ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	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	**CUIDANDO DE QUIENES NOS CUIDAN**
Población	**MUJERES CUIDADORAS**
Nombre Completo	Martha Ines Claro Carrascal
Dirección	Kr 66 67F 28
Telefono	3017579018
Correo electronico	Paovi@gmail.com

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	AISLANTE PARA EJERCICIO	1	✓
2	TOALLA DE MANOS	1	✓
3	TERMO PARA AGUA	1	✓
4	GORRA	1	✓
5	BUZO DE CAPOTA	1	✓
6	KIT DE MANICURE	1	✓
7	MASCARILLA	1	✓

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES

	ACTIVIDAD	VISTO BUENO
1	CHARLAS COLECTIVAS	✓
2	ACTIVIDAD FISICA	✓
3	SPA DE UÑAS	✓
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Martha Ines Claro C.	Nombre	Maria Emilce Quemba
	Cedula	52 194 829
	Firma	Maria Emilce Quemba

Scanned with CamScanner

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CUIDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	18	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	**CUIDANDO DE QUIENES NOS CUIDAN**
Población	**MUJERES CUIDADORAS**
Nombre Completo	Andrea Paola Vila Olaro
Dirección	Kr 66 67F 28
Telefono	301 7579018
Correo electronico	Paovi@gmail.com

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	AISLANTE PARA EJERCICIO	1	✓
2	TOALLA DE MANOS	1	✓
3	TERMO PARA AGUA	1	✓
4	GORRA	1	✓
5	BUZO DE CAPOTA	1	✓
6	KIT DE MANICURE	1	✓
7	MASCARILLA	1	✓

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES

	ACTIVIDAD	VISTO BUENO
1	CHARLAS COLECTIVAS	✓
2	ACTIVIDAD FISICA	✓
3	SPA DE UÑAS	✓
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Maria Emilce Quemba
	Cedula	1091664708
	Firma	Maria Emilce Quemba

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
	18	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	**CUIDANDO DE QUIENES NOS CUIDAN**
Población	**MUJERES CUIDADORAS**
Nombre Completo	Concepcion Miranda Porras
Dirección	CL 77 63 60
Telefono	323 234 31 04
Correo electronico	hq15183@gmail.com

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	AISLANTE PARA EJERCICIO	1	✓
2	TOALLA DE MANOS	1	✓
3	TERMO PARA AGUA	1	✓
4	GORRA	1	✓
5	BUZO DE CAPOTA	1	✓
6	KIT DE MANICURE	1	✓
7	MASCARILLA	1	✓

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES

	ACTIVIDAD	VISTO BUENO
1	CHARLAS COLECTIVAS	✓
2	ACTIVIDAD FISICA	✓
3	SPA DE UÑAS	✓
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Victor Hugo Rojas	**Nombre**	Maria Emilce Quemba
cuidador	**Cedula**	52 134 829
	Firma	Maria Emilce Quemba

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
	18	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	**CUIDANDO DE QUIENES NOS CUIDAN**
Población	**MUJERES CUIDADORAS**
Nombre Completo	Ana Josefa Palacios
Dirección	CL 67D 62 26
Telefono	3025695159
Correo electronico	

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	AISLANTE PARA EJERCICIO	1	✓
2	TOALLA DE MANOS	1	✓
3	TERMO PARA AGUA	1	✓
4	GORRA	1	✓
5	BUZO DE CAPOTA	1	✓
6	KIT DE MANICURE	1	✓
7	MASCARILLA	1	✓

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES

	ACTIVIDAD	VISTO BUENO
1	CHARLAS COLECTIVAS	✓
2	ACTIVIDAD FISICA	✓
3	SPA DE UÑAS	✓
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
A. Beneficiaria Cuidadora	**Nombre**	Maria Emilce Quemba
	Cedula	52 184 829
	Firma	Maria Emilce Quemba

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
	18	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	**CUIDANDO DE QUIENES NOS CUIDAN**
Población	**MUJERES CUIDADORAS**
Nombre Completo	Blanca Muñoz
Dirección	CL 67D 62 26
Telefono	3025695159
Correo electronico	blanca-ines2016@hotmail.com

ENTREGA Y RECEPCIÓN DE INSUMOS

ITEM	INSUMO	CANTIDAD	VISTO BUENO
1	AISLANTE PARA EJERCICIO	1	✓
2	TOALLA DE MANOS	1	✓
3	TERMO PARA AGUA	1	✓
4	GORRA	1	✓
5	BUZO DE CAPOTA	1	✓
6	KIT DE MANICURE	1	✓
7	MASCARILLA	1	✓

PARTICIPACION EN ACTIVIDADES

	ACTIVIDAD	VISTO BUENO
1	CHARLAS COLECTIVAS	✓
2	ACTIVIDAD FISICA	✓
3	SPA DE UÑAS	✓
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	Maria Emilce Quemba
	Cedula	52184829
	Firma	Maria Emilce Quemba

Scanned with CamScanner