419	LUISA	MAJORGA						
11	CC	51733959	MARINA	ACEVEDO						
12	CC	51574931	ANA	RUIZ						
13	CC	20378332	BERTHA	TORRES						
14	CC	30769077	IRENE	BEJARANO						
15	CC	41555372	ROSALBA	ROZO						
16	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ						
17	CC	19072609	LUIS	GIMENEZ						
18	CC	19052573	LUIS	VARGAS						
19	CC	17190851	LUIS	SANDOVAL						
20	CC	19062898	MIGUEL	LOZANO						
21	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
22	CC	19071084	LUIS	PAEZ						
23	CC	19077163	VITELIO	ROJAS						
24	CC	41483819	ROSALBA	DIAZ						
25	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS						

Scanned with CamScanner

Fecha 24-09-2024

Javier Salamanca Ramirez

								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					IDEA	IDEA	IDEA	IDEA	
25	CC		19091123	William	Sojo Diaz							
27	CC		7503494	Dorian	Martinez							
28	CC		17132944	Alvaro	Rodriguez	Alvaro Rodriguez						
29	CC		3281474	Roberto	Ospino							
30	CC		14445224	Alejandro	Valencia							
31	CC		14209165	Jose	Jaramillo							
32	CC		17077757	Luis	Castellanos							
33	CC		1107533868	Saul	Hoyos							
34	CC		17094057	Sharon	Valbuena							
35	CC		17084316	Victor	Segura							
36	CC		17064424	Jaime	Valbuena							
37	CC		14433715	Luis	Calles							
38	CC		5248158	Jose	Paz							
39	CC		5357095	Manuel	Rosero							
40	CC		3345976	Carlos	Hoyos							
41	CC		19050070	Pedro	Giotti							
42	CC		72148209	Francisco	Salebi							
43	CC		2313698	Jose	Torres							
44	CC		3045396	Jorge	Trujillo							
45	CC		17129522	Juan	Niño							
46	CC		401195	Alfonso	Rivera	Alfonso R						
47	CC		17049308	Henry	Zambrano							
48	CC		4130870	Aura	Zamora							
49	CC		70053780	Luis	Vera							
50	CC		19092376	Luis	Crespo							

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

Fecha: 25-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41308070	Aura	Zamora						
2	CC	10533867	Saulo	Mosquera						
3	CC	17049708	Henry	Zambrano						
4	CC	401195	Alfonso	Rivera						
5	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
6	CC	19050070	Regulo	Guiot						
7	CC	17129522	Juan	Niño						
8	CC	2313698	Jose	Torrijos						
9	CC	5932655	Javier	peña						
10	CC	5357095	Manuel	Rosero						
11	CC	72148209	Francisco	Silebi						
12	CC	3345976	Carlos	Mora						
13	CC	14433715	Luis	Cavigas						
14	CC	5248158	Jose	PAZ						
15	CC	17064424	Jaime	Valbuena						
16	CC	17084316	Victor	Segura						
17	CC	17094057	Salomon	Maldonado						
18	CC	17077757	Luis	Castellanos						
19	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
20	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
21	CC	3281474	Roberto	OSPina						
22	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez						
23	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
24	CC	3295130	Hernando	Arias						
25	CC	19071084	Luis	Paez						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: [illegible] MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA BOVILLA

Fecha: 25-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
27	CC	19062898	Misael	Lozano						
27	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
28	CC	17190851	Luis	Sandoval						
29	CC	19052573	Luis	Varela						
30	CC	19092376	Luis	Cespedes						
31	CC	19077163	Vitelio	Rojas						
32	CC	19072609	Luis	Jimenez						
33	CC	41483819	Rosalía	PAZ						
34	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
35	CC	25420909	Domar	Montero						
36	CC	3046977	IRene	Bedrano						
37	CC	20398332	Bertha	Torres						
38	CC	51574931	Ana	Ruiz						
39	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
40	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
41	CC	65495056	Maria nubia	Lopez						
42	CC	79264049	Enemirlo	Cadena						
43	CC	19281379	Efrain	Varrota						
44	CC	19191441	Luis	Arias						
45	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
46	CC	13456249	Jose	Zapata						
47	CC	19220104	Juan	Lancheros						
48	CC	19415459	Helmer	Gutierrez						
49	CC	7503494	Jose	Martinez						
50	CC	70053780	Luis	Vera						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA — Fecha: 26-09-2024

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

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALOMONCA RAMIREZ

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Andrea G ACTIVIDAD 1 LINEA Buenas practicas	Nombre del ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	5932655	JAVIER	PEÑA			NO			
2	CC	19077163	VITALIO	ROJAS			SI			
3	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ			NO			
4	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA			SI			
5	CC	19191441	CARLOS	ARIAS			NO			
6	CC	17129522	JUAN	NIÑO			NO			
7	CC	19050070	REGULO	GUIOTT			NO			
8	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ			SI			
9	CC	17049709	HENRY	ZAMBRANO			SI			
10	CC	401195	ALFONSO	RIVERA			NO			
11	CC	5248158	JOSE	PAZ			NO			
12	CC	3345976	CARLOS	MORA			NO			
13	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO			NO			
14	CC	14433715	LUIS	CAJIGAS			SI			
15	CC	1107533863	SAULO	MOSQUERA			NO			
16	CC	5357095	MANUEL	ROSERO			NO			
17	CC	19220104	JUAN	SANCHEZ			NO			
18	CC	17064424	JAIME	VALENCIA			SI			
19	CC	51733954	MARINA	ACEVEDO			NO			
20	CC	19062898	MISAEL	LOZANO			NO			
21	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERA			SI			
22	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO			NO			
23	CC	79264049	HIELER	CADENA			NO			
24	CC	17094057	SALOMON	ALONSO			NO			
25	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO			NO			

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del conductor: PEDRO MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 26-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM Nº	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Andrea B. ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	19092376	LUIS	CESPEDES			NO			
27	CC	19281379	EFRAIN	BARRETA			SI			
28	CC	17190851	LUIS	SANDOVAL			SI			
29	CC	17084316	VICTOR	SEGURA			NO			
30	CC	3281474	FRANCISCO	RODRIGUEZ			SI			
31	CC	1916775	ROBERTO	OSPINA			NO			
32	CC	2315698	JOSE	TORRES			NO			
33	CC	41483819	ROSALIA	PAZ			SI			
34	CC	25420909	DIOMAR	ESPINOZA			SI			
35	CC	5186519	LUISA	MAYORGA			SI			
36	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO			
37	CC	19533650	EDISSON	CUELLAR			SI			
38	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO			NO			
39	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ			NO			
40	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS			SI			
41	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ			SI			
42	CC	41555372	RUBIELA	POZO			SI			
43	CC	13456249	JOSE	ZAPATA			SI			
44	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS			NO			
45	CC	51574931	ANA	RUIZ			NO			
46	CC	30769077	LEONE	BERMUDEZ			NO			
47	CC	41308070	AURA	ZAMORA			NO			
48	CC	19071084	LUIS	PAEZ			NO			
49	CC	20398332	BERTHA	TORRES			SI			
50	CC	19050573	LUIS	VARELA			NO			

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENNY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SAAVEDRA RAMIREZ

Fecha: 27-09-2024

Jornada: Día ☐ Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Andy G.

TE M	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19191491	CARLOS	ARIAS			NO			
2	CC	15456249	JOSE	ZAPATA			SI			
3	CC	19697775	FRANCISCO	RODRIGUEZ			SI			
4	CC	19333650	EDISSON	CUELLAR			SI			
5	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA			SI			
6	CC	19281379	EFRAIN	ZAROTA			SI			
7	CC	79264049	MIGUEL	CADENA			NO			
8	CC	25420909	DIOMAR	ESPARZA			SI			
9	CC	51724451	CARMEN	CASTAÑEDA			SI			
10	CC	51865419	NIDIA	MAYORGA			SI			
11	CC	51933959	MARINA	ACEVEDO			SI			
12	CC	65485056	NUBIA	LOPEZ			SI			
13	CC	51574931	ANA	RUIZ			NO			
14	CC	20398232	BERTHA	TORRES			SI			
15	CC	30769077	ILENE	CISNEROS			NO			
16	CC	41555372	RUBIELA	ROZO			SI			
17	CC	19092376	LUIS	CESPEDES			SI			
18	CC	41483819	ROSALIA	PAEZ			SI			
19	CC	19077163	VITELIO	ROJAS			SI			
20	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ			NO			
21	CC	17190185	LUIS	SOGAMOSO			NO			
22	CC	4290490	ARISTOBULO	RICO			SI			
23	CC	19052573	LUIS	VARGAS			NO			
24	CC	19062898	MISAEL	LOZANO			NO			
25	CC	19071081	LUIS	PAEZ			SI			

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA
Nombre del coordinador	
Nombre de quien registra el ingreso	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ
Fecha	23-09-2024
Jornada	Día [ ] Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA — ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM Nº	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 — Nombre del Profesional: Andea B — LINEA: Buenas prácticas	ACTIVIDAD 2 — LINEA	ACTIVIDAD 3 — LINEA	ACTIVIDAD 4 — LINEA
26	CC	19091123	William	Gonzalez	[firma]		SI			
27	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS	[firma]		SI			
28	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA	[firma]		NO			
29	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ	[firma]		SI			
30	CC	14445224	ALEJANDRO	VALENCIA	[firma]		SI			
31	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO	[firma]		NO			
32	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS	[firma]		NO			
33	CC	17094057	SALOMON	MALDONADO	[firma]		NO			
34	CC	17064424	JAIME	VARGAS	[firma]		SI			
35	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	No Firma.	SEGÚN CÉDULA	NO			
36	CC	14433715	LUIS	CAICEDO	[firma]		NO			
37	CC	5357094	MANUEL	ROSERO	[firma]		NO			
38	CC	5248158	JOSE	PAZ	[firma]		NO			
39	CC	3345976	CARLOS	MORA	[firma]		NO			
40	CC	72148229	FRANCISCO	SILVERA	[firma]		SI			
41	CC	17084316	VICTOR	SEGURA	[firma]		SI			
42	CC	19050070	REGULO	GUIOTT	[firma]		NO			
43	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO	[firma]		NO			
44	CC	2363698	JOSE	TORREJOS	[firma]		NO			
45	CC	17129522	JUAN	NIÑO	[firma]		NO			
46	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO RI		SI			
47	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO	[firma]		NO			
48	CC	1107533867	SAULO	MOSQUERA	[firma]		SI			
49	CC	41308070	AURA	ZAMORA	[firma]		NO			
		19220104	JUAN	TANCHEROS	[firma]					

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENSI MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: Sandra Bonilla

Fecha: 28-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	1107533867	Saulo	Mosquera						
2	CC	17049708	Henry	Zambrano						
3	CC	3045396	Jorge	Trujillo						
4	CC	19050070	Regolo	Goiot.						
5	CC	5932655	Javier	Peña						
6	CC	17084316	Victor	Segura						
7	CC	72148209	Francisco	Sileba						
8	CC	3345976	Carlos	Mora						
9	CC	5357095	Manuel	Rosero						
10	CC	5248158	JOSE	PAZ						
11	CC	19061388	Arsenio	Sierra	No Firma	segun cedula				
12	CC	14433715	Luis	Casigas						
13	CC	401195	Alfonso	Rivera						
14	CC	17064424	Jaime	baluena						
15	CC	A094057	Salomon	Maldonado						
16	CC	41308070	Aura	Zamora						
17	CC	A077757	Luis	Castellanos						
18	CC	14209165	Jose	Jaramillo						
19	CC	14445224	Alejandrino	Valencia						
20	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez	Alvaro Rodriguez					
21	CC	3281474	Roberto	ospina						
22	CC	2313698	Jose	Torrijos						
23	CC	3295130	Hernando	Arias						
24	CC	19091123	Jorge	Gonzalez						
25	CC	19071084	Luis	Paez						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUATRO ARPICA								Fecha	28-09-2024	
Nombre del Profesional	YENNY MARTINEZ								Jornada	Día	Noche
Nombre del Diligenciador Registro de Ingreso	Sandra Bonilla										
INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES					
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					Nombre del Profesional		Nombre del Profesional		Nombre del Profesional	
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1		ACTIVIDAD 2		ACTIVIDAD 3		ACTIVIDAD 4	
							HORA		HORA		HORA		HORA	
20	CC	19062898	Misael	Lozano										
21	CC	19052573	Luis	Varela										
24	CC	17190851	Luis	Sandoval										
29	CC	19072609	Luis	Jimenez										
30	CC	19077163	Urbelio	Rojas										
31	CC	19092376	Luis	Cespedes										
32	CC	41483819	Rosalia	PAZ										
33	CC	30769077	IRene	Betancourt										
34	CC	20398332	Bertha	Torres										
35	CC	51865419	Luisa	Mayorga										
36	CC	25420909	Domar	Esparsa										
37	CC	65495056	Mario	Lopez										
38	CC	51724451	Carmen	Castañeda										
39	CC	51733959	Luz	Acevedo										
40	CC	79264049	Enemirlo	Caderc										
41	CC	10079884	Alberto	Giraldo										
42	CC	9834501	Guillermo	Lamprea										
43	CC	19281379	Efrain	Larrota										
44	CC	19191441	Luis	Arias										
45	CC	19167775	Francisco	Rodriguez										
46	CC	13456249	Jose	Zapata										
47	CC	19220104	Juan	Loncheros										
48	CC	70053780	Jose	Vera										
49	CC	19465459	Helmer	Gutierrez										
50	CC	41555372	Rubiela	Rozo										

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YEINY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: SANDRA Bonilla

Fecha: 29-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	93345101	Guillermo	Lamprea						
2	CC	19382557	Miguel	Calderon						
3	CC	19148562	Jorge	Higuera						
4	CC	19220104	Juan	Lancheros						
5	CC	70053780	Luis	Vera						
6	CC	10079884	Alberto	Giraldo						
7	CC	13456249	Jose	Zapata						
8	CC	19167775	Francisco	Rodriguez						
9	CC	19191441	Luis	Arias						
10	CC	19281379	Efrain	Larrota						
11	CC	79264049	Miguel	Cadena						
12	CC	25420909	Domar	Esparza						
13	CC	51865419	Luisa	Mayorga						
14	CC	20398332	Bertha	Torres						
15	CC	3076907	Irene	Bevarano						
16	CC	41555372	Rubiela	Rozo						
17	CC	19092376	Luis	Cespedes						
18	CC	19072609	Luis	Jimenez						
19	CC	19077163	Urtelio	Rojos						
20	CC	41483889	Rosalia	PAZ						
21	CC	17190851	Luis	Sandoval						
22	CC	11290490	Aristobolo	Rico						
23	CC	19082573	Luis	Varela						
24	CC	19062898	Misael	Lozano						
25		19050070	Regulo	Guiot.						

Scanned with CamScanner

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

FECHA 29-09-2024

SANDRA BONILLA

	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	19071084	Luis	Paez		
2	CC	3295130	Hernando	Arias		
3	CC	17132844	Alvaro	Rodriguez		
4	CC	14445224	Alejandrino	Valencia		
5	CC	3281474	Roberto	ospina		
6	CC	14209165	Jose	Jaramillo		
7	CC	A077757	Luis	Castellanos		
8	CC	17094057	Salomon	Maldonado		
9	CC	401195	Alfonso	Ripeo		
10	CC	17064424	Jaime	Valbuena		
11	CC	14433715	Luis	Cayapas		
12	CC	17049708	Henry	Zambrano		
13	CC	A06388	Arsenio	Sierra	No Firma	
14	CC	5248158	Jose	PAZ		
15	CC	5357095	Manuel	Roseo		
16	CC	3345976	Carlos	Mora		
17	CC	72148209	Francisco	Sileloi		
18	CC	5932655	Javier	Peña		
19	CC	213698	Jose	Torrijos		
20	CC	3045096	Jorge	Trujillo		
21	CC	17129522	Juan	niño		
22	CC	1073538867	Saulo.	Mosquera		
23	CC	A084316	Victor	Segura		
24	CC	41308070	Aura	Zamora		
		1909123	Jorge	Gonzalez		

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

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del coordinador: YENY MARTINEZ

Nombre de quien registra el ingreso: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Fecha: 30-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del ACTIVIDAD 1	Nombre del ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	93345701	GUILLERMO	LAMPREA						
2	CC	19077163	VICTOR	ROJAS						
3	CC	17129522	JUAN	NIÑO						
4	CC	14445224	ALEJANDRINO	VALENCIA						
5	CC	19191441	CARLOS	ARIAS						
6	CC	19050090	REGULO	GUIOTT						
7	CC	2313698	JOSE	TORRIJOS						
8	CC	5248158	JOSE	PAEZ						
9	CC	19062898	MISAEL	LOZANO						
10	CC	19415459	HELMER	GUTIERREZ						
11	CC	13456249	JOSE	ZAPATA						
12	CC	401195	ALFONSO	RIVERA	ALFONSO RI					
13	CC	41308070	AURA	ZAMORA						
14	CC	17049708	HENRY	ZAMBRANO						
15	CC	53537095	HANDEL	ROSERO						
16	CC	5932655	JAVIER	PEÑA						
17	CC	19220104	JUAN	SANCHEROS						
18	CC	19091123	WILLIAM	GONZALEZ						
19	CC	19071084	LUIS	PAEZ						
20	CC	14209165	JOSE	JARAMILLO						
21	CC	17077757	LUIS	CASTELLANOS						
22	CC	1107533867	SAUL	MOSQUERA						
23	CC	17094057	SALOMON	HALBONADO						
24	CC	19072609	LUIS	JIMENEZ						
25	CC	3345976	CARLOS	MORA						

Scanned with CamScanner

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Nombre del colaborador: JAVIER SALAMANCA RAMIREZ

Nombre de quien registra el ingreso:

Fecha: 30-09-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO				
26	CC	30769077	IRENE	BEDOYA		
27	CC	14433715	LUIS	CHICAS		
28	CC	25420909	DIOMAR	ESPARZA		
29	CC	3281474	ROBERTO	OSPINA		
30	CC	10079884	ALBERTO	GIRALDO		
31	CC	5186519	LUISA	MAYORGA		
32	CC	19067388	ARSENIO	SIERRA	NO FIRMA	SEGUN CRUDO
33	CC	72148209	FRANCISCO	SILVERI		
34	CC	17064424	JAIME	VALBUENA		
35	CC	51574931	ANA	RUIZ		
36	CC	3295130	HERNANDO	ARIAS		
37	CC	3045396	JORGE	TRUJILLO		
38	CC	19167775	FRANCISCO	RODRIGUEZ		
39	CC	7503494	DORIAN	MARTINEZ		
40	CC	17190851	LUIS	SANDOVAL		
41	CC	41555372	RUBICELA	ROJO		
42	CC	41483819	ROSALIA	PAZ		
43	CC	19052573	LUIS	VARELA		
44	CC	51733959	MARINA	ACEVEDO		
45	CC	17132844	ALVARO	RODRIGUEZ		
46	CC	17084316	VICTOR	SEGURA		
47	CC	20398332	BERTHA	TORRES		
48	CC	70053780	LUIS	VERA		
49	CC	19281379	EFRAIN	ARROYO		
50	CC	65495056	NUBIA	LOPEZ		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE				
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO				
Unidad Operativa:	CUNDINAMARCA				
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO				
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8224-2024				
Costo fijo día persona:	$ 98.467	Costo variable día persona:	$ 14.867	Cobertura:	50
Periodo de ejecución:	1/09/2024	al	30/09/2024	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	1/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
2	2/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
3	3/09/2024	48,5	2	$ 22.301	$ 721.050	
4	4/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
5	5/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
6	6/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
7	7/09/2024	48	2	$ 29.734	$ 713.616	
8	8/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
9	9/09/2024	48	2	$ 29.734	$ 713.616	
10	10/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
11	11/09/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
12	12/09/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
13	13/09/2024	47	3	$ 44.601	$ 698.749	
14	14/09/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
15	15/09/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
16	16/09/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
17	17/09/2024	47	3	$ 44.601	$ 698.749	
18	18/09/2024	47	3	$ 44.601	$ 698.749	
19	19/09/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
20	20/09/2024	49	1	$ 14.867	$ 728.483	
21	21/09/2024	48,5	2	$ 22.301	$ 721.050	
22	22/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
23	23/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
24	24/09/2024	49,5	1	$ 7.434	$ 735.917	
25	25/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
26	26/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
27	27/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
28	28/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
29	29/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
30	30/09/2024	50	0	$ -	$ 743.350	
Total		1.478,00	22,00	327.074,00	21.973.426,00	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios Púbiocos	1	3.097.705	$ 3.097.705,00
Vigilancia	1	91	$ 91,00
Descuento talento humano - cargo técnico en gestión documental	11	$ 81.523,00	$ 896.753,00
Descuento alimentos, por sálida pedagógica.	0,5	$ 640.400,00	$ 320.200,00
En caso de ejecutarse la totalidad de los recursos, registre: en el presente periodo no se presentaron recursos no ejecutados, en caso contrario diligencie los valores de la tabla y deje este espacio en blanco.			
Total			$ 4.314.749,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 147.700.500
Total Costos Variables Mes:	$ 21.973.426
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 4.314.749
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 165.359.177

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

Natalia Ruiz
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II
NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021 Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *Registre el nombre del proyecto de inversión correspondiente*				% Ejecución Física	54.00%
Nombre del Servicio: Centro Cuidado Transitorio				% Ejecución Financiera	55%
Nombre de la Unidad Operativa: Cudinamarca				Fecha inicio	1/06/2024
Nombre del Asociado / Contratista: Funadacion construyendo ONG				Fecha fin	31/12/2024
Convenio de Asociación / Contrato No: 8224-2024	24/05/2024			COBERTURA	50
Periodo de ejecución	1/09/2024	al	30/09/2024	PLAZO DÍAS (MES 30)	210
				PLAZO DÍAS CALENDARIO	214

Rubro/Ítem	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado SEPTIEMBRE						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
				1/09/2024	30/09/2024	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	30			
Costos Fijos		SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	$ 35.932.470	$ 35.932.470		$ 5.133.210,00	$ 0	$ 5.133.210	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.532.840	$ 0	$ 15.399.630
Profesional en Trabajo Social	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.598.900	$ 0	$ 13.199.175
Profesional en Psicología	$ 61.596.150	$ 61.596.150		$ 8.799.450,00	$ 0	$ 8.799.450	$ 0	$ 0	$ 0	$ 35.197.800	$ 0	$ 26.398.350
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.598.900	$ 0	$ 13.199.175
Profesional en Nutrición	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	}	$ 17.598.900	$ 0	$ 13.199.175
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.598.900	$ 0	$ 13.199.175
Auxiliares de enfermería	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760,00	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 39.131.040	$ 0	$ 29.348.280
Profesional en artes plásticas u afines	$ 30.798.075	$ 30.798.075		$ 4.399.725,00	$ 0	$ 4.399.725	$ 0	$ 0	$ 0	$ 17.598.900	$ 0	$ 13.199.175
Técnico Facilitadores- as	$ 68.479.320	$ 68.479.320		$ 9.782.760,00	$ 0	$ 9.782.760	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.641.902	$ 0	$ 29.837.418
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 17.119.830	$ 17.119.830		$ 1.548.937,00	$ 0	$ 2.445.690	$ 896.753	$ 0	$ 0	$ 8.641.438	$ 0	$ 8.478.392
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 63.880.124	$ 63.880.124		$ 9.125.732,00	$ 0	$ 9.125.732	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.502.928	$ 0	$ 27.377.196
Servicios generales	$ 95.820.186	$ 95.820.186		$ 13.688.598,00	$ 0	$ 13.688.598	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.754.392	$ 0	$ 41.065.794
Subtotal Recurso Humano	$ 565.297.775	$ 565.297.775	$ 0	$ 79.860.072	$ 0	$ 80.756.825	$ 896.753	$ 0	$ 0	$ 321.396.840	$ 0	$ 243.900.935
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 155.538.600	$ 155.538.600		$ 22.219.800	$ 0	$ 22.219.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.879.200	$ 0	$ 66.659.400
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 50.044.750	$ 30.901.001	$ 19.143.749	$ 4.414.428	$ 2.734.821	$ 4.414.428	$ 0	$ 2.734.821	$ 0	$ 17.657.712	$ 10.939.284	$ 13.243.289
Servicios publicos e internet (VI)	$ 69.365.450	$ 69.365.450		$ 6.811.645	$ 0	$ 9.909.350	$ 3.097.705	$ 0	$ 0	$ 14.585.003	$ 0	$ 54.780.447
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 111.101.200	$ 111.101.200		$ 15.871.600	$ 0	$ 15.871.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 63.486.400	$ 0	$ 47.614.800
Bienes consumibles (III)	$ 73.670.100	$ 10.152.761	$ 63.517.339	$ 1.450.394	$ 9.073.905	$ 1.450.394	$ 0	$ 9.073.905	$ 0	$ 5.801.576	$ 36.295.620	$ 4.351.185
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)	$ 19.015.316	$ 19.015.316		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.014.258	$ 0	$ 1.058
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 72.372.912	$ 72.372.912		$ 13.079.350	$ 0	$ 13.079.441	$ 91	$ 0	$ 0	$ 33.133.851	$ 0	$ 39.239.061
Subtotal Costos Fijos	$ 1.116.406.103	$ 1.033.745.015	$ 82.661.088	$ 143.707.289	$ 11.808.726	$ 147.701.838	$ 3.994.549	$ 11.808.726	$ 0	$ 563.954.840	$ 47.234.904	$ 469.790.175
Costos Variables												
Elementos de aseo personal (V)	$ 49.038.100	$ 22.038.100	$ 27.000.000	$ 3.043.202	$ 3.728.994	$ 3.089.453	$ 46.251	$ 3.785.046	$ 56.052	$ 12.360.177	$ 15.145.569	$ 9.677.923
Alimentos (VI)	$ 272.047.500	$ 137.047.500	$ 135.000.000	$ 18.610.024	$ 18.646.448	$ 19.212.266	$ 602.242	$ 18.925.233	$ 278.785	$ 76.246.024	$ 75.733.848	$ 60.801.476
Subtotal Costos Variables	$ 321.085.600	$ 159.085.600	$ 162.000.000	$ 21.653.226	$ 22.375.442	$ 22.301.719	$ 648.493	$ 22.710.279	$ 334.837	$ 88.606.201	$ 90.879.417	$ 70.479.399
Costos por realización												
Subtotal por costos por realización / Causación	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:				$ 1.338	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 4.686	$ 0	-$ 4.686
Total costos:	$ 1.437.491.703	$ 1.192.830.615	$ 244.661.088	$ 165.359.177	$ 34.184.168	$ 170.003.557	$ 4.643.042	$ 34.519.005	$ 334.837	$ 652.556.355	$ 138.114.321	$ 540.274.260
										$ 487.197.178	$ 103.930.153	$ 705.633.437

Recursos No Ejecutados Por Costo										Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos				$ 3.994.549	$ -					$ 469.790.162	$ 35.426.178	$ 469.790.162
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables				$ 648.493	$ 334.837					$ 70.483.492	$ 71.120.572	$ 70.483.492
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización				$ -	$ -					$ 0	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar				$ 4.643.042	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 540.273.654		$ 540.273.654

Observaciones:

Eliana Paola Martinez
Representante Legal

Jaime Eduardo Leon
Contador

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN DE FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-461 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:	8224 de 2024
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Periodo del informe:	01/09/2024 AL 30/09/2024

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS	CODIGO CUFE/CUDS
1	EI021009890	Cencosud	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	20.990	$ 20.990	38c3e247e238393b12301a59fce49c2c965817bc3827ef85281b8b1f1352066532884392667 59c1f120c19e1e8ae94f8
2	ED011030804	Cencosud	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	36.380	$ 36.380	b9c5623b2c241f1a59b01c1accc6aeec05456afd3acf2ada93de12339ee3b03ba083157742a6b2c892e46c7cefd99395
3	ED051030779	Cencosud	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	16.790	$ 16.790	d7740d3af33e49475d310cecfaa67dde6d52be213aff94d124d7952dde96812c80d23e103e1467222e9e541e12fd9dc4
4	100323872	Sodimac Colombia	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	59.900	$ 59.900	56e8a04e979ab62c162e2d5c71af3af69c17cb8558c9929f26147ae231755d947f567bf6220d855aa79f25cd32884e96
5	FUMI2744	Fumigaciones el triunfo	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	178.500	$ 178.500	21f0bb8a913b02f1ef990b1ce922872e2de0ab66d61ad5ee1bc6cc91fa380bf3a9bfe8954765b8a987525fdfd28aaeca
6	FE5114	Selcom SAS	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	$ 461.720	$ 461.720	da988b528304f318cd74e80e9b41a23a8a03485448da46ca6dcde0b912e099b04f1939d734f10da2247d198a7aa96fcc
7	FV-88235	cia ferreteria de angeos y mallas	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	188.329	$ 188.329	b49db14a0c83decffeea414f457df687738190f73d687b745e048cbaa0ead265522fe4c2381d9cc9bccd97a4ddcb1a12
8	FE 87302	Sky colors colombia SAS	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	17.229	$ 17.229	efeacbdc2989cab2a52c71ece0f67fab143dc8f197c3520286c902607cc1cd5f7e3e44d5f8eeb11b0882b2dfbcfb5226
9	FE115	Metalicas Vasquez	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	83.300	$ 83.300	633d99266d6f739f8641774e2df3322356728735 87ec0fb4b971cbcb6274b2a51d52a0ec2a7302ece21378881cf718cc
10	FCF2549	José Luis López Vargas	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	1.500.000	$ 1.500.000	463e7870405f9fd8ecd0139085084743ac4e17495144593ea167b556d449157a9282391d0246f04db6649e6e0fd5c86b
11	FCF2550	Alfonso Gonzalez	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	1.860.000	$ 1.851.290	28c9a48bf5e067a5b85c56cc7f962614d494b4ba352f2debd70fad6c58f89c8d5f240718b1285090fe617bdba0ae7f1f
12	41302753813	Empresa de acueducto y alcantarillado Bogotá	Costos fijos	Servicios Públicos	3.892.480	3.892.480	No aplica
13	F15B10757518	VANTI	Costos fijos	Servicios Públicos	918.940	918.940	No aplica
14	156948037	Enel Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	1.949.640	$ 1.949.640	No aplica
15	BEC404177475	Colombia Telecomunicaciones	Costos fijos	Servicios Públicos	50.585	$ 50.585	eda528d796e58df62c3972abd0b520f401a072e6c2ddf885885dab4cc5947db05b51c3cc9e734b58301e7eea0a5988c2
16	AE32653	Aseoemmanuel	Costos fijos	Bienes consumibles	581.000	$ 581.000	4001c8d40f70b7a84eec6d5c3709f323b3c72d992083e3406116a4439bd99d0b3dc0f430794a47ff92beff561448f2d7
17	PAFV11802	Power andina	Costos fijos	Bienes consumibles	787.700	$ 787.700	4d643ba13a31ed07b1be2f261aa1e874ca0839fe9762adfb6b62c914e384f52f89ac10743e78180d31c954f6fc20f148
18	FCF2551	Yolanda López	Costos fijos	Bienes consumibles	229.000	$ 81.694	6f814c51f0d2493a822df3002646dd26fa3656cc1c0ca38fe17887c7445846d27d7c4be578d22a23905898d206c66fdd
19	FE 1288	Covisur de Colombia LTDA	Costos fijos	Vigilancia	13.079.350	$ 13.079.350	51d5e7d904f9f79cca151f5d6aa1150a2ee3d6dcf681237bf41aacd95ddeeaac8bb5631d4b1408920fe432f4c03c0c87
20	AE32651	Aseoemmanuel	Costos variables	Elementos de aseo personal	2.144.200	$ 2.144.200	009593ec11c99e95df69183b0487481fc071837033593b02db563d2a12db2b0ff0a1bf442999cd0a65001afe19449adf-
21	FCF2554	Yolanda López	Costos variables	Elementos de aseo personal	908.000	$ 899.002	d15b1052cdd29fe2ef8d464088a0e3781437a54341cdb8a43f7efdd632c86c4e2fd4f8fdb125b38fb32aac2476fa82bd
22	FE 412	Arnulfo Viasus	Costos variables	Alimentos	$ 1.666.160	$ 1.641.660	6918b180f48221d673703ea91a67d200349e597ca2a125a6218040f724b990cd60a6551496f1bb22a80d0ead4c1c1803
23	FE418	Arnulfo Viasus	Costos variables	Alimentos	$ 1.149.360	$ 1.146.860	0f2b32f7a8fe295f79d0ca5b8b3e3916c230893806107e29c7dcc91b9304200d77f2b5c1be28ac4eb19b8ed020221b8a
24	FE422	Arnulfo Viasus	Costos variables	Alimentos	$ 1.307.500	$ 1.305.000	745c5fd60aeb5b4b0bec8355959f687eb3261cb1f722ddd3ea4ffa3b8158a3e64ee8c88227bdf6a806051ee5deb90b2e
25	LDC1071	Cuevas Torres Luz Dary	Costos variables	Alimentos	$ 1.488.160	$ 1.488.160	dbd57d55b7e7ee55e972865e5765953ce4656147880738c0afbb77fc6d939c659d3c332504a545fccb49b1f80284fa6d
26	LDC1072	Cuevas Torres Luz Dary	Costos variables	Alimentos	$ 1.834.560	$ 1.834.560	8afd4fd06b14dafa86bd88d1c63e9bc754e497d939ded31494da3403d5465b2aaed9dc7db15c0279c4f7ddbc54c66dfc
27	LDC1074	Cuevas Torres Luz Dary	Costos variables	Alimentos	$ 1.782.740	$ 1.782.740	b29d3f5a5b4207592d5edd8d07b41aa924f05b9a0eace199e18896bab1390ca044f747adce50120a987d0479a54e1c65
28	LDC1077	Cuevas Torres Luz Dary	Costos variables	Alimentos	$ 1.676.170	$ 1.676.170	725ebd00e79ec986a1c16d76715832197a01f876dec4fbd9983b5e064ef1263d17359c9a753aa5568c58538e9948a34c
29	LDC1078	Cuevas Torres Luz Dary	Costos variables	Alimentos	$ 1.298.260	$ 1.298.260	86ceeb12dd6d3c4ca00eee400d7c62a1758cbfa9a1e2de6d6c8bb17ef490f02244434c072f12ba75eb8bc3c2a84b04d4
30	FH54035	Hernandez Bonilla Asociados	Costos variables	Alimentos	$ 1.305.505	$ 1.305.505	33223fe8c93797ae9a1997a19db12980861e84fd9890db37d0abe17573c841536be0cdf5eafd6c2627f0dd9397737bb0
31	FH54038	Hernandez Bonilla Asociados	Costos variables	Alimentos	$ 108.000	$ 108.000	8ee61b8afeacb60ab5c5d38172110df4d3ccabb676f51babec05b956895d223adf713bdc61a69458f3ee7af7fa5e4d8a
32	FEVC5487	Blanca Constanza Jerez	Costos variables	Alimentos	$ 197.680	$ 197.680	5cc9c97c52787e617d32e28b5dbfca73409fe622a8108cdc5ea77597cb7cc1470ab51a1033497da10181c2b9380256c4
33	FEVC5495	Blanca Constanza Jerez	Costos variables	Alimentos	$ 350.160	$ 350.160	8f727fe9a9bb192fe36ce7c983db1ed929ff85ef0e577dadd67175a7b3d75609c568db9741b56a16b717c8da42115545
34	FEVC5598	Blanca Constanza Jerez	Costos variables	Alimentos	$ 119.550	$ 119.550	e3b083ecf2aff868da8f410df434d76543829e24808364cb3b76925f3c4867f86f1fabcdeab7840fbca3d3388f9d6ab5
35	FEVC5615	Blanca Constanza Jerez	Costos variables	Alimentos	$ 499.200	$ 499.200	eab5d0c8eff62967e872492df4aed4a4bf1856a1e2ac9cb2c0fba9b0761a397418711406accdaf9389aa312899d6fa89
36	FEJC2119	José Joan chiquillo	Costos variables	Alimentos	$ 574.572	$ 556.572	e4cf1b1f19b1758aaeac0fc19366a9379f9523fd41a6deab1e45174a96e339beb9a4767bfa011ea1e9f667bb95a943ba
37	ED487	Eduardo Diaz	Costos variables	Alimentos	$ 348.300	$ 348.300	0afe049862b69596b2a5b2c64de3e2ef3258006760378 78a51ea9682c35ab13c43f38613b3da1c4b1f43cb50672ffb83
38	ED491	Eduardo Diaz	Costos variables	Alimentos	$ 290.600	$ 290.600	12200669f9b7a49589f809402bb2cb4aeb00c6ac03df6a4c0adae720bde5bd62167c8c35f3fdd6c7274a03f155567458
39	ED494	Eduardo Diaz	Costos variables	Alimentos	$ 324.900	$ 324.900	3ea3a71c2a9345ecbcc68d9fc35af0ee5a08c9cda79baf6f92e80545241b17412520aa3b998fe61d5fba0ba907f87cce
40	ED498	Eduardo Diaz	Costos variables	Alimentos	$ 396.400	$ 396.400	f65e95f175dd4f24649a4c7c0891459f1f89c02b71c1ab8816b02706b4a3b32ba39f181de20e66fc04a9badc5d72cb6f
41	ED503	Eduardo Diaz	Costos variables	Alimentos	$ 343.900	$ 343.900	c197a0764f7ea84dd91dd4d65577d2266861c9c6f07503afd226d70f84523062ae88dea5975fd194a810595b327e8bea
42	FEJC2222	José Joan chiquillo	Costos variables	Alimentos	$ 18.624	$ 18.624	c03a2005635f7c1b5e7131ee13b0058cd55386154a29905c5bb34a65e7a0b10b69f6676d0dee37ade4ce70c670b34504
43	FEJC2288	José Joan chiquillo	Costos variables	Alimentos	$ 12.159	$ 12.159	90591693a48f6dd9203a84fb3f211b606b49460e1509171f2d7b9da36f9f08687c41eddf908b5cc4c9b7e62ec9bbb22a
44	FEJC2352	José Joan chiquillo	Costos variables	Alimentos	$ 287.480	$ 287.480	29921a07a217970601c67a2351a803f470f100a806f4f745ea3ea72bd525ea583f254d5cc0a3b5713c9db45a854c7697
45	CQAJ18	Gloria del Carmen Rodriguez	Costos variables	Alimentos	$ 1.285.750	$ 965.550	
46	K2W01439	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	$ 457.050	$ 312.034	01ead5025f9c88864251572854569 8bab8a08392af31b453b003247428ac9cd019a4c375cd6f9a06178d86a7a5d30968

TOTAL GENERAL	$ 47.409.043
TOTAL COSTOS FIJOS	$ 25.755.817
TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 21.653.226
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

CERTIFICACION DE COSTOS FIJOS
CONVENIO DE ASOCIACION 8224-2024

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
NIT 900310195-2

CERTIFICA:

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

1 talento humano

Periodo: Del 1 al 30 de septiembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 30 de septiembre de 2024. //INFORME GESTIÓN 8224-2024 SEPTIEMBRE 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.1 Talento Humano	$	79.860.072,00
TOTAL, RUBRO	**$**	**79.860.072,00**
EN LETRAS: SETENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA MIL SETENTA Y DOS PESOS M/CTE		

1. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 3 0de septiembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 30 de septiembre. De acuerdo a documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	$	22.219.800,00
TOTAL RUBRO	**$**	**22.219.800,00**
EN LETRAS: VEINTI DOS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE		

2 mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 30 de septiembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 30 de septiembre. Reparaciones locativas de acuerdo al plan correctivo y de mantenimiento formato FOR-PSS-417 //01. INFORME GESTIÓN 8224-2024 SEPTIEMBRE 2024/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 02	$	4.414.428,00
TOTAL RUBRO	**$**	**4.414.428,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CATORCE MIL CUATROCIENTOS VEINTI OCHO PESOS M/CTE		

3 Servicios Públicos

Periodo: Del 1 al 30 de septiembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 30 de septiembre. Servicio de energía, gas, comunicaciones e internet. //INFORME GESTIÓN 8224-2024 SEPTIEMBRE 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.3 Servicios Públicos	$	6.811.645,00
TOTAL RUBRO	**$**	**6.811.645,00**
EN LETRAS: SEIS MILLONES OCHOCIENTOS ONCE MILSEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS M/CTE		

4 Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de septiembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 30 de septiembre. (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona mayores, equipos y utensilios servicio de alimentación, dotación mobiliario general de la unidad operativa (sillas, escritorios mesas, computadores, puestos de trabajo, televisores, video beam, micrófonos, cabinas de sonido). elementos para desarrollo de actividades. De acuerdo estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	$	15.871.600,00
TOTAL RUBRO	**$**	**15.871.600,00**
EN LETRAS: QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA UN MIL SEISCIENTO PESOS M/CTE		

5. Bienes Consumible

Periodo: Del 1 al 31 de septiembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8224 de 2024. Del 1 al 30 de septiembre. (absorbentes y elementos de cuidado, elementos dotación botiquín, elementos de salud, elementos prevención y conservación de la salud, juegos de ropa interior, elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores. elementos aseo institucional, utensilios cocina). //INFORME GESTIÓN 8224-2024 FEBRERO 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.4 Bienes Consumibles.	$	1.450.394,00
TOTAL RUBRO	**$**	**1.450.394,00**
EN LETRAS: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		

6. Vigilancia

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

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

Periodo: Del 1 al 30 de septiembre de 2024	
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio 8224 de 2024 Vigilancia del 1 de junio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 IV) El cálculo para el rubro de vigilancia se tomó de acuerdo con la Circular Externa No. 20231300001105 del 30 de diciembre del 2023, emitida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, información que fue calculada y verificada por la Subdirección Administrativa y Financiera por medio del acuerdo 20240104-120958-036bf5-52003597 en respuesta al radicado I2024000033 del 2 de enero de 2024	$13.079.441,00
TOTAL RUBRO	**$13.079.441,00**
EN LETRAS: TRECE MILLONES VEINTI CINCO MIL CUATROCEINTOS SETENTA Y OCHO PESOS M/CTE	

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

Ejecución aportes SDIS para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2024	
RUBRO	**VALOR**
Coordinador/a	$ 5.133.210
Profesional en Trabajo Social	$ 4.399.725
Profesional en Psicología	$ 8.799.450
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.399.725
Profesional en Nutrición	$ 4.399.725
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4.399.725
Auxiliares de enfermería	$ 9.782.760
Profesional en artes plásticas u afines	$ 4.399.725
Técnico Facilitadores- as	$ 9.782.760
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 1.548.937
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 9.125.732
Servicios generales	$ 13.688.598
Subtotal recurso Humano	**$ 79.860.072**
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 22.219.800
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4.414.428
Servicios publicos e internet (VI)	$ 6.811.645
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 15.871.600
Bienes consumibles (III)	$ 1.450.394
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 13.079.350
TOTAL EJECUTADO	**$ 143.707.289**

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

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

JAIME EDUARDO LEON
Contador
C.C 19.476.171

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8224 de 2024 para el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de septiembre de 2024 y el 30 de septiembre de 2024

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

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

La ejecución de los aportes del asociado para el período comprendido entre el 01 de septiembre al 2024 al 30 de septiembre de 2024 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8224 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

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

Ejecución aportes del asociado para el periodo comprendido entre el 01 al 30 de septiembre de 2024	
Rubro	**Valor Ejecutado en Especie**
Mantenimiento al inmueble	**$ 2.734.821**
Bienes consumibles	**$ 9.073.905**
Elementos de aseo personal	**$ 3.728.994**
Alimentos	**$ 18.646.448**
TOTAL	**$ 34.184.168**

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

2.1 Mantenimiento de Inmueble

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

establecidos en los planes de mantenimiento preventivo (FOR-PSS-418) y correctivo (FOR-PSS-418) y subsanaciones solicitadas por el ares de supervisión del convenio. Se cargo a este rubro el valor de $2.734.821 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

2.2 Bienes consumibles.

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO dispone de los elementos clasificados como bienes conforme al anexo técnico, elementos consumibles de botiquín, absorbentes y elementos de cuidado, elementos consumibles de salud equipos y utensilios del componente de nutrición, cocina y salubridad consumibles, elementos y materiales consumibles para la realización de actividades con la Personas Mayores, elementos dotación para el personal manipulador de alimentos y operarios de servicios generales, elementos consumibles para el desarrollo de actividades complementarias y aseo institucional. Se cargo a este rubro el valor de $9.073.905 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

2.3 Elementos de Aseo personal

La FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO, garantiza de manera permanente los elementos del kit de aseo de acuerdo al anexo técnico numeral 2.1 tabla 13. Relación de elementos de aseo personal, así mismo la fundación cuenta de manera permanente con stock del doble de elementos haciendo entrega de elementos a los usuarios del servicio de acuerdo a la periodicidad de entrega establecida en el anexo técnico. Se cargo a este rubro el valor de $3.728.994 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

2.4 Alimentos

la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO, garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Cuidado Transitorio Cundinamarca. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de septiembre de 2024. Se cargo a este rubro el valor de $18.646.448 para centro de cuidado transitorio Cundinamarca.

La presente certificación se expide el 01 de octubre de 2024.

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 4760-t

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código: Y-GH-PGS-214	
Versión: 1	
Fecha: Memo 1002020099999 – 18/03/2022	
Página 1 de 1	

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: CONVENIO DE ASOCIACION 0224 DE 2024

Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre del asociado: FUNDACION COSINTRUYENDO FUTURO

Nombre de la unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO CUNDINAMARCA

Cobertura: 50 CUPOS

Periodo de reporte: 1/09/2024 AL 30/09/2024

N°	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Sociales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de Riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	52767635	YENY	VICTORIA	MARTINEZ	RINCON	Coordinadora	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 5.133.210								$ 2.053.284	$ 356.661	$ 328.525	2	$ 21.436		$ 49.586			$ 5.083.624	$ 5.133.210	$ -	30		
2	1032043982	LAURA	ALEJANDRA	BURGOS	RUBIANO	Profesional en Trabajo social	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
3	80213062	ROBRGO	JAVIER	CHAPARRO	BONILLA	Profesional en Psicologia	1/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
4	1020059085	STHEFANIA		BOLIVAR	MONTOYA	Profesional en Psicologia	1/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
5	1233699912	JULIAN	RICARDO	MOLANO	BOLAÑOS	Profesional en Terapia Ocupacional	1/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
6	1014491016	YUEY	VANESSA	BARRANTES	MARTINEZ	Profesional en Nutrición	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
7	1023854820	HUGO	ANDRES	GUERRERO	ORTIZ	Profesional Deportes, Educación Física y Recreación	1/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
8	1023813124	LUZ	MYRIAM	MEDINA	SALAMANCA	Auxiliar de enfermeria	1/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
9	1014209723	YUDI	ANDREA	BEJARANO	COMTES	Auxiliar de enfermeria	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
10	1072189726	SONIA	ESPERANZA	MARTINEZ	RIVERA	Auxiliar de enfermeria	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
11	1033714607	MIGUEL	ANGEL	MORENO	MATAMOROS	Auxiliar de enfermeria	1/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
12	1023812870	DAYAN	NATHALY	PRIETO	MUÑOZ	Profesional en artes plasticas u afines	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725	$ -	30		
13	1066483424	DAYANNI		ROJAS	VANEGAS	Recibadora	7/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
14	79553271	JAVIER		SALAMANCA	RAMIREZ	Recibador	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
15	1015417477	JUAN	SEBASTIAN	GALEANO	GRANADOS	Recibador	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
16	53500232	SANDRA	MILENA	BONILLA	SORZA	Recibadora	1/09/2024	31/07/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690	$ -	30		
17	52080991	NUBIA		JIMENEZ	JOJOA	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	12/09/2024	30/10/2024	Prestación de servicios	$ 1.548.937								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 14.962			$ 1.533.975	$ 1.548.937	$ -	19	Ingresa a laborar el dia 12 de septiembre de 2024	
18	39850452	MARIA	BERNARDA	ARIEL	ESTUPIÑAN	Operaria de cocina	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
19	39784139	LUZ	MARINA	SANDOVAL	LLANOS	Operaria de cocina	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
20	32753492	CARMEN	ALICIA	RICO	SALCEDO	Operaria de cocina	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
21	52064576	LUDYBA		OLARTE	AGUILAR	Operaria de cocina	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
22	1022361748	DIANA	PAOLA	PUERTO	LOPEZ	Servicios generales	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
23	80177309	CESAR	LEONARDO	RAMIREZ	MARTINEZ	Servicios generales	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
24	1013583466	YULI	ANDREA	RUIZ	GONZALEZ	Servicios generales	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
25	1102117385	NHORIDA		PAEZ	ORTIGOZA	Servicios generales	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
26	52009999	KATHERINE		CABALLERO	RODRIGUEZ	Servicios generales	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
27	1013618987	ANA	BEATRIZ	LEGUIZAMON	OLARTE	Servicios generales	1/09/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.300.000	$ 162.500	$ 208.000	2	$ 13.572		$ 22.038			$ 2.259.395	$ 2.281.433	$ -	30		
						TOTAL				$ 79.860.072	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 39.072.514	$ 4.884.064	$ 6.251.692		$ 407.017	$ -	$ 771.436	$ -	$ -	$ 78.088.637	$ 79.860.072	$ -			

Eliana Paola Martinez C
Representante Legal

Jaime Eduardo Leon
Revisor fiscal - Contador

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52707635	YEINY VICTORIA MARTINEZ RINCON		Autopista Norte 128A-40	3057094	yvictoriam2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					TARIFA PAGOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	1	11/09/2024	90195205	$836.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Extranjero	VSP	IRET	IGE	ITAE	ISP	IRP	IAT	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52707635	MARTINEZ RINCON YEINY VICTORIA	58	0			N															230201	2.053.284	328.600	0	0	0	0	EPS008	2.053.284	256.706	14-23	2.053.284	2	21.900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52707635	YEINY VICTORIA MARTINEZ RINCON		Autopista Norte 128d-40	3057094	yvictoriam2020@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	11/09/2024	90185225	$606.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	256.700	0		0		0	0	0	0	256.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	328.600	0	0	0	0	0	0		328.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.500				21.500	0	0	21.500			215	21.500	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	256.700	256.700
Pensión	1	328.600	328.600
Riesgos Laborales	1	21.500	21.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	606.800	606.800

PAGADA

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-25, 04:12:49 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066065401

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810776857

PAGADO 24/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA ALEJANDRA BURGOS RUBIANO		
Documento	CC1010242962	**Dirección**	CR 12C #9 - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3133254820
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MOSQUERA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1010242962	LAURA ALEJANDRA BURGOS RUBIANO	59	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.760.000	$ 281.600	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.760.000	$ 220.000	1,044	$ 1.760.000	$ 18.400	(CCF21) CAFAM	$ 1.760.000	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 1.760.000	$ 281.600	$ 220.000	$ 18.400	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 530.600	$ 0	$ 530.600

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88213092		CHAPARRO BONILLA RODRIGO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 No 4 - 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	28607205	9472431166	I	2024/10/22	2024/09/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$320,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0
1	CC 88213092	CHAPARRO RODRIGO	231001	30	$1,759,890	$281,600	EPS008	30	$1,759,890	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,759,890	$18,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 88213092		CHAPARRO BONILLA RODRIGO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 17 No 4 - 59	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	28607205	9472431166	I	2024/10/22	2024/09/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$520,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$520,000	$0	$0	$520,000

en línea

Planilla Asistida

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	903221251	94723757 46	1	2024/10/21	2024/09/10	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$520,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
Ite	Identificacion		Nombre	tng	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	trl	vtp	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	1030656085	BOLIVAR STHEFANIA																		230101	30	$1,759,890	$281,600	EPS008	30	$1,759,890	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,759,890	$18,400	0	$0	$0	No	$520,000
Total	Afiliados(1)																						$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$0	$0			$1,759,890	$18,400		$0	$0		$520,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	903221251	94723757 46	I	2024/10/21	2024/09/10	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$520,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,400	$0	$0	$18,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$520,000	$0	$0	$520,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1233698612	0	JULIAN RICARDO MOLANO BOLAÑOS	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 115A N 68 54		1234567			JULIRICHARMOLANO@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	30642133	I	2024-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	CONFIAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30642133	2024-10-03	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1233698612	MOLANO BOLAÑOS JULIAN RICARDO	1.759.8[illegible]																0			30	30	0	30	PORVENIR-230301	1.759.800	281.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.759.800	220.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.759.800	18.400	0,01044	0	0	0	0	0	59	0	520.000	N	2873601

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1233698612	0	JULIAN RICARDO MOLANO BOLAÑOS	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 115A N 68 54		1234567			JULIRICHARMOLANO@GMAIL.COM		N

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	30642133	I	2024-09-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	520.000	0	CONFIAR
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30642133	2024-10-03	Pagada							

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

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

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 1018491016		BARRANTES MARTINEZ YUDY VANESSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8 # 170 - 52	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
2024-09	2024-09	898217546	94715139724	I	2024/10/04	2024/09/09	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$546,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$0	$0	$281,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$281,600	$0	$0	$281,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$546,000	$0	$0	$546,000

2024/09/07 10:35 AM

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **HUGO ANDRES GUERRERO ORTIZ**, identificada con **CC** número **1023894820**, aportó por **HUGO ANDRES GUERRERO ORTIZ** identificado(a) con **CC** número **1023894820** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 09 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$1,759,890	0.16000	$281,600	$0	$0	Septiembre - 2024	80126783	09/09/2024
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$1,759,890	0.00600	$10,600	$0	$0	Septiembre - 2024	80126783	09/09/2024
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59															0		30	$1,759,890	0.01044	$18,400	$0	$0	Septiembre - 2024	80126783	09/09/2024
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,759,890	0.12500	$220,000	$0	$0	Septiembre - 2024	80126783	09/09/2024

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 días del mes **Septiembrede 2024**

Este documento esta clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODO DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES RIESGOS LAB CCF SENA ICBF MES	PENSIONES RIESGOS LAB CCF SENA ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1023912324	LUZ MYRIAM MEDINA SALAMANCA	U			9	2024	9	2024	80113315	PRIVADA	INDEPENDIENTE	14-22	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR MORA	TOTAL EMP. LAVOS	FECHA DE PAGO	No. AUTORIZACION
Calle 434 Sur # 9-75 Este	BOGOTA D.C	11001	BOGOTA D.C	11	3208210842	3208210842	luzmedina0911@gmail.com	9609				

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC MATERNIDAD No.AUT	LIC MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	8600069427	162.500	0		0		0	162.500	0	0	0	162.500	0		0	0	162.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-8	208.000	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-22	860211534	6.800		0	0	6.800

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	6.800	0	0	68	6.800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

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

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

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

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

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

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
No	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	PRO	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	TDP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	NOVEDAD ESTUDIANTIL	EXTRANJERO	EXCLUSION DE APORTES	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1023912324	MEDINA SALAMANCA LUZ MYRIAM	EPS008	23101																				1.300.000	1.300.000	0	1.300.000	S			208.000	0	0	182.000	0

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-09, 04:29:00 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1065669250

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

PAGADO 07/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YUDY ANDREA BEJARANO CORTES		
Documento	CC1014209723	**Dirección**	CALLE 86 # 95 23 bq d5 apt 404
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3223075630
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1014209723	YUDY ANDREA BEJARANO CORTES	56	00																		0	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 428.200	$ 0	$ 428.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-19, 10:50:27 AM **Tipo Planilla:** I. PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1065713713

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 07/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONIA ESPERANZA MARTINEZ RIVERA		
Documento	CC1072189706	**Dirección**	CR 4 #1 - 46 TORRE 7 APTO 305
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6949896
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRO	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1072189706	SONIA ESPERANZA MARTINEZ RIVERA	57	00																		0	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS001) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	1.044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-19, 01:05:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066727083

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810845818

PAGADO 19/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIGUEL ANGEL MORENO MATAMOROS		
Documento	CC1033714607	**Dirección**	DG 47 #12 F - 30
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3227531320
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	COR	VST	SLE	LMA	VAC - LR	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días ARP	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1033714607	MIGUEL ANGEL MORENO MATAMOROS	57	00	X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1.044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 4.700	$ 388.800

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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	1023912570	DAYAN NATHALY PRIETO MUÑOZ		cr 3 este # 4 15 sur	3053096346	natashaprimu1991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - 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				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	23/09/2024	89411812	$520.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	220.000	0		0		0	0	0	0	220.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código AFL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.400				18.400	0	0	18.400			184	18.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	220.000	220.000
Pensión	1	281.600	281.600
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	520.000	520.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023912870	DAYAN NATHALY PRIETO MUÑOZ		cr 3 este # 4 15 sur	3053096346	natashaprimu1991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	23/09/2024	86411812	$525.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Extranjero	Colombiano Residente Exterior	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	COMISIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario A/Estado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días a Reportar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1023912870	PRIETO MUÑOZ DAYAN NATHALY	57	0		N																	25-14	1.759.900	281.600	0	0	0	0	EPS008	1.759.900	220.000	14-23	1.759.900	2	18.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1096483423	DAYANNI ROJAS VANEGAS		KR 108 A NO 137 B - 13	6879463	dayanni.rojasvanegas1990@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	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	24/09/2024	80285451	$369.300	

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					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	162.500	0		0		0	18	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	18	2.800	0	210.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	18	200	13.800			136	13.800	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	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.800
Riesgos Laborales	1	13.600	13.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	389.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1096483423	DAYANNI ROJAS VANEGAS	KR 108 A NO 137 B - 13	6879463	dayanni.rojasvanegas1990@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)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2024-08	2024-08	1	24/09/2024	90085451	TOTAL A PAGAR	
					$389.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colpensi	Subtipo	Extranjero	Colpen. voluntario	Sucursal	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	IGE	IRL	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1096483423	ROJAS VANEGAS DAYANNI	59	0		N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.668			0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4013235800	2|3|0|9|2|0|2|4

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al fromulario antes de diligenciarlo)

1.tipo de tramite: A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒

2.Tipo afiliacion: B. Colectiva ☐ A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐ B. Institucional ☐ B. De oficio ☐

3.Regimen: A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐

Codigo (a registrar por la EPS): 3

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6.Apellidos y nombres			
JIMENEZ (Primer apellido)	JOJOA (Segundo apellido)	NUBIA (Primer nombre)	(Segundo nombre)
7.Tipo documento de identidad	**8.Número del documento de identidad**	**9.Sexo**	**10.Fecha de nacimiento**
CC	52089991	Femenino ☒ Masculino ☐	1|6|1|2|1|9|7|1

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11.Etnia	12.Discapacidad		13.Puntaje SISBEN	14.Grupo de poblacion especial
6	Categoria:	Condicion T P		

15. Administradora de riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotizacion - IBC
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	PROTECCION	1300000

18.Residencia

TV 5E ESTE NO 5 42.. (Dirección)	(Telefono fijo)	3203707128 (Telefono celular)	NUBIJI16@HOTMAIL.COM (Correo electronico)
SOACHA (Municipio/Distrito)	zona: Urbana cabecera municipal ☒ Urbana centro poblado ☐ Rural dispersa ☐ Resto rural ☐	SOACHA (Localidad / comuna)	CUNDINAMARCA (Departamento)

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres completos			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
20. Tipo documento de identidad	**21. Número documento identidad**	**22. Sexo**	**23. Fecha de nacimiento**
		Femenino ☐ Masculino ☐	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo documento de identidad	26. Número de identidad	27.Sexo Femenino	27.Sexo Masculino	28.Fecha de nacimiento
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29.Parentesco	30. Etnia	31. Categoría de discpacidad	Condición T	Condición P
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

32. Datos de residencia

	Municipio/Distrito	Zona: Cabecera municipal	Zona: Centro poblado	Zona: Rural dispersa	Zona: Resto rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

Seleccion de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS	Codigo de la IPS(a registrar por la EPS)
C	VS SOACHA TERREROS - VS SOACHA TERREROS	VSSOACHA - VSSOACHA
B	-	-
B	-	-
B	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA,INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de identificación	37. Numero de documnto de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)
NUBIA JIMENEZ JOJOA	CC	52089991	01

39.Ubicación

TV 5E ESTE NO 5 42.. (Dirección)	3203707128 (Teleéfono)	NUBIJI16@HOTMAIL.COM (Correo electrónico)	SOACHA (Municipio/distrito)	CUNDINAMARCA (Departamento)

No de Radicacion
4013235800

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación
- ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación
- ☐ 3. Actualización documento de identidad
- ☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios
- ☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
  Código: ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- ☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14.Traslado: ☐ A. Mismo régimen ☐ B. Diferente régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento
- ☐ 16.Reporte del tramite de protección al cesante
- ☐ 17. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
- ☐ 18. Reporte de la calidad del pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de la identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42.Fecha
		Femenino ☐ Masculino ☐		1|2|0|9|2|0|2|4

43.EPS anterior	44.Motivo de traslado Código:	45.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- 46.☒ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- 47.☒ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributvo,Especial o de Excepción.
- 48.☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- 49.☒ Declaración de no internación del cotizante,cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .
- 50.☒ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- 51.☒ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran
- 52.☒ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
- 53.☒ Autorización para que la EPS envie información al correo electronico o celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

IX.ANEXOS

- ☐ 56.Anexo Copia del documento de identidad: CN. ☐ RC. ☐ TI. ☐ CC. ☐ PA. ☐ CE. ☐ CD. ☐ SC. ☐
  Cantidad: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ Total: 0
- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública,acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.
- ☐ 60. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
- ☐ 61.Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
- ☐ 62.Documento en que conste la perdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
- ☐ 63.Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- ☐ 64.Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65.Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBEN Número ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos funcionario que realiza la validación Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	71.Firma del funcionario

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capitulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, asi como la veracidad de las demás información registrada.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **JIMENEZ JOJOA NUBIA** identificado(a) con **CC** número **52.089.991** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2015 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 06 de septiembre de 2024.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2024090610260

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 16/09/2024

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	900310195	**Cédula Usuario:**	CC 52369352
Nombre:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG				
Dirección:	DG 19 D 36 04				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	CONSTRUYENDOFUTUROONG@GMAIL.COM				
Teléfono:	3005683315		**Tarifa:**	1.044	
Actividad Económica:	2873001 ACTIVIDADES DE ATENCION EN INSTITUCIONES PARA EL CUIDADO DE PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, ESTA CLASE COMPRENDE LA PROVISION DE ALOJAMIENTO Y SERVICIOS DE CUIDADO PARA PERSONAS MAYORES Y/O DISCAPACITADAS, QUE NO ESTAN EN CONDICIONES DE ATENDERSE POR SI MISMAS Y/O QUE NO DESEAN VIVIR DE MANERA INDEPENDIENTE EL CUIDADO INCLUYE HABITACION, COMIDA, SUPERVISION Y ASISTENCIA EN ACTIVIDADES COTIDIANAS, TALES COMO LOS SERVICIOS DE CUIDADO PERSONAL, MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA EN ALGUNOS CASOS, ESTAS INSTITUCIONES PROVEEN ATENCION MINIMA DE ENFERMERIA ESPECIALIZADA EN INSTALACIONES SEPARADAS DENTRO DE LA MISMA INSTITUC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52369352	ELIANA PAOLA MARTINEZ CIFUENTES

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	91	17/09/2024	CC 52089991	JIMENEZ JOJOA NUBIA	2	1.044	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

37C99A3EBE2C1F835F711F22F57D5832

Certificado impreso el día 9/16/2024 9:34:11 PM por el portal de empresas Edesk

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	1096483423	DAYANNI ROJAS VANEGAS		KR 108 A NO 137 B - 13	6879463	dayanni.rojasvanegas1990@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	24/09/2024	90289451	$389.300	

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					
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	162.500	0		0		0	18	2.200	0	164.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	18	2.800	0	210.800	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-Z3	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	18	200	13.800			136	13.800	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	18	0	0	0
ICBF				
0	18	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.700
Pensión	1	208.000	210.800
Riesgos Laborales	1	13.600	13.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	389.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1096483423	DAYANNI ROJAS VANEGAS		KR 108 A NO 137 B - 13	6879463	dayanni.rojasvanegas1990@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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-08	I	24/09/2024	85289451	$389.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salud	Extranjero	Colilla estatal	Extranjero	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	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1096483423	ROJAS VANEGAS DAYANNI	59	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	ESSC24	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-09, 06:27:21 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 10656659382

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

PAGADO 09/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ		
Documento	CC79553271	**Dirección**	CRR 102 # 69 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3058140733
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días TDP	Días ADP	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 79553271	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ	59	00											0	30	30	30	0	(23100I) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100	$ 0	$ 384.100

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015417477	JUAN SEBASTIAN GALEANO GRANADOS	CALLE 63D NO. 71D-36 AP 205	2236932	sebastian.incluyente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	09/09/2024	86120126	$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN											
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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS						
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	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015417477	JUAN SEBASTIAN GALEANO GRANADOS		CALLE 63D NO. 71D-36 AP 205	2236932	sebastian.incluyente@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	09/09/2024	80120126	$402.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Subclase	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015417477	GALEANO GRANADOS JUAN SEBASTIAN	59	0		N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA	CARRERA 49 # 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena40@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	23/09/2024	90285559	$384.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	13.600				13.600	0	0	13.600			136	13.600	1

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	13.600	13.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	384.100	384.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA		CARRERA 49 # 70 78 SUR	7715940	Bonillamilena40@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-09	2024-09	I	23/09/2024	80365559	$384.100

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Residente	IGE	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	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
CC	53090232	BONILLA SORZA SANDRA MILENA	57	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	2	13.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013618967		LEGUIZAMON OLARTE ANA BEATRIZ CLARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46 23-39sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	52029398	9471587195	1	2024/10/16	2024/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

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		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	1013618967	LEGUIZAMON ANA																	23020 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013618967		LEGUIZAMON OLARTE ANA BEATRIZ CLARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46 23-39sur	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
2024-09	2024-09	52029398	9471587195	1	2024/10/16	2024/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52936999		CABALLERO RODRIGUEZ KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 Z BIS # 5C 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7694597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	868718881	9470952759	I	2024/09/23	2024/08/26	NEQUI	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**
1	CC	52936999	CABALLERO KATHERINE	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,300,000**	**$208,000**			**$1,300,000**	**$162,500**			**$0**	**$0**			**$1,300,000**	**$13,600**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52936999		CABALLERO RODRIGUEZ KATHERINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48 Z BIS # 5C 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7694597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	868718881	9470952759	I	2024/09/23	2024/08/26	NEQUI	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

en linea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110117385		PAEZ ORTIGOZA NHORIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 13 H #32A-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	12586771	9472384370	I	2024/10/21	2024/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ingret	Ide	tae	tde	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		$13,600		$0	$0		$384,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100
1	CC	1110117385	PAEZ NHORIDA																23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	1.044%	$13,600	0	$0	$0	No	$384,100
Total		Afiliados(1)																			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$13,600		$0	$0		$384,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110117385		PAEZ ORTIGOZA NHORIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARERRA 13 H #32A-17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	12586771	9472384370	I	2024/10/21	2024/09/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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 1013583492		RUIZ GONZALES YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 41sur #121-14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	93471348	95726171138	I	2024/10/22	2024/09/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 1013583492	RUIZ YULI	23004	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

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 1013583492		RUIZ GONZALEZ YULI ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 41sur #121-14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	93471234	93471234	I	2024/10/22	2024/09/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

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 80177329		RAMIREZ MARTINEZ CESAR LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3 #1-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013138165	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000666	9473567773	I	2024/10/08	2024/09/23	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

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 80177329		RAMIREZ MARTINEZ CESAR LEONARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 3 #1-64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013138165	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000666	9471567773	I	2024/10/08	2024/09/23	BANCO DE BOGOTA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					$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	80177329	RAMIREZ CESAR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	8	$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 1022361748		PUERTO LOPEZ DIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra78bis#50-86sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3947121	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	937409835	9473819264	I	2024/10/10	2024/09/26	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 1022361748	PUERTO LOPEZ DIANA PAOLA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$6,800	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$377,300	$0	$0	$377,300

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 52064576		OLARTE AGUILAR LUDYBIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 19 f # 62-89 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7151746	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-09	2024-09	929439771	9472298314	I	2024/10/18	2024/09/23	BANCOLOMBIA	0	$364,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	52064576	OLARTE LUDYBIA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52064576		OLARTE AGUILAR LUDYBIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr 19 f # 62-89 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7151746	no

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	929439771	9472298314	I	2024/10/18	2024/09/23	BANCOLOMBIA	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Empresa: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 52064576	OLARTE LUDYBIA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32753492		RICO SALCEDO CARMEN ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 32 N° 19A-20 T 4 APTO 1202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8056110	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	9473086747	9473086747	N	2024/09/30	2024/09/10		0	$0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																											
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha Ing	ret	Fecha Ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	32753492	RICO SALCEDO CARMEN ALICIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A																
2	CC	32753492	RICO SALCEDO CARMEN ALICIA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No				P	2024/08/30							C																

Total Afiliados(1)

2024/09/10 11:28 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION												SALUD					
	Fecha Inicio vst	Fecha Fin vst	Ir	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vsp	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	APF Sentencia	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 1.300.000	No		COLPENSIONES	30	($ 1.300.000)	16%	SIN RIESGO	($ 208.000)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	($ 208.000)		SALUD TOTAL	30	($ 1.300.000)	12,5%	($ 162.500)	$ 0
							$ 1.300.000	No		COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000		SALUD TOTAL	30	$ 1.300.000	12,5%	$ 162.500	$ 0
																					$ 0						$ 0	

2024/09/10 11:28 a.m.

aportes en línea

Planilla Integrada

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
($ 142.500)			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	($ 1.300.000)	1,044%	2	($ 13.600)	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 142.500			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 1.300.000	1,044%	2	$ 13.600	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
$ 0						$ 0						$ 0				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

2024/09/10 11:28 a.m.

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 39784130		SANDOVAL LLANOS LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal5sur#46-32sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3013399	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	25864454	9471687039	I	2024/10/08	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 39784130	SANDOVAL LUZ	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0

2024/09/09 09:38 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 39784130		SANDOVAL LLANOS LUZ MARINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 91bis#46-32sur	BOGOTA-BOGOTA D.C.	3013799	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	25864454	94716870339	I	2024/10/08	2024/09/09	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$384,100	$0	$0	$384,100

2024/09/09 09:38 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 39650402		ABRIL ESTUPIÑAN MARIA BERNARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 78c # 71 c 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7191581	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	877205494	947140276I	I	2024/10/02	2024/08/30	BANCO ITAU	0	$176,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$0	$0			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC	39650402	ABRIL MARIA			0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$13,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$0	$0			$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 39650402		ABRIL ESTUPINAN MARIA BERNARDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 78c # 71 c 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7191585	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	877205494	9471402761	I	2024/10/02	2024/08/30	BANCO ITAU	0	$176,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,600	$0	$0	$13,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$13,600	$0	$0	$13,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$176,100	$0	$0	$176,100

CONSULTA DE TRANSACCIONES

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2024/10/08
Fecha Final	2024/10/09
Cuenta	*****0730
Estado	Todos
Tipo de Transacción	Todos

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	500033923	*2422065*	1015417477	JUAN SEBASTIAN GALEANO GRANADO	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	590009833	*4357224*	1010242962	LAURA ALEJANDRA BURGOS RUBIANO	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049634	*2259395*	1022361748	DIANA PAOLA PUERTO LOPEZ	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480054584	*2259395*	1110117385	NHORIDA PAEZ ORTIGOZA	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480058106	*2259395*	39784130	LUZ MARINA SANDOVAL LLANOS	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	500035522	*2422065*	79553271	JAVIER SALAMANCA RAMIREZ	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480061472	*2422065*	1033714607	MIGUEL ANGEL MORENO MATAMOROS	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480043959	*2259395*	1013618967	ANA BEATRIZ CLARA LEGUIZAMON O	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066909	*4357224*	88213092	RODRIGO JAVIER CHAPARRO BONILL	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480031061	*2422065*	1014209723	YUDI ANDREA BEJARANO CORTES	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430070326	*1533975*	52089991	NUBIA JIMENEZ JOJOA	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370066466	*2259395*	39650402	MARIA BERNARDA ABRIL ESTUPINAN	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049592	*4357224*	1023894820	HUGO ANDRES GUERRERO ORTIZ	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480052158	*4357224*	1023912870	DAYAN NATHALY PRIETO MUNOZ	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480058700	*2422065*	1023912324	LUZ MYRIAM MEDINA SALAMANCA	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia

confiar COOP

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049303	*2422065*	1072189706	SONIA ESPERANZA MARTINEZ RIVER	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480040617	*5083624*	52707635	YEINY VICTORIA MARTINEZ RINCON	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430068700	*2422065*	1096483423	DAYANNI ROJAS VANEGAS	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	640025995	*2422065*	53090232	SANDRA MILENA BONILLA SORZA	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480054592	*2259395*	1013583492	YULI ANDREA RUIZ GONZALEZ	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480053024	*4357224*	1030656085	STHEFANIA BOLIVAR MONTOYA	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	500040134	*4357224*	1233696612	JULIAN RICARDO MOLANO BOLANOS	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049394	*2259395*	32753492	CARMEN ALICIA RICO SALCEDO	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049311	*2259395*	52936999	KATHERINE CABELLERO RODRIGUEZ	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480056787	*2259395*	52064576	LUDYBIA OLARTE AGUILAR	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	380094359	*4357224*	1018491016	YUDY VANESSA BARRANTES MARTINE	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia
19329989	1193516	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480032770	*2259395*	80177329	CESAR LEONARDO RAMIREZ MARTINE	Aceptada	2024/10/08	Nomina Propia

CONFIDENCIAL

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO

NIT: 900310195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 900310195-2 en la ejecución del convenio No. 8224 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, certifica que se dio cumplimiento a la 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 el mes de septiembre de 2024, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los 01 (un) días de octubre de 2024.

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

Jaime Eduardo León
Contador
TP 47604-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.476.171

LEON LEON

APELLIDOS

JAIME EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1961

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

21-AGO-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

47604-T



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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293936 55675

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E6C3167F99AEC41E

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
NIT 900.310.195-2
Cl 35 sur No 23f 06
Tel: (601) 2688475
Bogotá - Colombia
construyendofuturo.facturacion@gmail.com
www.construyendofuturo.org.co

Factura electrónica de venta
No. 1129

Señores	Secretaría Distrital de Integración Social		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3279797 - Ext. 000
Dirección	Carrera 7 Nº 32 12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2024, 07:43
Expedición	16/10/2024, 07:48
Vencimiento	16/10/2024

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	8224-2024	Servicio, cuarto cobro, Convenio de Asociación 8224-2024, Centro de Cuidado Transitorio Cundinamarca	1.00	165,359,177.00	165,359,177.00	165,359,177.00

Total items: 1

Total Bruto	165,359,177.00
Total a Pagar	**165,359,177.00**

Valor en Letras:
Ciento sesenta y cinco millones trescientos cincuenta y nueve mil ciento setenta y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-10-16 por $ 165,359,177.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764080740614 aprobado en 20241001 prefijo desde el número 1129 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8899 Otras actividades de asistencia social n.c.p. Tarifa 0
CUFE: bf8334bf37e5b331576e23082d3908d061b624c058f13626a0f0ba5918b6595c6a80bbae5a359cf5d52d9b28cb440f85

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML