ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS

PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

ASCODES

FECHA	DIA	MES	AÑO
	23	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	-Lydd Yurda Q.
Dirección	
Telefono	-3214639726.
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	
Lydd Yurda Q.	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Cristal V
Dirección	
Telefono	3222552280
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	X

OBSERVACIONES

Maquillaje

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
✓ Cristal	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Jesica perez
Dirección	
Telefono	3209374979
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	x

OBSERVACIONES

Maquillaje

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Kimberly Giraldo
Dirección	
Telefono	3219793761
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	X

OBSERVACIONES

Maquillaje

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Kimberly Giraldo	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Leidy Tatiana Bohorquez correa
Dirección	Bosa
Telefono	322 928 4537
Correo electronico	BohorquezcorreaLeidytatiana@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	NO
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

Tenia las uñas arregladas

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	*Sharon Higuera
Dirección	
Telefono	*3014287575
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	NO
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

En la proxima jornada se hace manicure.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.076.279.010
	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
	23	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	Margloris Caseres Acosta
Dirección	
Telefono	3219204247
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	NO
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

Tenia las uñas pintadas

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	23	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	ROSMERY
Dirección	
Telefono	3014405048
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	X
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

No tiempo

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
ROSMERY	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Sinna
Dirección	
Telefono	3246850016
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	X
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

No se hizo manicure, tiene semipermanente.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Jaimmy	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Luz mady sanchez
Dirección	
Telefono	3228095418
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	No
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

No se hizo manicure, tiene acrilicas.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Luz mady sanchez	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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 Rodriguez
Dirección	
Telefono	3167522387
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	NO
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

Tenia esmaltado

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
o Andrea Rodriguez	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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 lopez
Dirección	
Telefono	3215532740
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	No
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

No cuenta con tiempo para maniare,

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Andrea lopez	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Yoñadi Pilar - Sandoval E.
Dirección	
Telefono	321 907 7128
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	
Pilar -	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Carolina Pastran
Dirección	
Telefono	3209656259
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	NO
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

- Se hara manicure en próxima sesión - En la entrega de las boletas

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Linap	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	camila lopez
Dirección	
Telefono	322 518 1512
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	
camila lopez	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Alejandra Pain
Dirección	
Telefono	3125887515
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	
	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Deisy Arizer
Dirección	
Telefono	
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	
	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Karolina Rivera
Dirección	
Telefono	320 222 65 72
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	
Carolina.	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	Firma	

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA LOCAL DE BARRIOS UNIDOS | BOGOTÁ

ASCODES

ASCODES
FORMATO DE ENTREGA DE INSUMOS
PROYECTO SISTEMA LOCAL DE CIUDADO

FECHA	DIA	MES	AÑO
	23	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	CAROLINA chavez
Dirección	
Telefono	3202929748
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	
Carolina.	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Elizabeth Rincon
Dirección	
Telefono	3132358452
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	NO
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

No tenia tiempo para manicure

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Elizabeth Rincón	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Valeria Lopez
Dirección	Cra 26 # 61 - 27
Telefono	3245977740
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	
Valeria	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Liliana Sanchez
Dirección	
Telefono	313 338 1906
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	NO
4	SPA FACIAL	✓

OBSERVACIONES

Tenia las uñas pintadas

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Katherine Avila
Dirección	
Telefono	3227981213
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	
Katherine Avila	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Catalina Peñaranda Q.
Dirección	
Telefono	3144117014
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	x

OBSERVACIONES

Tenia maquillaje, no se hace mascarilla.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Catalina P.	**Nombre**	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	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
	23	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	Johana Corey.
Dirección	
Telefono	3193763725. Cuba 55 apt
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	NO. ✓
4	SPA FACIAL	

OBSERVACIONES

Tenia esmalte.

FIRMA DEL BENEFICIARIO O CUIDADOR (SI APLICA)	Encargado de la entrega ASCODES	
Johana Corey	Nombre	STEPHANNY BOCANEGRA
	Cedula	1.026.279.010
	Firma	

Scanned with CamScanner