ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Sofia Niño Rodriguez.
Dirección	Carra 29 H 73-37
Telefono	
Correo electronico	3144389928
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
SofiaNiñR	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Maria Helena Cely
Dirección	Av. chile - conjunto residencial.
Telefono	3202439848
Correo electronico	
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
María Helena Cely	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Existente Matriculado

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Nubia Vargas Rodriguez
Dirección	Calle 70c #1 599 16 San Fernando
Telefono	323 321 31 75
Correo electronico	
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
NUBIA VARGAS R	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Muy buena clase pues es la primera vez y verdaderamente es muy buena explicación y nos ayuda para la vida.

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Maritza Diaz López.
Dirección	Cr 60 # 70C 20
Telefono	6304669 - 3185670335.
Correo electronico	reflejos y estilos@hotmail.co.
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Maritza Diaz L.	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Exelente taller, muchas gracias.

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Martha Patricia Rodriguez Nieto
Dirección	Calle 73 65-34
Telefono	3204693114
Correo electronico	marthapatricia-2007@yahoo.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

observación: Quedo satisfecha con el kit y la enseñanza del curso de Patwork. Y quedo con la espectativa del producto final. Muy bueno. Gracias a todo el equipo de trabajo. muy colaboradoras. y la profesora Nur enseña claro. Dios la bendiga.

Scanned with CamScanner

6

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Wz marina muñoz Sánchez.
Dirección	Calle 75B #6270
Telefono	3175611461
Correo electronico	No tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Liz Marina Muñoz	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Exelente

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	Mayo	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Ana Patricia Ladino Beltrán.
Dirección	Cra 64 # 79A - 14
Telefono	3115658895.
Correo electronico	PatriciaLadinoBeltran@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

Me parecio excelente la clase la profesora explica muy bien.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Janeth Huertas Sanchez
Dirección	Kr 64 # 72 A - 13 Apto 202
Telefono	3133110571
Correo electronico	No tiene
Nombre del cuidador (si aplica)	/
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓
			✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

muy importante para poder. aprender, hacer. (para) esas manualidades q' nos ayuda a. defendernos en la vida muchas gracias Dios los vendigan.

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	leonor Diaz
Dirección	calle 73 N° 65-28
Telefono	Celular 3157146477
Correo electronico	leonorlider2020@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Leonor Díaz	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Me encanta esta modalidad porque lo hacen tener atento la atención en lo que estamos haciendo

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Blanca Lilia fonseca
Dirección	Cra 64 #72A 13.
Telefono	310,344
Correo electronico	blafot@Hotmail.con
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

HE PARECIO EXCELENTE, GRACIAS POR DARNOS LA OPORTUNIDAD Y QUIERA DIOS QUE SIGAMOS CON MAS CURSOS QUE NOS PERMITAN SER PRODUCTIVAS.

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Lilia fonseca de fonseca
Dirección	Cra 64 # 72 A 93
Telefono	314 3187826
Correo electronico	yuhaka24@hotmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	Judy Fonseca
Telefono del cuidador	3214916278

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Lilia Fonseca F.	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Muy bien que nos den estos talleres a la comunidad. Gracias

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Judy Ovaldina Fonseca Fonseca.
Dirección	Cra 64 # 72 a 23
Telefono	3214916278
Correo electronico	yuhuka24@hotmail.com.
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Judy Fonseca	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Gracias por empezar a dar estos talleres en el barrio, espero sigan dando la oportunidad de partiapar

Gracias.

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Juliana Matiz Avila.
Dirección	Calle 78A #63-20
Telefono	3015950358
Correo electronico	juli.matiz88@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	N/A
Telefono del cuidador	3015950358

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Scanned with CamScanner

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	28	05	2024

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

Insumos de la Acividad	PENSAMIENTO CREATIVO: "PATCHWORK"
Población	MUJERES CUIDADORAS
Nombre Completo	Gloria Rocio Hatiz.
Dirección	Calle 78A 763-20
Telefono	3163254747
Correo electronico	gloriamatiz@gmail.com
Nombre del cuidador (si aplica)	
Telefono del cuidador	3163254747

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	Toalla	1	✓
2	Tiras de tela Blanca	5	✓
3	Tiras de Tela de Color	5	✓
4	Tubinos Hilo	2	✓
5	Reglas	2	✓
6	Fotocopia Guia	1	✓
7	Agujas	1	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Gloria Rocio Hatiz	Nombre	Stephanny Bocanegra
	Cedula	1026279010
	Firma	

Scanned with CamScanner