ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11/2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES			Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES			Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibaterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingrid Ivonne Borda S.

FIRMA: Ingrid.

CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACION:

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter 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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE ARTURO VELOZA. No. DE DOCUMENTO 19375007

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: DICIEMBRE																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		X	X										X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X										X	X		X		X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		13-12-2024	22-12-2024	29-12-2024		
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		13-12-2024	22-12-2024	29-12-2024		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		13-12-2024	22-12-2024	29-12-2024		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		13-12-2024	22-12-2024	29-12-2024		

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

	ELEMENTOS MENSUALES				Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	13-12-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	13-12-2024	

	ELEMENTOS TRIMESTRALES							
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3 13-12-2024	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibaterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Ingid Ivonne Borda S.

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACION:

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

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS Alvaro Varela Reyes No. DE DOCUMENTO 14490621

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: DICIEMBRE																											Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad																		x												
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																		x												

ELEMENTOS SEMANALES

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Maquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		13-12-2024				
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad		13-12-2024				
5	Papel higiénico triple hoja metraje minimode 25 metros color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		13-12-2024				
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		13-12-2024				

Nota: Tratamiento de datos personales: los datos personales aquí consignados tienen caracter confidencial razon por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en proposito 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

Escaneado con CamScanner

	ELEMENTOS MENSUALES								Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	13-12-2024					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	13-12-2024					
	ELEMENTOS TRIMESTRALES								
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan protesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las protesis.	Trimestral	1 unidad	Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad			13-12-2024			
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibaterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad						

ELEMENTOS A DEMANDA

No	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30						
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																		

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Liliana Lopez

FIRMA _____ CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACION:

Nota: Tratamiento de datos personales los datos personales aquí consignados tienen caracter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en proposito 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

Escaneado con CamScanner

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C. SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Adriana Esperanza Villota No. DE DOCUMENTO 30731345.

ELEMENTOS DIARIOS

No	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES: DICIEMBRE																												Firma de la persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		X	X	X					X		X																				Adriana Villota
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X	X	X					X		X																				Adriana Villota

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5	Firma
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas(debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad						
4	Desodorante en sobre 10 ml	semanal	1 unidad						
5	Papel higiénico triple hoja, metraje minimode 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad						
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad						

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

Escaneado con CamScanner

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIO DÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023 Página: Página 2 de 2

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL

ELEMENTOS MENSUALES					Firma de la persona mayor
7	Crema dental 50 gr con tapa dosificadora de rosca, para adultos, anti caries triple acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

ELEMENTOS TRIMESTRALES

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
9	Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la Higiene de las prótesis.	Trimestral	1 unidad					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibaterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA

No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5					Firma de la Persona mayor
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																															

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: Leidy Jhana Macias

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR(A)

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: SAMPER MENDOZA

OBSERVACION:

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

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAVITA MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Icicly Johana Macias

Fecha: 01-12-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☑

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Albeiro Ramirez ACTIVIDAD 1 LINEA: Fuerza Fisica y Envejecimiento	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
26	cc	17174946	Hernando	Diaz Umaña	Hernando Diaz		NO			
27	cc	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si			
28	cc	19058299	Julio Cesar	Murcia Pindiej			Si			
29	cc	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
30	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
31	cc	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Perdomo			NO			
32	cc	19075202	Marcelino	Sanchez			NO			
33	cc	6496835	Guillermo	Betancurt Derbreda			Si			
34	-	19090438	Ernesto	Aponte Neira			Si			
35	cc	19082601	Roberto Octavio	Ramirez Pinerw			NO			
36	cc	19110920	Ernesto	Bejarano			NO			
37	cc	39403255	Rosa Emilia	Retterra Martinez	ROSA		NO			
38	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
39	cc	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinoza			NO			
40	cc	32814045	Ligia	Gamboa Fuentes			NO			
41	cc	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
42	-	71990929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnez			Si			
43	cc	5013123	Rubinoom	Torres Cadena	No Firmo	Ya se fue	NO			
44	cc	19230241	Ariel	Ramos			Si			
45	cc	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firmo	Se fue	Si			
46	cc	11298308	Julio Cesar	Bernal			Si			
47	cc	19272061	Ignacio Eduardo	Quintana Rivera			Si			
48	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			Si			
49	cc	7499682	Carlos Guillermo	Tandyc Lombardo			Si			
50	-	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			Si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO A, SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 01-12-2024

Jornada: Día ___ Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Rivera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Prevenir y Erradicar el Trabajo Infantil	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			NO			
2	CC	41402707	Martha Isela	Machado Ramirez			SI			
3	CC	20951372	Ana Basilia	Archinyo Archila			NO			
4	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
5	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			NO			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pretelt			NO			
7	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rocha			SI			
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI			
9	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			NO			
10	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
11	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
12	CC	19061739	Luis Manuel	Fonseca			NO			
13	CC	12093676	Hosanchy	Ayala Macias			SI			
14	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			NO			
15	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Jacino			NO			
16	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
17	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO			
18	CC	8260146	Norberto de Jesus	Ramirez Ochoa			NO			
19	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Buenco			NO			
20	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
21	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
22	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
23	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			SI			
24	CC	14959317	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
25	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castrillon			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jeicly Johana Macias

Fecha: 02-12-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: William Cardenas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ley Gral Pinturas Envejecim	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	14955677	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
27	CC	19058279	Julio Cesar	Murcia Linares			NO			
28	CC	17183238	Abraham	Tribaldo Castrillo			NO			
29	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
30	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			NO			
31	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
32	CC	19198431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
33	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Arboleda			SI			
34	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
35	CC	19082601	Roberto Octavio	Ramirez Romero			NO			
36	CC	19002725	Rafael Hernando	Cely Vargas			NO			
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
38	CC	19110720	Ernesto	Bedoya			NO			
39	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
40	CC	39814045	Ingrid	Gamboa Rentes			NO			
41	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
42	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO			
43	CC	39634343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
44	CC	30731345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
45	CC	91970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO			
46	CC	5013123	Rubinson	Torres Cadena	NO Firma	Por cedula	NO			
47	CC	19230241	Ariel	Ramire			NO			
48	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Por cedula	SI			
49	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
50	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	leidy dohana Macias

Fecha 02-12-2024

Jornada Día Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Carranza	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20216704	Maria Dolores	Martin Nuñez			Si			
2	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si			
3	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Avdila			Si			
4	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			Si			
5	CC	17025492	Abrahan	Rincon Vela			Si			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Zamora Restrepo			No			
7	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Zapata			Si			
8	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si			
9	CC	19069984	Guillermo	Londoño Moreno			No			
10	CC	19075202	Marcelino	Sanchez			No			
11	CC	17038564	Alvaro	Forero			No			
12	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			No			
13	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			Si			
14	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			Si			
15	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cardino			Si			
16	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			Si			
17	CC	17119685	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			No			
18	CC	17128613	Victor Alfonso	Fernandez Rodriguez			No			
19	CC	13896899	Luis Mariano	Banacazin Contreras			No			
20	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			No			
21	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			Si			
22	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
23	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			Si			
24	CC	19086291	Pedro Antonio	Perez			No			
25	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			No			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha 03-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID MONTE BORDA SIERRA.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: ALBA BALLEN.	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: BUENAS PRACTICAS DE CUIDADO	LINEA	LINEA	LINEA:
26	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			NO			
27	CC	10959577	JOSE DOLORES	LOPEZ GONEZ			SI			
28	CC	17183238.	ABRAHAM	TIBAMBRE CASTANEDA			NO			
29	CC	17179946.	HERNANDO	DIAZ UNAIA			SI			
30	CC	19058279.	JULIO CESAR	NUÑAR LINARES			SI			
31	CC	19060128.	GUSTAVO	MORALES CASTRO			NO			
32	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESSERES			NO			
33	CC	19178031	PABLO ANTONIO	GARCIA FORERO			SI			
34	CC	6096835.	GUILLERMO	BETANCURT SEPULVEDA			SI			
35	CC	19070038	ERNESTO	APONTE NEIRA			NO			
36	CC	6158168.	JORGE ELIECER	GARCIA			NO			
37	CC	19092725.	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS			SI			
38	CC	41729686	OLGA RUBI	ORTEGA ROGUERA			NO			
39	CC	19110720	ERNESTO.	BETARANO			NO			
40	CC	37814045	LIGIA	GAMBOA FUENTES			SI			
41	CC	41096030	GLORIA INES	NEIRA ESPINOSA			NO			
42	CC	39639303	MARIA ONAIRA	FORTIVA.			NO			
43	CC	30731305.	ARRIANA ESPERANZA	VILLOTA			NO			
44	CC	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO UBARNES			SI			
45	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CALERA	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
46	CC	19230241	ARIEL	RAMOS			NO			
47	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
48	CC	11298308.	JULIO CESAR	BERNAL			SI			
49	CC	19375047	JORGE ARTURO	NEIRA			SI			
50	CC	19272061	IGNACIO EUDORO	QUINTANA NORA			NO.			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha	03-12-2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día Noche X
Nombre de quien registra el ingreso	INGRID IVONNE BORDA SIERRA.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: AIDA RUEDA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA (LUDICAS MANUALIDADES)	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	20296704	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA			NO			
2	CC	20951372	ANA BASILIA	NARANJO ARILA			SI			
3	CC	41002707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			NO			
4	CC	6923177	CARLOS ALFONSO	RICO			NO			
5	CC	17025092	ABRAHAM	RINCON VELA			NO			
6	CC	8208026	NELSON DE JESUS	CARMONA PINEDA			SI			
7	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROJAS			SI			
8	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TRAPO SAVIRIA			SI			
9	CC	33A120	RAFAEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO			
10	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO NORENO			NO			
11	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ			SI			
12	CC	17095004	ORLANDO	TORO ORTZ.			NO			
13	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO			
14	CC	19061739	LUIS MARIA	FONSECA			NO			
15	CC	12013676	LISANDRO	AYA MACIAS			SI			
16	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			NO			
17	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ LALINDO			SI			
18	CC	13876879	LUIS MARIANO	BARRACAN SANABRIA			SI			
19	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
20	CC	17126037	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI			
21	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			NO			
22	CC	8260006	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARMONA			SI			
23	CC	17119685	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ			SI			
24	CC	6655263	JORGE ELIECER	SOSA MEDINA			NO			
25	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	BADILLA AGUDELO			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 04-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día / Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Jeicy Johana Macias

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Cardenas	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					LINEA 2 VECES SEMANALES	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			Si			
27	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			NO			
28	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si			
29	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			Si			
30	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			Si			
31	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			Si			
32	CC	19076202	Marcelino	Sanchez			NO			
33	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
34	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Arbeláez			NO			
35	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO			
36	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
38	CC	19092925	Rafael Fernando	Cely Vargas			NO			
39	CC	39403255	Rosa Emilia	Perlera			NO			
40	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			NO			
41	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
42	CC	37814045	Ligia	Gamboa Puentes			NO			
43	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgu			Si			
44	CC	3916393 43	Maria Omaira	Fontiva			Si			
45	CC	30781345	Adriana Esperanza	Villota			NO			
46	CC	71920929	Ariel Augusto	Castillo Ubanes			NO			
47	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula	Si			
48	CC	19230241	Ariel	Ramos			Si			
49	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	Por Cedula	NO			
50	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso	Leidy Johana Macias

Fecha 04-12-2024

Jornada Día ☐ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional William Cardenas			
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA Juegos Pictoricos Creativos	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Noyola			SI			
2	CC	41402707	Martha Isela	Machado Ramirez			NO			
3	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI			
4	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
5	CC	17025492	Abraham	Rincon Yela			NO			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			SI			
7	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO			
8	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
9	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
10	CC	17095004	Orlando	Toro			NO			
11	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
12	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
13	CC	20983676	Lisandro	Ayala Macias			NO			
14	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			SI			
15	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
16	CC	17119685	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			SI			
17	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO			
18	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
19	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Dueñas			SI			
20	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Yela			SI			
21	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
22	CC	17159930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
23	CC	10060732	Heiler de Jesus	Alzate Rodas			NO			
24	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI			
25	CC	14959677	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 05-12-2024.

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ___ Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	20296704	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA	x		NO			
27	CC	20951372	ANA. BASILIA	NARANJO ARDILA	x		NO			
28	CC	01002707.	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ	x		NO			
29	CC	4923177	CARLOS ALFONSO	RICO	x		SI			
30	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CARDENA	NO FIRMA	POR CAMARA	NO			
31	CC	17025492.	ABRAHAM	RINCON VELA	x		NO			
32	CC	8248026	NELSON DE JESUS	CARMONA PRESILA	x		SI			
33	CC	10060732.	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROJAS	x		SI			
34	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TORDO SAAVIRIA	x		SI			
35	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO NORENO	x		NO			
36	CC	33A120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO	x		NO			
37	CC	4326979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS	x		NO			
38	CC	19061739	LUIS MARIA	FONSECA	x		NO			
39	CC	17038569	ALVARO	FORERO	x		SI			
40	CC	12093676	LISANDRO	AYA MACIAS	x		SI			
41	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO	x		NO			
42	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ CARVO	x		SI			
43	CC	17128613.	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ. RODRIGUEZ	x		SI			
44	CC	17126437	CARLOS JULIO.	RAMIREZ VELA	x		SI			
45	CC	6655263.	JORGE ELIECER	PEÑA PUENTAS	x		NO			
46	CC	13876879	LUIS MARIANO	BARRAGAN CANARPA	x		SI			
47	CC	17119685.	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ	x		NO			
48	CC	8260446.	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARMONA	x		SI			
49	CC	17157930.	JORGE ELIECER	GARCIA	x		SI			
50	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ	x		NO.			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 05-12-2024

Jornada: Día ____ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA GUIAS PRACTICAS DE ENFERMERIA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	17183238.	ABRAHAM	TIBAMBRE CASTAÑEDA	x		NO			
2	CC	19058279.	JULIO CESAR.	NUÑAR. LINARES	x		SI			
3	CC	10959577	JOSE DOLORES	LOPEZ GODEZ	x		SI			
4	CC	17179906.	HERNANDO	DIAZ UDAETA	x		SI			
5	CC	2998300.	JOSE ARCANGEL	PADILLA ANGELO	x		NO			
6	CC	17198230.	RAUL JOSE.	SARMIENTO PEREZ.	x		SI			
7	CC	19060128.	GUSTAVO	MORALES CASTRO	x		NO			
8	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA ROMERO	x		SI			
9	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESPEDES	x		SI			
10	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ	x		NO			
11	CC	6496835	GUILLERMO	BETANCURT SEPULVEDA	x		NO			
12	CC	19110720	ERNESTO	BETANCO	x		NO			
13	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA	x		SI			
14	CC	19070438	ERNESTO	ARCHE NEIRA.	x		SI			
15	CC	39403255.	ROSA EMILIA.	PENTERIA MARTINEZ	x		NO			
16	CC	21729686.	OLGA RUBI.	ORTEGA NOGUERA	x		NO			
17	CC	21496430.	GLORIA INES	MENDOZA ESPINOSA	x		SI			
18	CC	37814005.	LIGIA.	BARBOSA. FUENTES	x		SI			
19	CC	21773015.	AURORA.	ACEVEDO SULGA	x		NO			
20	CC	21595510.	CONSUELO INES	IN' LEAL	x		NO			
21	CC	31400953.	MARTHA LUCIA.	ROSSO FRANCO	x		SI			
22	CC	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO OBARES	x		SI			
23	CC	19230241	ARIEL	RAMOS	x		NO			
24	CC	77162129.	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	x NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
25	CC	11298308.	JULIO CESAR	BERNAL	x		SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Johana Macias

Fecha: 06-12-2021

Jornada: Día [ ] Noche [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Cuenta Psicoafectiva?	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
27	CC	17198234	Raul Jose	Salmerido Perez			NO			
28	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI			
29	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			NO			
30	CC	17174946	Fernando	Diaz Umaña			SI			
31	CC	19058779	Julio Cesar	Muñoz Inches			NO			
32	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
33	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
34	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
35	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
36	CC	19095202	Marceliano	Sanchez			NO			
37	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
38	CC	6158168	Jorge Elieca	Garcia			NO			
39	CC	19110720	Ernesto	Segarano			SI			
40	CC	39403255	Rosa Emilia	Ferreira Martinez	ROSA		SI			
41	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
42	CC	39814045	Ingrid	Gamboa Puentes			SI			
43	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Esparza			NO			
44	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgar			SI			
45	CC	41595510	Consuelo	Ines Leal			SI			
46	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
47	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			SI			
48	CC	41990929	Ayel Augusto	Castillo Ubarnes			NO			
49	CC	5013123	Rubinson	Torres Cadena	No Firma	Para edula	SI			
50	CC	19230241	Ariel	Ramos	Ariel Ramos		NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha:

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Dia / Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Buitrago	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA Buenos Aspectos	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI			
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Archila			SI			
3	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
4	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			SI			
5	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Piedrahita			NO			
7	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
9	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
10	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
11	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
12	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
13	CC	19061939	Luis Maria	Fonseca			SI			
14	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			NO			
15	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
16	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadena			NO			
17	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
18	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Reyes			SI			
19	CC	13876879	Luis Mariano	Buitrago Gamarra			NO			
20	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
21	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
22	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
23	CC	17159930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
24	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
25	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha	07 - 12 - 2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día ___ Noche X
Nombre de quien registra el ingreso	INGRID IVONNE BORDA SIERRA.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAN	Nombre del Profesional: DALIA.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA BUENAS PRACTICAS RECREATIVAS	LINEA PARTICIPACION	LINEA	LINEA
26	CC	17198234	RAUL JOSE.	JARDIENTO PEREZ.			SI	SI		
27	CC	17174906.	HERNANDO	DIAZ UNDA			SI	SI		
28	CC	17183238.	ABRAHAN	TIBAMBRE CASTANEDA	x		NO	NO		
29	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			NO.	NO		
30	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			NO	SI		
31	CC	1A959377	JOSE DOLORES	LOPEZ GOMEZ			SI	SI		
32	CC	19058279	JULIO CESAR	NUÑAR LINARES			SI	SI		
33	CC	19178031	PABLO ANTONIO	GARCIA TORERO	x		SI	NO		
34	CC	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO			NO	NO		
35	CC	6096835	GUILLERMO	BETANCURT SEPULVEDA			SI	SI		
36	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEROA CESPEDES			NO	SI		
37	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ	x		NO	NO		
38	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA	x		NO	SI		
39	CC	19070038	ERNESTO	APONTE NEIRA	x		SI	SI		
40	CC	19110720	ERNESTO	BETANCO	x		NO	NO		
41	CC	39403255	ROSA EMILIA	RENTERIA MARTINEZ	x		NO	NO		
42	CC	37814045	LIGIA	GAMBOA FUENTES	x		SI	SI		
43	CC	01496430	GLORIA INES.	MENDOZA ESPINOSA			NO	NO		
44	CC	01773015	AURORA.	ACEVEDO POLEA	x		SI	SI		
45	CC	01729686.	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA			SI	NO		
46	CC	39639343.	MARIA ODAIRA	FONTIVA			SI	SI		
47	CC	51795697	FLOR MARIA	TORRES CASTIBLANCO			SI	SI		
48	CC	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO UBARNES			NO	NO		
49	CC	19230241	ARIEL	RAMOS			NO	NO		
50	CC	19092725.	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS	x		NO.	NO		

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 07-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM	Nombre del Profesional: DALIA	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA PARTICIPACION	LINEA	LINEA
1	CC	20296700	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN JOYOA			SI	SI		
2	CC	20951372.	ANA BASILIA	NARANJO ARBILA			SI	NO		
3	CC	41002707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			SI	SI		
4	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CARDONA	NO FIRMA	POR CAMARA	NO	NO		
5	CC	4923177.	CARLOS ALFONSO	RICO			NO	NO		
6	CC	82480276.	NELSON DE JESUS	CARMONA PRESIGA			SI	SI		
7	CC	10060732.	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROJAS			SI	SI		
8	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TIRADO CAVIRIA			SI	SI		
9	CC	730120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO	SI		
10	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO NORENA			SI	SI		
11	CC	4326979	JORGE WILLIAN	CARDENAS ARIAS			NO	NO		
12	CC	17095004	ORLANDO	TORO ORTIZ			SI	NO		
13	CC	17025092.	ABRAHAN	RINCON VELA			NO	SI		
14	CC	19061739.	LUIS MARIA	FONSECA.			NO	NO		
15	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO	NO		
16	CC	12093676	LISANDRO	AYA MACIAS			NO	NO		
17	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			NO	SI		
18	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ LARINO			NO	NO		
19	CC	17119685.	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ			SI	SI		
20	CC	13876879.	LUIS MARIANO	BARRAGAN CANARRA			SI	SI		
21	CC	82600406.	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARDONA			NO	NO		
22	CC	17128613.	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI	SI		
23	CC	6655263.	JORGE ELIECER	PEÑA DUEÑAS			SI	NO		
24	CC	17126037.	CARLOS JULIO.	RAMIREZ VELA			SI	SI		
25	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI	SI		

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID YVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 08-12-2024

Jornada: Día ____ Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: WILLIAN ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	17174906	HERNANDO	DIAZ OYAGA			SI			
27	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			NO			
28	CC	19058279	JULIO CESAR	NUÑEZ LINARES			SI			
29	CC	17183238	ABRAHAM	TIBAMBRE CASTAÑEDA			NO			
30	CC	17198234	RAUL JOSE	DARNICHO PEREZ			SI			
31	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			NO			
32	CC	6896835	GUILLERMO	BETANCURT SEPULVEDA			NO			
33	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESPEDES			NO			
34	CC	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO			SI			
35	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA FORERO			NO			
36	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ			NO			
37	CC	19110720	ERNESTO	BETANCOURT			SI			
38	CC	19070038	ERNESTO	APONTE NEIRA			SI			
39	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
40	CC	39803255	ROSA EMILIA	PENTERIA MARTINEZ	ROSA		NO			
41	CC	41896030	GLORIA INES	MENDOZA ESPINOSA			NO			
42	CC	41773015	AURORA	ACEVEDO POLEA			NO			
43	CC	41729686	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA			NO			
44	CC	39639343	MARIA OMAIRA	FONTIVA			NO			
45	CC	51795697	FLOR MARIA	TORRES CASTIBLANCO			SI			
46	CC	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO OBANDO			NO			
47	CC	19230241	ARIEL	RAMOS			SI			
48	CC	19272061	IGNACIO EUPORO	QUINTANA MORA			NO			
49	CC	11337016	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ			NO			
50	CC	7479682	CARLOS GUILLERMO	TAMAYO LOMBANA			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

Fecha: 08-12-2019

Jornada: Día ____ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAN	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	20951372	ANA BASILIA	NARANJO ARDILA			NO			
2	CC	20296704	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA	x		NO			
3	CC	41402707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			SI			
4	CC	4923177.	CARLOS ALFONSO	RICO	x		NO			
5	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CALENTA	NO FIRMA	POR CELULA.	NO			
6	CC	17025092.	ABRAHAN	RINCON VELA.			SI			
7	CC	8248026.	NELSON DE JESUS	CARMONA PRESIGA			NO			
8	CC	8305070	JAIME DE JESUS.	TIRADO GAVIRIA	x		SI			
9	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO NORENO	x		SI			
10	CC	330120.	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO	x		NO			
11	CC	4326979	JORGE WILLIAN	CARDENAS ARIAS			NO			
12	CC	17095004	ORLANDO	TORO ORTIZ	x		SI			
13	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO			
14	CC	19061739.	LUIS MARIA	FONSECA			NO			
15	CC	17074096.	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			SI			
16	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ LADINO	x		SI			
17	CC	12093676.	LISANDRO	AYA TIACIAS	x		NO			
18	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ	x		SI			
19	CC	13876879	LUIS MARIANO	BARRAGA CAMARGA	x		SI			
20	CC	6655263.	JORGE ELIECER	PEÑA PUENTAS	x		SI			
21	CC	17126037	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA	x		SI			
22	CC	8260046.	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARMONA	x		NO			
23	CC	17119685.	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ	x		SI			
24	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
25	CC	10060732.	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROJAS	x		SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRI. IVONNE BORJA SIERRA.

Fecha: Jornada: Día 09-12-2024 Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Alba Barrera BUENAS PRACTICAS DEL ADULTEZ	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			NO			
27	17174946	HERNANDO	DIAZ UNDA			SI			
28	10959577	JOSE DOLORES	LOPEZ GOMEZ			SI			
29	13876879	LUIS MARIANO	BARRAGAN CANARRA			SI			
30	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			NO			
31	17198234	RAUL JOSE	SARMIENTO PEREZ			SI			
32	17183238	ABRAHAM	TIBAMBRE CASTANEDA			NO			
33	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESPEDES			SI			
34	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ			SI			
35	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA ROPERO			SI			
36	6096835	GUILLERMO	BETANCOURT SEPULVEDA			SI			
37	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO			SI			
38	19092725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS			NO			
39	19110720	ERNESTO	BETANCO			NO			
40	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
41	19070438	ERNESTO	APONTE NEIRA			SI			
42	39403255	ROSA EMILIA	RENTERIA MARTINEZ	ROSA		NO			
43	41096430	GLORIA INES	MENDOZA ESPINOSA			NO			
44	37814005	LIGIA	GAMBOA FUENTES			NO			
45	41773015	AURORA	ACEVEDO PULGA			SI			
46	41729686	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA			NO			
47	39639362	MARIA CLAIRA	FONTIVA			SI			
48	30731305	ADRIANA ESPERANZA	VILLOTA			NO			
49	51793697	FLOR MARIA	TORRES CASTELLANOS	Flor Torres		SI			
50	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO UBARNES			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

Fecha: 09-12-2024

Jornada: Dia ___ Noche X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: Alba Sierra			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA BAILAS PRACTICAS DEL ENTORNO	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296700	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA			NO			
2	CC	20951372	ANA BASILIA	NARANJO ARDILA			NO			
3	CC	01002707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			NO			
4	CC	0923177	CARLOS ALFONSO	RICO			NO			
5	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CARDA	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
6	CC	17025092	ABRAHAM	RINCON VELA			SI			
7	CC	8248026	NELSON DE JESUS	CARMONA FRESICA			SI			
8	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ALZATE RODAS			SI			
9	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TRIANO SAVIRIA			SI			
10	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO NORIEGA			SI			
11	CC	334120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO			
12	CC	0326979	JORGE WILLIAN	CARDENAS ARIAS			NO			
13	CC	17095004	ORLANDO	TORO ORTIZ			SI			
14	CC	19061739	LUIS MARIA	FONSECA			NO			
15	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			NO			
16	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO			
17	CC	12093676	LISANDRO	AYA MACIAS.			NO			
18	CC	8260006	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARDONA			SI			
19	CC	17119685	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ			SI			
20	CC	6655263	JORGE ELIECER	PEÑA PUERTAS			SI			
21	CC	17126037	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI			
22	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ LAINO			SI			
23	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
24	C	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			NO			
25	CC	19058279	JULIO CESAR	NUÑEZ LINARES			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 10 - 12 - 2024 Jornada: Día / Noche

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA									
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO								
26	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez		NO	NO			
27	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez		NO	NO			
28	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña		NO	NO			
29	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		NO	NO			
30	CC	2998300	Jose Arcangel	Pedilla Agudelo		NO	NO			
31	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda		SI	SI			
32	CC	19058279	Julio Cesar	Mondragones		NO	NO			
33	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes		SI	SI			
34	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro		NO	NO			
35	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		SI	SI			
36		6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda		SI	SI			
37		19110720	Ernesto	Bejarano		NO	NO			
38	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nerra		NO	NO			
39	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas		SI	SI			
40	CC	39403255	Rosa Emilia	Ferreira Martinez		SI	SI			
41	CC	41729686	Olga Lubi	Ortega Noguera		NO	NO			
42	CC	37814045	Ingrid	Gamboa Roberles		NO	NO			
43	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rojas		S	SI			
44	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva		SI	SI			
45	CC	79790929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes		SI	SI			
46	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		NO	NO			
47	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora		NO	NO			
48	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez		SI	SI			
49	CC	74779682	Carlos Guillermo	Tomalo Cardona		SI	SI			
50	CC	19165805	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		NO	NO			

william

Buenas tardes

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: leidy Johana Macias

Fecha: 10-12-2024

Jornada: Dia / Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	william			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas practicas ciudadanas	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI			
2	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
3	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI			
4	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			SI			
5	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	SI			
6	CC	17025492	Abrahan	Rincon Vela			NO			
7	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
8	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camargo Arango			SI			
9	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
10	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			NO			
11	CC	334120	Manuel Jose	Ciriboya Prieto			NO			
12	CC	19069984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
13	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
14	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			SI			
15	CC	17088564	Alvaro	Forero			NO			
16	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			SI			
17	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
18	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadino			NO			
19	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Carranza			SI			
20	CC	6685263	Jorge Eliecer	Pena Quenos			NO			
21	CC	17119685	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
22	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
23	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
24	CC	17146309	Carlos Roberto	Rivas Pedraza			SI			
25	CC	17159930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 11-12-2024 Jornada: Día [ ] Noche: [A]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					Alba Barrera	Diana Pineda		
	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJ	Socialización Criterios de Priorización		
26 CC	17146309	CARLOS ROBERTO	PARRA PEDRAZA			no	si		
27 CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			no	si		
28 CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			si	si		
29 CC	10959577	JOSE DOLORES	CORET CORET			si	si		
30 CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PERET			no	si		
31 CC	19058279	JULIO CESAR	MUNAR LIDARES			si	si		
32 CC	17198234	RAUL JOSE	SARMIENTO PERET			no	si		
33 CC	17174946	HERNANDO	DIAZ UPARELA			si	si		
34 CC	17183238	ABRAHAM	TIBAMBRE CASTAÑEDA			no	si		
35	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO			si	si		
36	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESPEDES			si	si		
37 CC	19178031	PABLO ANTONIO	GARCIA TORRES			no	si		
38	6496835	GUILLERMO	BETANCOURT SEPULVEDA			si	si		
39	19070438	ERNESTO	APONTE NEIRA			si	si		
40	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA			si	si		
41 CC	19110720	ERNESTO	BETARAND			no	si		
42 CC	19092725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS			no	si		
43 CC	39403255	ROSA EMILIA	RENTERIA MARTINEZ	ROSA		no	si		
44 CC	A1729686	OLGA BOBI	ORTEGA NOGUERA			si	si		
45 CC	37810005	LIGIA	GAMBOA PUENTES			si	si		
46 CC	A1096030	GLORIA INES	MENDOZA ESPINOSA			si	si		
47 CC	A1773015	AURORA	ACEVEDO PULGA			si	si		
48 CC	39639303	MARIA ODAIRA	FONTIVA			si	si		
49 CC	A1595510	CONSUELO INES	LEAL			no	si		
50 CC	30731305	ADRIANA ESPERANZA	VILLOTA			no	si		

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

Fecha: 11-12-2024 Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 (Alba Barrera)	ACTIVIDAD 2 (Diana Pineda)	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							CUENTAS PRACTICAS DEL EJERCICIO	Sociodrama criterios de priorización		
1	CC	20296704	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA			NO	SI		
2	CC	20951372	ANA BASILIA	NARANJO ARDILA			NO	SI		
3	CC	41002707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			NO	SI		
4	CC	4923177	CARLOS ALFONSO	RICO			NO	SI		
5	CC	5013123	ROBINSON	TORRES CAICEDA	NO FIRMA	POR COVID-19	NO	SI		
6	CC	17025492	ABRAHAN	RINCON VELA			SI	SI		
7	CC	8248026	NELSON DE JESUS	CARMONA PERSICA			SI	SI		
8	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ALZATE POLAS			SI	SI		
9	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TIRADO CAVIRIA			SI	SI		
10	CC	334120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO			SI	SI		
11	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO NORENA			SI	SI		
12	CC	4326979	JORGE WILLIAN	CARDENAS ARIAS			NO	SI		
13	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ			NO	SI		
14	CC	17095004	ORLANDO	TORO ORTIZ			SI	SI		
15	CC	19061739	LUIS MARIA	FONSECA			SI	SI		
16	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO	SI		
17	CC	12093676	LISANDRO	AYA MACIAS			NO	SI		
18	CC	17074096	ARISTEL ORTEGA	ORTEGA PACHECO			SI	SI		
19	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ CALDO			SI	SI		
20	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI	SI		
21	CC	3876879	LUIS MARIANO	OBREGON GAMARRA			SI	SI		
22	CC	8260046	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARDONA			NO	SI		
23	CC	17119685	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ			SI	SI		
24	CC	17126037	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI	SI		
25	CC	6655263	JORGE ELIECER	PEÑA CUENTAS			NO	SI		

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 12-12-2024

Jornada: Dia

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA
26	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			SI
27	CC	8260446	Noiberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI
28	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI
29	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Ucha			SI
30	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO
31	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI
32	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadiño			SI
33	CC	17074096	Angel Jesus	Ortega Pacheco			NO
34	CC	12093696	Nicandro	Ayala Macias			SI
35	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			NO
36	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO
37	CC	4326994	Jorge William	Cardenas Arias			NO
38	CC	19067984	Guillermo	Londoño Nuñez			SI
39	CC	334120	Manuel Jose	Cabrera Prieto			NO
40	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garrido			NO
41	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI
42	CC	8248026	Nelson de Jesus	Granados Presiga			NO
43	CC	17025492	Abraham	Rincon Ucha			SI
44	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMO	Por cedula	NO
45	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO
46	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI
47	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO
48	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nova			SI
49	CC	19342420	Orlando	Chandrino Gomez			NO
50	CC	19230241	Abel	Ramos			NO

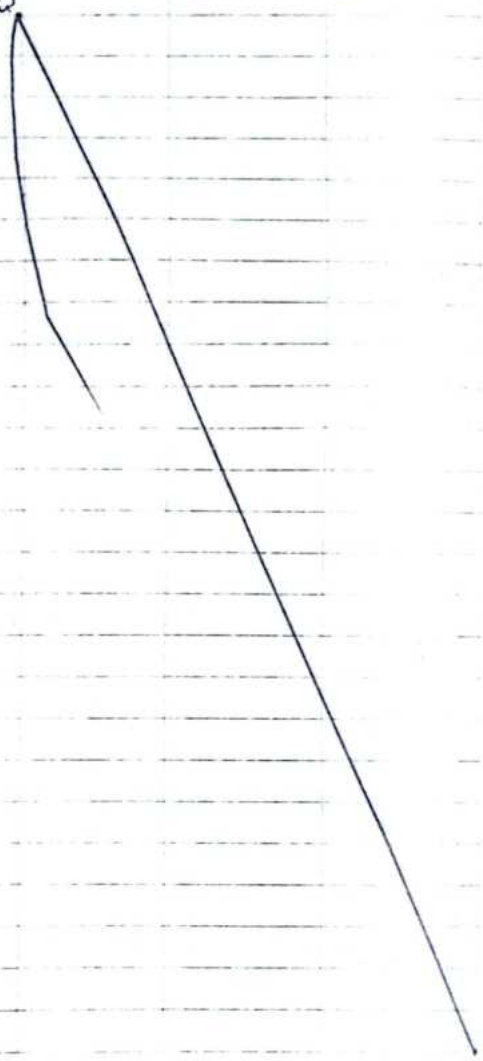
ACTIVIDAD 2 LINEA

ACTIVIDAD 3 LINEA

ACTIVIDAD 4 LINEA

William Cardenas

Buenas tardes



Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Uchana Macias

Fecha: 12-12-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: William Cuellar	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA (Parce tu vida es importante)	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
2	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
3	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI			
4	CC	1129830	Julio Cesar	Bernal			NO			
5	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Pi cedula	SI			
6	CC	396393 43	Maria Omaira	Fontiva			SI			
7	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
8	CC	41773015	Aurora	Acevedo Ruiz			SI			
9	CC	39403255	Rosa Emilia	Herrera Martinez			NO			
10	CC	19110720	Ernesto	Becerra			SI			
11	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			SI			
12	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
14	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
15	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
16	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
17	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
18	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
19	CC	19058279	Julio Cesar	Muñoz Linares			SI			
20	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
21	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castriedo			NO			
22	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
23	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI			
24	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
25	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 13-12-2024

Jornada: Día ____ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20290704	María Dolores	Martín Novos			no	si		
2	CC	2029	Ana Basilia	Naranjo Medina		CC 20951312	no	si		
3	CC	41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez			no	si		
4	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			no	si		
5	CC	503123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	POR CEDULA	no	si		
6	CC	1102T492	Abraham	Rincon Vela			si	si		
7	CC	339120	manuel	José Cabuya Prieto			si	si		
8	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmenares Pinzon			no	si		
9	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rocha			si	si		
10	CC	8305090	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			si	si		
11	CC	19067984	Guillermo	Tenorio Moreno			no	si		
12	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			no	si		
13	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			si	si		
14	CC	17038564	Alvaro	Forero			no	si		
15	CC	12073676	Lisandro	Ayala Macias			no	si		
16	CC	17574096	Anistal Jesus	Ochoa Pacheco			si	si		
17	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Tadino			si	si		
18	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			si	si		
19	CC	13876875	Luis Mariano	Barragan Guevara			si	si		
20	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no	si		
21	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			si	si		
22	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Nieves			si	si		
23	CC	2998300	Jorge Arcangel	Padilla Arvelo			no	si		
24	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si	si		
25	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si	si		

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 13-12-2024

Jornada: Día / Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Alba Buelvas Franco Profesional Gestor	Diana Pineda Auxiliar Servicios de Inclusión		
26	CC	19086271	Pedro Antonio	perez			NO	SI		
27	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI		
28	CC	17A4946	Heimando	Diaz Umaña			SI	SI		
29	CC	19058275	Julio Cesar	Mundi Linarez			SI	SI		
30	CC	17198234	Raul Jose	Sallmiento Perez			NO	SI		
31	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			NO	SI		
32	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Caballero			SI	SI		
33	CC	19060128	Gustavo	Mulato Castro			SI	SI		
34	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI		
35	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO	SI		
36	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sequeda			SI	SI		
37	CC	19060	Ernesto	Acosta Neira		CC 19070438	SI	SI		
38	CC	19110720	Ernesto	Belalcazar			NO	SI		
39	CC	19092725	Rafael Heimando	Dely Vargas			SI	SI		
40	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
41	CC	39407255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO	SI		
42	CC	37814045	Ligia	Gamboa Duarte			SI	SI		
43	CC	41416430	Gloria Ines	Mendoza Esparza			SI	SI		
44	CC	41773015	Arnora	Acevedo Ruiz			NO	SI		
45	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Moyano			NO	SI		
46	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI	SI		
47	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castellanos			SI	SI		
48	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	NO	SI		
49	CC	11298308	Julio Cesar	Beinal			NO	SI		
50	CC	19375447	Jorge Arturo	Velaska			NO	SI		

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jenny Johana Macias

Fecha: 14-12-2024

Jornada: Dia

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Almuerzo entrega	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
CC	29983500	Jose Arcangel	Bachilla Agudelo				Si			
CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia				No			
CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Quiroga				Si			
CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela				Si			
CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez				No			
CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona				Si			
CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez				Si			
CC	13876899	Luis Mariano	Barragan Gandica				No			
CC	17118381	Edgardo	Gandeller Cadino				No			
CC	17074096	Anibel Jesus	Ortega Pacheco				Si			
CC	12093676	Ivandic	Ariza Macias				Si			
CC	17038564	Alvaro	Forero				No			
CC	19061939	Luis Maria	Fonseca				No			
CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz				No			
CC	4326999	Jorge William	Cardenas Arias				Si			
CC	19067984	Guillermo	Londoño Marin				No			
CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto				Si			
CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Cabuya				No			
CC	10060932	Hector de Jesus	Alzate Rodas				Si			
CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pretelt				No			
CC	17025492	Abraham	Rincon Vela				Si			
CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma		Rechazado	No			
CC	4923197	Carlos Alfonso	Rico				Si			
CC	20951372	Ana Basilia	Arango Archila				No			
CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez				No			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre de la Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del Responsable: IVON ANDREA CAMPOS NEY

Nombre de quien realiza el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha

Jornada: Día

Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA Y tercera edad	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	13357016	Mario Antonio	Olaya Lopez			Si			
2	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			Si			
3	CC	19375417	Jorge Arturo	Veloza			Si			
4	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
5	CC	79162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Por cedula	NO			
6	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			Si			
7	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
8	CC	41729686	Olga Rub	Ortega Noguera			Si			
9	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgal			Si			
10		37814045	ligia	Gamboa Puentes			NO			
11		41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
12		39403255	Rosa Emilia	Ferreira Martinez	ROSA		NO			
13		19110920	Ernesto	Bejarano			NO			
14		6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
15		19070488	Ernesto	Apunte Neira			Si			
16		6496835	Guillermo	Betancurt Arbeláez			Si			
17		19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
18		19060128	Gustavo	Morales Castro			Si			
19		17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
20		17183238	Abraham	Tabambie Castaneda			Si			
21		19086291	Pedro Antonio	Perez			Si			
22		19058279	Julio Cesar	Munar Linares			Si			
23		17174946	Hernando	Diaz Omaira			NO			
24		14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
25		12198234	Raul Jose	Carmenza Perez			Si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Johana Macias

Fecha: 15-12-2024

Jornada: Día ✓ Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Alba Barrera

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA Buen Trato Cuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			Si			
27	CC	171832 38	Abraham	Tibambre Castañeda			Si			
28	CC	171982 34	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si			
29	CC	171744946	Heinardo	Diaz Umaña			Si			
30	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			Si			
31	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			Si			
32	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			Si			
33	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
34	CC	17792966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			Si			
35	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			Si			
36	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si			
37	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
38	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			Si			
39	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			Si			
40	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martinez	ROSA		Si			
41	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nagera			Si			
42	CC	37844045	Ligia	Gamboa Montes			Si			
43	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			Si			
44	CC	41773015	Aurora	Acevedo Olga			Si			
45	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			Si			
46	CC	39639343	Nana Omaira	Fontiua			Si			
47	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		Si			
48	CC	71970929	Ariel Agusto	Castillo Urbanes			Si			
49	CC	77162129	Eurides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por Pecluka	Si			
50	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	Julio C B		Si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YOLANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 15-12-2024

Jornada: Día ___ Noche ___

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO								
1	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez			S			
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			S			
3	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			S			
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por celular	S			
5	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			S			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Cormoa Presiga			S			
7	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			S			
8	CC	10060732	Hector de Jesus	Alcale Rodas			S			
9	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			S			
10	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			S			
11	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			S			
12	CC	17038564	Alvaro	Forero			S			
13	CC	19061739	Luis Hana	Fonseca			S			
14	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			S			
15	CC	12093676	Lisandro	Apa macias			S			
16	CC	17074096	Anistel Jesus	Ortega Pacheco			S			
17	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			S			
18	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodrigez			S			
19	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camana			S			
20	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			S			
21	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			S			
22	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			S			
23	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Peñas			S			
24	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			S			
25	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			S			

Alba Isabel M

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SANTA MONICA

Nombre del coordinador: YON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Celda Johana Macias

Fecha: 16-12-2024

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Utilizan condones?	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
								ASISTENCIA ACTIVIDADES			
1	CC	41402707	Marlid Isela	Machado Ramirez			S				
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO				
3	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO				
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena		Pa cedula	NO				
5	CC	19025492	Abraham	Rincon Vela			SI				
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Pamplona Pareja			SI				
7	CC	8305670	Jaime de Jesus	Tirado Carrillo			NO				
8	CC	334120	Manuel Jose	Cuboya Prieto			SI				
9	CC	4326979	Jorge William	Calderas Arias			NO				
10	CC	17058564	Alvaro	Fuero			SI				
11	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO				
12	CC	12093696	Nisandro	Ayala Macias			SI				
13	CC	17074096	Anibel Jesus	Ortega Pacheco			SI				
14	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cudino			SI				
15	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI				
16	CC	17126439	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI				
17	CC	13876890	Luis Mariano	Barragan Gamarra			SI				
18	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI				
19	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			NO				
20	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona		026 T. Ram.	NO				
21	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO				
22	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO				
23	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI				
24	CC	17183238	Abraham	Tibamoe Castaneda			NO				
25	CC	17198234	Raul Jose	Sanmiguel Perez			NO				

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del Coordinador: DRA ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Johana Macias

Fecha: 16-12-2024

Jornada: Día / Noche

ASISTENCIA ACTIVIDADES

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
							William Guirales			
26	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
27	CC	19058279	Julio Cesar	Muñoz Linares			SI			
28	CC	17174946	Fernando	Diaz Umaña			SI			
29	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
30	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
31	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
32	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Arboleda			SI			
33	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
34	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
35	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO			
36	CC	19092125	Rafael Fernando	Rey Vargas			NO			
37	CC	19069984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
38	CC	19090438	Ernesto	Aguirre Neira			NO			
39	CC	39403255	Rosa Emilia	Restrepo Martinez	ROSA		NO			
40	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Neira			SI			
41	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
42	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgu			NO			
43	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			SI			
44	CC	39634343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
45	CC	37814045	Ligia	Gamboa Fuentes			SI			
46	CC	51775697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO			
47	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	No cedula	SI			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
49	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozci			NO			
50	CC	19272061	Ignacio Eucbe	Quintana Mora			S			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 17-12-2024

Jornada: Día ___ Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA RUTAS PRACTICAS DEL QUEBEC.	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	17174946	HERNANDO	DIAZ UNATA			SI			
27	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			NO			
28	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUILO			NO			
29	CC	17198.234	RAUL JOSE	SARMIENTO PEREZ			SI			
30	CC	1A959577.	JOSE DOLORES	LOPEZ GOMEZ			SI			
31	CC	19058279	JULIO CESAR	NUNAR LINARES			SI			
32	CC	19178A31	PABLO ANTONIO	GARCIA FUQUEN			SI			
33	CC	19060128.	GUSTAVO	MORALES CASTRO			NO			
34	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEROA CESPEDES			NO			
35	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
36	CC	6A96835.	GUILLERMO	BETANCURT SEPULVEDA			SI			
37	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ			NO			
38	CC	19110720	ERNESTO	BETARANO			SI			
39	CC	19092725.	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS			SI			
40	CC	19070A38	ERNESTO	APONTE NEIRA			NO			
41	CC	39403255.	ROSA EDILA	PEÑUELA MARTINEZ			NO			
42	CC	37814005.	LIGIA	GAMBOA FUENTES			SI			
43	CC	A1773015.	AURORA	ACEVEDO RULEA			NO			
44	CC	01595510	CONSUELO	INES LEAL			NO			
45	CC	A1729686	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA			SI			
46	CC	39639303.	MARIA OMAIRA	FONTIVA			NO			
47	CC	51795697	FLOR MARIA	TORRES CASTELLANOS			SI			
48	CC	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO USARNES			SI			
49	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	NO FIRMA.	Por Cedido	NO			
50	CC	11298308.	JULIO CESAR	BERNAL			SI.			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAYPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

Fecha: 17-12-2024

Jornada: Día ___ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA SIGLAS NACIONALES DEL GUNSEL	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704.	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA			NO			
2	CC	41402707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			NO			
3	CC	20951372	ANA BASILIA	NARANJO ARDILA			NO			
4	CC	4923177	CARLOS ALFONSO	RICO			SI			
5	CC	5013123	ROBINSON	TORRES CAICEDA	NO FIRMA		NO			
6	CC	17025492	ABRAHAN	RINCON VELA			SI			
7	CC	8248026	NELSON DE JESUS	CARMONA PEREIRA			NO			
8	CC	10060732.	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROJAS			SI			
9	CC	8305070.	JAIME DE JESUS	TIRADO SAAVEDRA			SI			
10	CC	33120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO			
11	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO MORENO			SI			
12	CC	19061739	LUIS MARIA	FONSECA			SI			
13	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO			
14	CC	12093676.	USALDO	AYA MACIAS			SI			
15	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			NO			
16	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ LAINO			SI			
17	CC	6655263	JORGE ELIECER	PEÑA OVIEDAS			SI			
18	CC	13876879	LUIS MARIANO	BARRAGAN GANARRA			SI			
19	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
20	CC	8260446	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARMONA			NO			
21	CC	17119685.	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ			NO			
22	CC	17126437	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI			
23	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
24	CC	4326979	JORGE WILLIAN	CARDENAS ARIAS			NO			
25	CC	17183238	ABRAHAN	TIBAMBRE CASTAÑEDA			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Johana Macias

Fecha: 18-12-2024

Jornada: Día ___ Noche 4

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Juegos Populares Cooperativos	SI LINEA	LINEA:	LINEA:
26	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
27	CC	71198234	Raul Jose	Palmero Perez			Si			
28	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si			
29	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			Si			
30	CC	71183238	Abrahan	Tibambre Castrillo			NO			
31	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
32	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Depaveda			Si			
33	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
34	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
35	CC	19075202	Marcelliano	Sanchez			NO			
36	CC	19070438	Ernesto	Monte Neira			Si			
37	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO			
38	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			Si			
39	CC	39403255	Rosa Emilia	Pertuz Martinez			NO			
40	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
41	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
42	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgu			Si			
43	CC	39639343	Maria Oriana	Fontiva			Si			
44	CC	37814045	Ligia	Gamboa Fuentes			NO			
45	CC	71990429	Abel Augusto	Castillo Ibañez			NO			
46	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma		NO			
47	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
48	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			Si			
49	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO			
50	CC	19375447	Marco Antonio	Olaya			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johanna Macias

Fecha: 18-12-2024

Jornada: Día / Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 (LINEA 1 / LINEA 2 / LINEA 3)	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
	TIPO	NUMERO								
1	CC	20296704	Maria del Carmen	Martin Novoa			Si			
2	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
3	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Acosta			NO			
4	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			Si			
5	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			Si			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Ramona Pitalua			Si			
7	CC	10060732	Hector de Jesus	Alcala Rodas			Si			
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
9	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			Si			
10	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si			
11	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			Si			
12	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	No cedula	NO			
13	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		NO			
14	CC	17038564	Alvaro	Forero			Si			
15	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			Si			
16	CC	17074096	Anibel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
17	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO			
18	CC	17119685	Mario Aurelio	Diaz Gutierrez			Si			
19	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
20	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gallardo			NO			
21	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			Si			
22	CC	6855263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			Si			
23	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
24	CC	17174946	Fernando	Diaz Urrina			Si			
25	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 19-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ☐ Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA
26	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			NO			
27	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			SI			
28	CC	1A959577	JOSE DOLORES	LOPEZ GONEZ			NO			
29	CC	17183238	ABRAHAN	TRAMBRE CASTAÑEDA			SI			
30	CC	17198239	RAUL JOSE	GARNICHO PEREZ			NO			
31	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
32	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARLIA FORERO			SI			
33	CC	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO			NO			
34	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ FIENGREDO			NO			
35	CC	17192966	PEDRO PABLO	CASTERES			SI			
36	CC	6096835	GUILLERMO	BETANCURT SEPULVEDA			SI			
37	CC	19092725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS			SI			
38	CC	19070038	ERNESTO	APONTE NEIRA			SI			
39	CC	8313220	ALBERTO DE JESUS	SUAZA			NO			
40	CC	19110720	ERNESTO	BETANCO			NO			
41	CC	39403255	ROSA EMILIA	PONTERIA MARTINEZ			NO			
42	CC	37814045	LIGIA	GAMBOA PUENTES			SI			
43	CC	41773015	AURORA	ACEVEDO PULGA			SI			
44	CC	41595510	CONSUELO	INES LEAL			SI			
45	CC	41729686	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA			NO			
46	CC	39639343	MARIA ONAIRA	FONTIVA			NO			
47	CC	71970929	ARIEL AGUSTO	CASTILLO UBARNES			NO			
48	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	NO FIRMA	POR COVID	NO			
49	CC	11298308	JULIO CESAR	BERNAL			NO			
50	CC	19375007	JORGE ARTURO	VELOZA			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

Fecha: 19-12-2024

Jornada: Día ___ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: ABBY BARRERA	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA BUENAS PRACTICAS DEL BUEN TRATO	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	20296704.	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA.			NO			
2	CC	20951372.	ANA BASILIA	NARANJO AROCA			SI			
3	CC	41802707.	MARTHA LUCIA.	MACHADO RAMIREZ			NO			
4	CC	4923177	CARLOS ALFONSO	RICO			SI			
5	CC	5013123.	ROBINSON.	TORRES CARENA.	NO FIRMA.	POR CORVA.	NO			
6	CC	8248026.	NELSON DE JESUS	CARMONA PRESIGA			SI			
7	CC	10060732.	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROJAS			SI			
8	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TIRADO GAVIRIA			SI			
9		334120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO			
10	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO MORENO			NO			
11	CC	17095004	ORLANDO.	TORO ORTIZ			SI			
12	CC	17025492	ABRAHAN	RINCON VELA			NO			
13	CC	12093676.	LISANDRO	AYA MACIAS			SI			
14	CC	17038564	ALVARO.	FORERO			NO			
15	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			SI			
16	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ LADINO			NO			
17	CC	17126437	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI			
18	CC	8260446	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARMONA			NO			
19	CC	6655263.	JORGE ELIECER	PEÑA PUENTES			SI			
20	CC	13876879.	LUIS CARLOS	DARRACA CANARRA			SI			
21	CC	17128613.	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
22	CC	17119685.	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ			NO			
23	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
24	CC	19058279	JULIO CESAR	PINAR LINARES			NO			
25	CC	17174946.	HERNANDO	DIAZ UNDA			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 20 - 12 - 2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día / Noche

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE CORTA SIERRA.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre de Profesional: Alba Lucia	Nombre de Profesional	Nombre de Profesional	Nombre de Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA SEÑAS VISUALES Y GESTUALES	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			SI			
27	CC	19058271	JULIO CESAR	NUÑEZ LINARES			SI			
28	CC	17179906	HERNANDO	DIAZ UTAÑA			SI			
29	CC	17183238	ABRAHAN	TIBAMBRE CASTAÑEDA			NO			
30	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESPEDES			SI			
31	CC	6096835	GUILLERMO	BETANCURT SEPULVEDA			SI			
32	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA TORERO			SI			
33	CC	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO			SI			
34	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ			NO			
35	CC	19070438	ERNESTO	APONTE NEIRA			NO			
36	CC	19110720	ERNESTO	BETANCOURT			NO			
37	CC	41729686	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA			SI			
38	CC	39403255	ROSA EMILIA	PENTERIA MARTINEZ	ROSA		NO			
39	CC	41773015	AURORA	ACEVEDO RUEDA			SI			
40	CC	41595510	CONSUELO INES	LEAL			NO			
41	CC	51795697	FLOR MARIA	TORRES CASTIBLANCO			SI			
42	CC	39639343	MARIA OMAIRA	FONTIVA			SI			
43	CC	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO USARNES			NO			
44	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	NO FIRMA	NO COOPERA	NO			
45	CC	19375007	JORGE ARTURO	VELOZA			SI			
46	CC	19272061	IGNACIO EUDORO	QUINTANA NORA			NO			
47	CC	11307016	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ			NO			
48	CC	7479682	CARLOS GUILLERMO	TAMAYO LOMBANA			SI			
49	CC	19165305	CARLOS ALBERTO	ANAYA RAMIREZ			NO			
50	CC	11298308	JULIO CESAR	BERNAL			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 20-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Dia ___ Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barca	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA JUEGOS PLASTICAS DEL CUIDADO	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA.			SI			
2	CC	20951372.	ANA BASILIA.	NARANJO ARDILA			NO			
3	CC	41402707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			NO			
4	CC	4923177.	CARLOS ALFONSO	RICO			NO			
5	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CALETA	NO FIRMA	POR ORDEN	NO			
6	CC	17025092	ABRAHAN	RINCON VELA			NO			
7	CC	8248026	NELSON DE JESUS	CARMONA PRESTA			SI			
8	CC	10060732.	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROJAS			SI			
9	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
10	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TIRADO GAVIRIA			SI			
11	CC	334120	MANUEL JOSE	CABUYA. PRIETO.			SI			
12	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO NORIEGA			SI			
13	CC	17095004	ORLANDO	TORO ORTIZ			NO			
14	CC	17038564	ALVARO.	FORERO			NO			
15	CC	12093676.	LISANDRO	AYA MACIAS			SI			
16	CC	17074096.	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO.			NO			
17	CC	17118381.	EDGARDO	GONZALEZ LAÑO			SI			
18	CC	13876879.	LUIS MARIANO	BARRAGAN GAMARRA			SI			
19	CC	17128613.	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
20	CC	17119685.	MARCO AURELIO	DIAZ GUTIERREZ			NO			
21	CC	8260446	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARMONA			SI			
22	CC	17126437	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			NO			
23	CC	6655263.	JORGE ELIECER	PEÑA AGUAS			SI			
24	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			NO			
25	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA PINEDO			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 21-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Barda

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					Nombre del Profesional: Alba Oliveira	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
Item	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA a las mujeres del cuidado	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	2998300	José Arcangel	padilla Avudelo			no			
27	CC	14959577	José dolores	lopez Gomez			si			
28	CC	17183238	Abrahom	Ribambre castañeda			no			
29	CC	19058279	Julio cesar	Munar Linares			si			
30	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			si			
31	CC	19060128	Gustavo	morales castro			si			
32	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sequeda			no			
33	CC	17192966	Pedro pablo	Figueredo Cespedes			si			
34	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
35	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si			
36	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			no			
37	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria martinez			no			
38	CC	41729686	olga Rubi	Ortega Nogueira			si			
39		41773015	Angie	Acevedo Pulgarin			si			
40	CC	37814045	Ligia	Gamboa Puentes			no			
41	CC	77162129	Eurides Antonio	Martinez	No firma	POR CEDULA	no			
42	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			si			
43	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			si			
44	CC	11298308	Julio Cesar	Beinal			no			
45	CC	19375447	Jorge Arturo	Velez			no			
46	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana mora			si			
47	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
48	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Tabares			no			
49	CC									
50	CC									

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Borda

Fecha: 21-12-2024

Jornada: Día ___ Noche X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes Manuales	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	María Dolores	Martín Novoa			si			
2	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			no			
3	CC	20951372	Ana Emilia	Naranjo Avila			si			
4	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
5	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por edad	no			
6	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			si			
7	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			si			
8	CC	10060732	Hector de Jesus	Arte Rodas			si			
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	García			si			
10	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			si			
11	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			si			
12	CC	19067984	Guillermo	Tordoro Marin			si			
13	CC	19075702	Marceliano	Sánchez			no			
14	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			no			
15	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
16	CC	12093675	Lisandro	Aya Macias			no			
17	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			si			
18	CC	17118781	Edgardo	Gonzalez Tordoro			si			
19	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			no			
20	CC	13876875	Luis Mariano	Ocampo Guevara			no			
21	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
22	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
23	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			si			
24	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			no			
25	CC	17157930	Jorge Eliecer	Gaida			si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	22-12-2024
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día	Noche X
Nombre de quien registra el ingreso	Liliana Lopez		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Abz BARRERA	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes Plasticas del Diseño	LINEA:	LINEA:	LINEA
26	CC	19058279	Julio Cesar	Suarez Linares			no			
27	CC	17179946	Hernando	Diaz Umaña			si			
28	CC	19060128	Gustavo	Murcia Castro			no			
29	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
30	CC	17192966	Pedro Pablo	Fonseca Cespedes			si			
31	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			si			
32	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si			
33	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si			
34	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			si			
35	CC	19110720	Ernesto	Betancourt			no			
36	CC	41725686	Olga Ruby	Ortega Navarro			si			
37	CC	3481404	Inigo	Gamboa Puentes			no			
38	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgarin			no			
39	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		si			
40	CC	71970925	Ariel Agusto	Castillo Ubaldo			no			
41	CC	71162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	Por cedula	no			
42	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			si			
43	CC	19375447	Jorge Arturo	Velasquez			si			
44	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Moreno			si			
45	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
46	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Tamayo			si			
47	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			no			
49	CC									
50	CC									

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Lithand Tobet

Fecha: 22-12-2024

Jornada: Día ___ Noche X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	MARIA ROBERT	MARTIN NOVOA			SI			
2	CC	20953772	ANA BASILIA	NARANJO ARDILA			NO			
3	CC	41402707	NAIRA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			SI			
4	CC	4923177	CARLOS ALFONSO	RICO			SI			
5	CC	17825492	ABRAHAM	RINCON VELA			NO			
6	CC	8248026	NELSON DE JESUS	CARMONA PRADO			SI			
7	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROCHA			SI			
8	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TIRADO GAVIRIA			SI			
9	CC	5013123	ROBINSON	TORRES CARDONA	NO FIRMA	POR CERCANIA	NO			
10	CC	19067984	GUILLERMO	LONDOÑO MUÑOZ			SI			
11	CC	19075202	MARCELIANO	SÁNCHEZ			NO			
12	CC	17095009	ORLANDO	TORO ORTIZ			NO			
13	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO			
14	CC	12093676	LEANDRO	ARIAS MACIAS			SI			
15	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			SI			
16	CC	17118381	EDGARDO	GUNTHELET LADINO			SI			
17	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
18	CC	13876875	LUIS MARCIANO	PARRAGA GAMARRA			SI			
19	CC	8260446	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARDONA			NO			
20	CC	17126737	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI			
21	CC	6655263	JORGE ELIECER	PORRAS ARIAS			SI			
22	CC	17157930	JORGE ELIECER	GOREA			SI			
23	CC	2998300	JOSÉ ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			NO			
24	CC	14959577	JOSÉ DOLORES	LOPEZ GOMEZ			SI			
25	CC	17183238	ABRAHAM	TRAMBRE CASTANEDA			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre de coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

Fecha: 23-12-2019

Jornada: Día ___ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Alba Bautista			
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Buenas Prácticas del Cuidado	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA
26		19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ TIBAMBRE	x		NO			
27	CC	17182238	ABRAHAM	CASTAÑEDA	x		NO			
28	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESPEDES	x		SI			
29	CC	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO	x		SI			
30	CC	6896835	GUILLERMO	BETANCOURT SEPULVEDA	x		SI			
31	CC	19178831	PABLO ANTONIO	GARCIA FORERO	x		SI			
32	CC	19070038	ERNESTO	APONTE NEIRA	x		SI			
33	CC	6138168	JORGE ELIECER	GARCIA	x		SI			
34	CC	19092725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS	x		SI			
35	CC	19110720	ERNESTO	BEJARANO	x		NO			
36	CC	39003255	ROSA EMILIA	PENTERIA MARTINEZ	x		NO			
37	CC	37814005	LIGIA	GAMBOA PUENTES	x		SI			
38	CC	41773015	AURORA	ACEVEDO SOLGA	x		NO			
39	CC	41729686	OLGA RUBI	ORTEGA ZOQUERA	x		SI			
40	CC	71970929	ARIEL AUGUSTO	CASTILLO USARNES	x		SI			
41	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	NO FIRMA	POR COVID-19	SI			
42	CC	11298308	JULIO CESAR	BERNAL	x		SI			
43	CC	19229994	JORGE	HERRERA MONTOYA	x		SI			
44	CC	19375047	JORGE ARTURO	VELOZA	x		SI			
45	CC	19272061	IGNACIO EUDORO	QUINTANA MORA	x		NO			
46	CC	11337016	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ	x		NO			
47	CC	7079682	CARLOS GUILLERMO	TAMAYO LOMBANA	x		NO			
48	CC	19138104	CARLOS GUILLERMO	CALCETAS FUENTES	x		SI			
49	CC	19220109	JUAN ANGEL	LANCHEROS RODRIGUEZ	x		SI			
50	CC	6747529	ROBERTO ARQUIMIDES	GAONA CIFUENTES	x		NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 23-12-2024

Jornada: Día ____ Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA SIGNAS KRACNCAS DEL ENVERG.	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296704	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA			SI			
2	CC	20951372	ANA BASILIA	NARANJO ARDILA			NO			
3	CC	41402707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			NO			
4	CC	4923177	CARLOS ALFONSO	RICO			SI			
5	CC	5013123	ROBINSON	TORRES CARDOZA	NO FIRMA	POR CEDULA.	NO			
6	CC	17025092	ABRAHAN	RINCON VELA.			SI			
7	CC	8248026	NELSON DE JESUS	CARMONA PRESIGA			NO			
8	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROPAS			SI			
9	CC	8305070	JAIME. DE JESUS	TIRADO GAVIRIA			SI			
10	CC	334120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO			
11	CC	19067984	GUILLERMO	CORDERO MORENO			SI			
12	CC	4326979	JORGE WILLIAN	CARDENAS ARIAS			NO			
13	CC	17038564	ALVARO	FORERO			NO			
14	CC	12093676	LISANDRO	AYA MACIAS			SI			
15	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			NO			
16	CC	17118381	EDGARDO	GONZALEZ CALIXTO			SI			
17	CC	13876879	LUIS MARIANO	BARRAGAN CAMARGO			SI			
18	CC	8260446	NORBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARDONA			NO.			
19	CC	6655263	JORGE ELIECER	PEÑA AUDIAS			NO			
20	CC	17128613	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
21	CC	17126437	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI			
22	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
23	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			NO			
24	CC	17174946	HERNANDO	DIAZ URANTA			SI			
25	CC	19058279	JULIO CESAR	NUÑAR LINARES			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 20-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: LILIANA LOPEZ

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Aiba Garcia	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:
26	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			si			
27	CC	19058275	Luis Cesar	Munar Linarez			si			
28	CC	17183238	Abrahaim	Tibamoso Castañeda			NO			
29	CC	19060128	Gustavo	Mogollon Castro			NO			
30	CC	17192966	Pedro pablo	Figueredo Cespedes			si			
31	CC	17178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si			
32	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
33	CC	6496875	Guillermo	Betancourt Sepulveda			si			
34	CC	19070478	Ernesto	Aponte Neira			si			
35	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
36	CC	19110720	Ernesto	Deloriano			NO			
37	CC	37814045	Ligia	Gamboa Puentes			si			
38	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rugs	Cr CLL		si			
39	CC	41729686	Olga Rubí	Ortega Noguera			NO			
40	CC	7162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	POR CARA	NO			
41	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			si			
42	CC	19278061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			si			
43	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
44	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lanziano			NO			
45	CC	19375947	Jorge Arturo	Velota			si			
46	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO			
		19454431	Julio Antonio	Herrera Huerfano			si			
		41595510.	Consuelo Ines	Leal			si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 20-12-2019

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: LILIANA LOPEZ

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ANA BARRERA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Juegos tradicionales y de mesa	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			si			
3	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			si			
4	CC	5013123	Robinson	Robinson Tavera	NO FIRMA	NOK CEDULA	no			
5	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			si			
6	CC	82498026	Nevan de Jesus	Caiwers Pretel			no			
7	CC	10060732	Hector de Jesus	Altete Rocha			si			
8	CC	334170	Manuel José	Cabrera Prieto			si			
9	CC	77067984	Guillermo	Jardon Moreno			si			
10	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tuesto Gamez			no			
11	CC	4326949	Jorge William	Cardenas Ariza			no			
12	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si			
13	CC	12093676	Leandro	Ayala Maciel			si			
14	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			no			
15	CC	77038564	Alcio	Forero			no			
16	CC	17728613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			si			
17	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Bueno			si			
18	CC	1387687[illegible]	Luis Mariano	Pareyan Guzman			si			
19	CC	6747529	Roberto Arquimedes	Gomez Cifuentes			no			
20	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vera			si			
21	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
22	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez	19086271		no			
23	CC	2998300	José Arcangel	Padilla Arciga			no			
24	CC	17198234	Raul José	Sarmiento Perez			si			
25	CC	14959577	José Adolfo	Lopez Gomez			si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 25 - 12 - 2024

Jornada: Día ___ Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Alba Barrera ACTIVIDAD 1 LINEA LLEGADAS FIRMAS DEL EGRESO	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
27	CC	17126037	CARLOS JULIO.	RAMIREZ VELA			NO			
28	CC	8260046	ROBERTO DE JESUS	RAMIREZ CARDONA			NO			
29	CC	6707529	ROBERTO ARQUIMEDES	GAONA CIFUENTES			NO			
30	CC	13876879	LUIS MARIANO.	BARRAGAN GAMARRA			SI			
31	CC	17128613.	VICTOR ALFONSO	HERNANDEZ RODRIGUEZ			SI			
32	CC	6655263.	JORGE ELIECER	PEÑA OVIEDAS			NO			
33	CC	17074096	ARISTEL JESUS	ORTEGA PACHECO			SI			
34	CC	12093676	LISANDRO	AYA MACIAS			SI			
35	CC	17095004	ORLANDO	TORO ORTIZ			NO			
36	CC	17038564.	ALVARO.	FORERO			NO			
37	CC	4326979	JORGE WILLIAM	CARDENAS ARIAS.			SI			
38	CC	33120	MANUEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO			
39	CC	19067980	GUILLERMO	LONDOÑO NORIEGA			SI			
40	CC	8305070	JAIME DE JESUS.	TIRADO GAVIRIA			SI			
41	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ACEVEDO ROJAS			SI			
42	CC	8248026.	NELSON DE JESUS.	CARMONA PINEDA			NO			
43	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CALETA	NO FIRMA		NO			
44	CC	4923177	CARLOS ALFONSO.	RICO			SI			
45	CC	20951372	ANA BASILIA	NARANJO ARBILA			NO			
46	CC	21002707.	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			SI			
		79250602	ANTONIO	RINCON CALETA			NO			
		19364876	BENJAMIN	CONTRERAS HERRERA			SI			
47	CC	3093032	JAIME ANTONIO	CORTES GUARNIZO			NO			
		17025492.	ABRAHAM	RINCON VELA			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 25-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ___ Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORJA SIERRA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cuentos Practicas del Entorno	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	7479682	CARLOS GUILLERMO	TANAYO LOMBANA			NO			
2	CC	19267660	CARLOS ARTURO	CARDENAS PINZON			NO			
3	CC	11337016	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ.			SI			
4	CC	19272061	IGNACIO EUDORO	QUINTANA MORA			SI			
5	CC	19375007	JORGE ARTURO	VELOZA			SI			
6	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	NO FIRMA.	POR CEDULA	NO			
7	CC	51795697	FLOR MARIA.	TORRES CASTIBLANCO			SI			
8	CC	41729686	OLGA ROSI.	ORTEGA ROGUERA			NO			
9	CC	41773015	AURORA.	ACEVEDO POLGA			SI			
10	CC	37814005	LIGIA.	GAMBOA PUENTES			NO			
11	CC	39403255	ROSA EMILIA.	PENTERIA MARTINEZ		39403255	NO			
12	CC	19110720	ERNESTO	BETANCOURT			NO			
13	CC	19070038	ERNESTO	APONTE NEIRA.			SI			
14	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
15	CC	19178031	PLABO ANTONIO.	GARCIA FORERO			SI			
16	CC	6496835	GUILLERMO	BETANCOURT SEPULVEDA			SI			
17	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ			SI			
18	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEROA CASTELES			SI			
19	CC	19060128.	GUSTAVO.	MORALES CASTRO			NO			
20	CC	17183238.	ABRAHAM	TIBAMBRE CASTANEDA.			SI			
21	CC	17174906	HERNANDO	DIAZ URIBE	Hernando Diaz		SI			
22	CC	10959577.	JOSE DOLORES.	LOPEZ GOMEZ.			NO.			
23	CC	19086271	PEDRO ANTONIO	PEREZ			NO			
24	CC	2998300	JOSE ARCANGEL	PADILLA AGUDELO			SI			
25	CC	19058279	JULIO CESAR	MUNAR LINARES			SI.			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jerly Johana Macias

Fecha: 26-12-2024 Jornada: Día: Noche: Y

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA Buenas Practicas Ambientales	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI			
27	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gamez			NO			
28	CC	19183238	Abranda	Trujillo Castañeda			SI			
29	CC	19174946	Hernando	Diaz Umaña			NO			
30	CC	19058274	Julio Cesar	Muñoz Andres			SI			
31	CC	19192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
32	CC	19198431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
33	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
34	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Arboleda			SI			
35	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
36	CC	19040438	Ernesto	Arbelaez Mejia			SI			
37	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO			
38	CC	39403255	Rosa Emilia	Ferreira Martinez	ROSO		NO			
39	CC	37814045	Ligia	Gamboa Fuentes			SI			
40	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga		/	NO			
41	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI			
42	CC	51795647	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO			
43	CC	79790929	Abel Augusto	Castillo Obando			SI			
44	CC	77162129	Eulipides Antonio	Martinez	NO Firmo	Por Cedula	NO			
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bencal			SI			
46	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI			
47	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
48	CC	7479682	Carlos Guillermo	Taraldo Lombana			NO			
49	CC	19165305	Pedro Alberto	Amaya Ramirez			NO			
50	CC	19325608	Henry	Urbano Lopez			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha 26-12-2024

Jornada Día Noche X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA Buenas practicas y Higiene	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	91402707	Martha Isela	Machado Ramirez			SI			
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arciles			NO			
3	CC	4923179	Carlos Alfonso	Rico			SI			
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	Por cedula	NO			
5	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpica			SI			
6	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI			
7	CC	8248026	Nelson de Jesus	Cantillo Pestrana			NO			
8	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
10	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gamarra			NO			
11	CC	334120	Manuel Jose	Calvo Prieto			SI			
12	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			NO			
13	CC	4326949	Jorge William	Cardenas Arias			SI			
14	CC	12095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
15	CC	12038564	Alvaro	Forero			NO			
16	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			SI			
17	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			NO			
18	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
19	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
20	CC	13876879	Luis Mariano	Buenaga Gamarra			SI			
21	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
22	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
23	CC	6747529	Roberto Arquimedes	Gamarra Fuentes			NO			
24	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Ochoa			NO			
25	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 27-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ☐ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Lady Juliana Macias

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Cardenas	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					LINEA: Cuerpo Plastica Cinestesia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			Si			
27	CC	19082-79	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
28	CC	17174946	Hernando	Diaz Vanegas			Si			
29	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO			
30	CC	19060128	Gustavo	Nardles Castro			Si			
31	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			Si			
32	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
33	CC	6158168	Jorge Elliecer	Garcia			NO			
34	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si			
35	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nerra			NO			
36	CC	19110720	Ernesto	Betancourt			NO			
37	CC	39403255	Rosa Emilia	Ferrera Martinez	ROSA		NO			
38	CC	41229686	Olga Ruth	Ortega Noguera			NO			
39	CC	41773015	Aurora	Acevedo Polga			Si			
40	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO			
41	CC	51795694	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO			
42	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO			
43	CC	72162129	Eurides Antonio	Martinez	No Firma	Incapacidad	NO			
44	CC	12298308	Julio Cesar	Geneal			NO			
45	CC	19375449	Jorge Arturo	Velozo			Si			
46	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			Si			
47	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
48	CC	74479682	Carlos Guillermo	Tomayo Tambunda			NO			
49	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
50	CC	3653804	Jorge Juan	Giraldo Cano	Jorge Giraldo		NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha 27-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Johana Macias

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Cardenas	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	NÚMERO					LINEA Fuerza y Resistencia	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41402707	Martha Lucid	Machado Ramirez			NO			
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			Si			
3	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	Por cedula	NO			
5	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpecha			NO			
6	CC	17025492	Abraham	Rincon Veld			Si			
7	CC	8248026	Nelson de Jesus	Caimana Presiguan			NO			
8	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			Si			
9	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis			Si			
10	CC	334120	Manuel Jose	Cabrera Prieto			Si			
11	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			Si			
12	CC	4326947	Jorge William	Cardenas Arias			Si			
13	CC	19095202	Marcelino	Sanchez			NO			
14	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			Si			
15	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
16	CC	12093676	Leandro	Ayd Macias			Si			
17	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			Si			
18	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cadena			Si			
19	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si			
20	CC	13876894	Luis Mariano	Buraglia Galvarro			Si			
21	CC	6655263	Jorge Eliecer	Leal Ospina			Si			
22	CC	17126437	Camilo Julio	Rimmer Veld			NO			
23	CC	6747529	Roberto Alquimedes	Goona Cotuarter			NO			
24	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
25	CC	14059577	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 28-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Dia ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: leidy dahana Macias

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Brillith Cardenas	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					LINEA: Cuentos Practicas Juegos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
27	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
28	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			SI			
29	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			SI			
30	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
31	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
32	CC	19095202	Marceliano	Sanchez			NO			
33	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
34	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Jaramillo			SI			
35	CC	19070438	Ernesto	Monte Neira			SI			
36	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			NO			
37	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO			
38	CC	37814045	Ligia Ga	Gamboa Montes			NO			
39	CC	39403255	Rosa Emilia	Pantoja Martinez	ROSA		NO			
40	CC	41773015	Aurora	Acevedo Rojas			NO			
41	CC	41729686	Olga Pubi	Ortega Noguera			NO			
42	CC	51795697	Elsi Maria	Torres Castellanos	Flor Torres		NO			
43	CC	91970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO			
44	CC	72162129	Eurípides Antonio	Martinez	No Firma	Por cedula	SI			
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
46	CC	19229994	Jorge	Herrera Martinez			SI			
47	CC	19375447	Jorge Arturo	Velez			SI			
48	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI			
49	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
50	CC	19091275	Arturo	Escobar Araque			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 28-12-2024

Jornada: Día ____ Noche Y

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cano Cuidadora	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Primera Infancia	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO			
3	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por Cabula	NO			
5	CC	17025497	Abraham	Rincon Vela			SI			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pitesigo			NO			
7	CC	10060722	Hector de Jesus	Alcale Rodas			SI			
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garrido			NO			
9	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
10	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO			
11	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
12	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
13	CC	17015004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
14	CC	12093676	Hisandro	Ayala Macias			SI			
15	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			SI			
16	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
17	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI			
18	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
19	CC	6747521	Roberto Argemedes	Garcia Cifuentes			NO			
20	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
21	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO			
22	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
23	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
24	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO			
25	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Johana Macias

Fecha: 29-12-2024

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Williams Cardenas	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					LINEA: Gerencia y Practica y Investigacion	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17.193.238	Adrohan	Titambre Cortes			Si			
27	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			Si			
28	CC	6.486.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si			
29	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
30	CC	19.060.128	Gustavo	Morales Castro			Si			
31	CC	19.178.431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
32	CC	19.095.202	Marcelano	Sanchez			NO			
33	CC	6.156.168	Jorge Dieco	Garcia			Si			
34	CC	19.090.438	Ernesto	Aponte Neira			Si			
35	CC	19.110.720	Ernesto	Bejarano			NO			
36	CC	19.092.725	Rapoel Hernando	Cely Vargas			Si			
37	CC	39.403.255	Rosa Emila	Barbaro Martinez			NO			
38	CC	37.814.045	Ligia	Gamboa Prentes			NO			
39	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Rojas			NO			
40	CC	41.729.686	Olga Rubi	Ortega Parra			Si			
41	CC	71.970.929	Ariel Augusto	Castillo Ubaines			NO			
42	CC	71.162.129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Retirada	NO			
43	CC	11.298.308	Julio Cesar	Bernal			NO			
44	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya			Si			
45	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Urdoga			Si			
46	CC	19.242.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			NO			
47	CC	11.337.016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
48	CC	19.091.275	Arturo	Escobar Aragon			NO			
49	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal chavarro			Si			
50	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

Fecha: 24-12-2024

Jornada: Día ___ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Cardenas	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: Ciencia Practica Educativa	LINEA	LINEA	LINEA:
1	CC	41.402.707	Martha Luca	Machado Ramirez			NO			
2	CC	20.951.372	Ana Basilia	Noriega Avila			NO			
3	CC	4.923.177	Carlos Alfonso	Rico			Si			
4	CC	5.013.173	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula	NO			
5	CC	17.025.492	Abraham	Rincon Vela			Si			
6	CC	8.748.026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			NO			
7	CC	10.060.732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			Si			
8	CC	8.305.010	Jaime de Jesus	Tirado Guerra			NO			
9	CC	334.170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
10	CC	3051.253	Jose Francisco	Acosta Machecha			Si			
11	CC	19.067.994	Guillermo	Londoño Mariño			Si			
12	CC	4.326.979	Jorge Willian	Cordero Arias			Si			
13	CC	17.038.564	Alvaro	Fonseca			NO			
14	CC	17.095.004	Olando	Toro Orlit			NO			
15	CC	12.093.676	Leonardo	Ayu Macias			Si			
16	CC	17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
17	CC	17.118.381	Edgardo	Gonzalez Lozano			Si			
18	CC	13.976.979	Luis Mariano	Barragan Carmona			NO			
19	CC	19.058.279	Julio Cesar	Muñoz Linares			NO			
20	CC	17.178.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si			
21	CC	17.176.437	Carlos Julio	Ramirez Uda			NO			
22	CC	6.655.763	Jorge Eliecer	Peña Pueblas			NO			
23	CC	6.747.829	Rodolfo Arquimedes	Garcia Cifuentes			Si			
24	CC	17.157.930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
25	CC	19.686.741	Pedro Antonio	Perez			Si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Icidy Johana Macias

Fecha: 30-12-2024

Jornada: Día [ ] Noche [X]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William Cardenas	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: ACTIVIDAD FISICA Y ENTRETENIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez			SI			
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO			
3	CC	4923127	Carlos Alfonso	Rico			SI			
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	SI			
5	CC	30511253	Jose Francisco	Acosta Malecha			NO			
6	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI			
7	CC	82418026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
8	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
9	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gavinia			SI			
10	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
11	CC	19067984	Guillermo	Londoño Maeno			SI			
12	CC	4326979	Jorge William	Carderas Arias			SI			
13	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
14	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
15	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
16	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
17	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
18	CC	7728613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO			
19	CC	13876879	Luis Manano	Barragan Camarra			NO			
20	CC	9260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
21	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peño Arenas			NO			
22	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO			
23	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
24	CC	17726437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
25	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			NO			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORVATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 30 - 12 - 2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Guillermo Cardenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: (Lenguaje, Matemáticas, Ciudadanía)	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	6747529	Robato Arquimides	Gaona Cifuentes			NO			
27	CC	17197930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
28	CC	19058279	Julio Cesar	Nunar Linares			Si			
29	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			Si			
30	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			Si			
31	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
32	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
33	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
34	CC	6158168	Jorge Elieceı	Garaca			Si			
35	CC	6496895	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si			
36	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
37	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			NO			
38	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO			
39	CC	39403255	Rosa Emilio	Rentena Martinez	ROSA		Si			
40	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga			NO			
41	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Nguera			Si			
42	CC	79790929	Ariel Augusto	Castillo Urbanes			NO			
43	CC	7716 2129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA		NO			
44	CC	11298308	Julio Cesar	Beinal			NO			
45	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO			
46	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			Si			
47	CC	17337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			Si			
48	CC	19091275	Arturo	Escobar Araque			NO			
49	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tenoyo Lombana			NO			
50	CC									

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 31-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: leidy Johana Macias

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: William cardenas	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					LINEA: Vida y Salud Mujer	LINEA:	LINEA:	LINEA
1	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si			
2	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Arcila			Si			
3	CC	4023177	Carlos Alfonso	Rico			Si			
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula	No			
5	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			Si			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			Si			
7	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			Si			
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis			No			
9	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			Si			
10	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			No			
11	CC	17038064	Alvaro	Forero			Si			
12	CC	12013676	Ludivia	Ayala Macias			Si			
13	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			Si			
14	CC	17183381	Edgardo	Gonzalez Cadima			Si			
15	CC	6749529	Roberto Argumedes	Gaona Cifuentes			Si			
16	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			No			
17	CC	13876871	Luis Mariano	Buitrago Guevara			Si			
18	CC	6605263	Jorge Eliecer	Peral Nieves			No			
19	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			Si			
20	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si			
21	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
22	CC	17183238	Abraham	Ibarbo Castaneda			Si			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			No			
24	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			Si			
25	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			Si			

Escaneado con CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

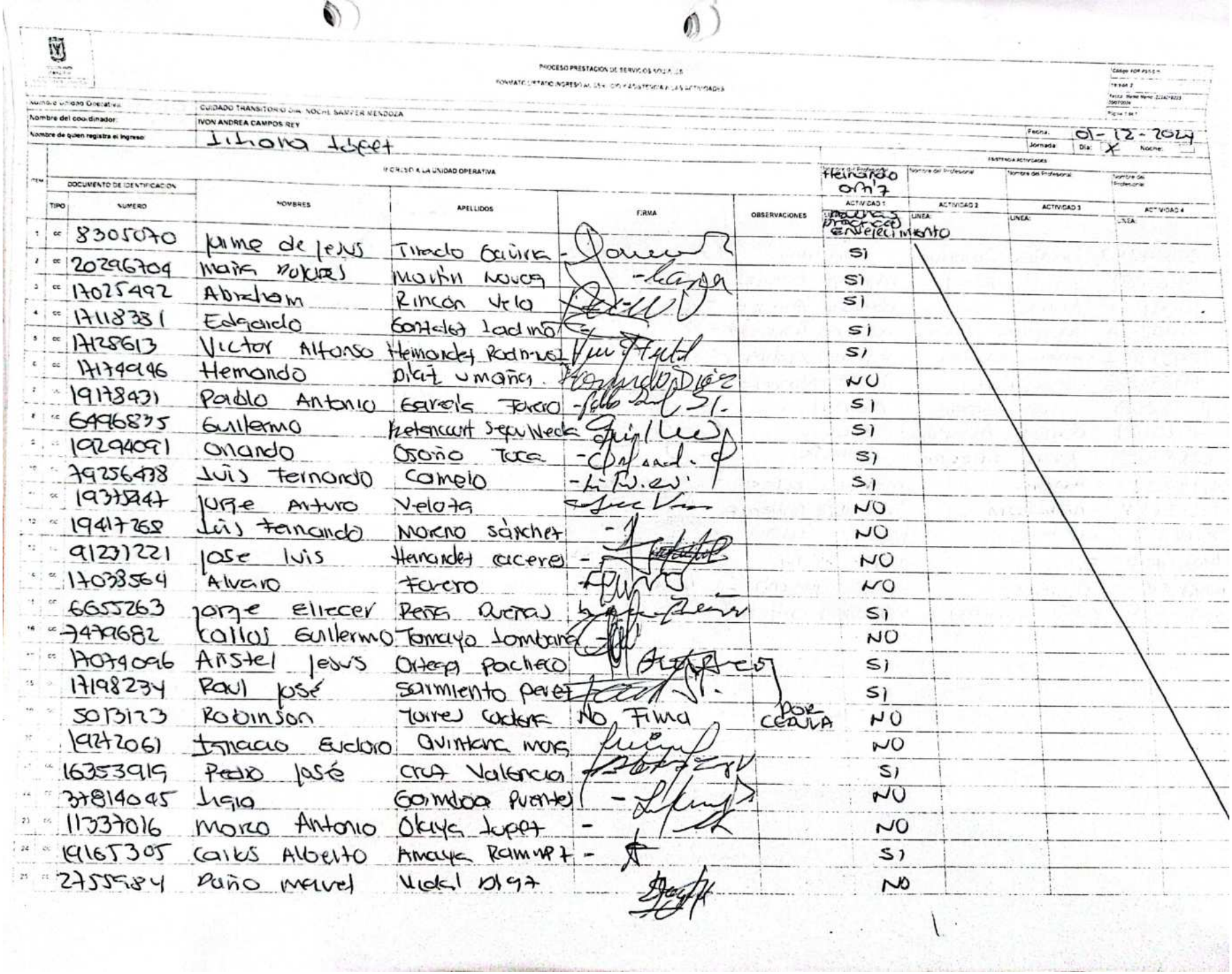
Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 31-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Johana Macias

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Wilson Cardenas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Vida y Dignidad Enriquez	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
27	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			Si			
28	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			Si			
29	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Espinosa			Si			
30	CC	6558168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
31	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
32	CC	19110720	Ernesto	Bejarano			NO			
33	CC	39403255	Rosa Emilia	Arteaga Martinez			NO			
34	CC	39814045	Ligia	Gamboa Montes			NO			
35	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga			NO			
36	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			NO			
37	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Borrada	NO			
38	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			Si			
39	CC	19395447	Jorge Arturo	Veloza			Si			
40	CC	11339016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
41	CC	19091295	Arturo	Escobar Aragon			Si			
42	CC	4263389	Tibaldo Antonio	Velasquez Sanchez			NO			
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Escaneado con CamScanner



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO CONTROL INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SANTA MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

Fecha: 01 - 12 - 2024

Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1: Promoción y Prevención del envejecimiento	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Quiroz			SI			
2	CC	20296709	Maria Nohemi	Martin Novoa			SI			
3	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI			
4	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
5	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
6	CC	17179496	Hernando	Diaz Umaña			NO			
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Gareis Forero			SI			
8	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
9	CC	19294091	Orlando	Osorio Tuta			SI			
10	CC	79256498	Luis Fernando	Camelo			SI			
11	CC	19375947	Jorge Arturo	Velota			NO			
12	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
13	CC	91231221	Jose luis	Hernandez Caceres			NO			
14	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
15	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Quiroz			SI			
16	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO			
17	CC	A0749096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
18	CC	17198234	Raul José	Sarmiento Perez			SI			
19	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
20	CC	19242061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO			
21	CC	16353919	Pedro José	Cruz Valencia			SI			
22	CC	37814045	Ligia	Gamboa Puentes			NO			
23	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			NO			
24	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
25	CC	27555184	Duño Mavel	Vidal Diaz			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Lilibeth Leal

Fecha: 01-12-2024

Jornada: Día X Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Yeinardo Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1: Juegos tradicionales en el parque	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva	Omaira Fontiva		SI			
27	CC	19160980	Walder Arnol	Montaño Guevara			NO			
28	CC	19091275	Arturo	Escobar Araque			SI			
29	CC	41402704	Martha Lucia	Machado Romero			SI			
30	CC	20951372	Ana Rosilia	Navarro Avila			SI			
31	CC	41729686	Olga Rabi	Ortega Noguera			NO			
32	CC	11298308	Julio Cesar	Beltral			NO			
33	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			SI			
34	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
35	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgo			NO			
36	CC	17183238	Abraham	Tribiambre Contreras			NO			
37	CC	19060128	Gustavo	Maestre Castro			NO			
38	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
39	CC	19069984	Guillermo	Jaraño Moreno			NO			
40	CC	39403255	Rosa Emilia	Montero Martinez			NO			
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO D/A- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Haira Algandra Diaz

Fecha: 02-12-2024

Jornada: Dia: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Maria Ojeda	Nombre del Profesional: ANUO
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buena y relacion del buen trato	LINEA: Fortalecimiento de imaginarios	LINEA: Vision social de imaginarios	LINEA: Mejoramiento habilidades, potencialidades
1	CC	20296704	Hana Dolores	Martin Nava			SI	SI	SI	SI
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila			SI	SI	SI	SI
3	CC	8325070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	SI
4	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI	NO	NO
5	CC	12093696	Lisandro	Aya Macias			NO	NO	NO	NO
6	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	NO	NO	SI
7	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	NO	NO	NO
8	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	NO	NO
9	CC	6496935	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	SI	SI
10	CC	37814045	Liga	Gamboa Puentes			SI	SI	NO	SI
11	CC	39639343	Hana Omaira	Fontiva			NO	NO	NO	NO
12	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA		NO	NO	SI	NO
13	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	SI
14	CC	19375447	Jorge Arturo	Velaza			SI	SI	NO	NO
15	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	NO	SI
16	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	NO	NO
17	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	NO	NO
18	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI	SI	NO	SI
19	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	NO	NO	NO
20	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	SI	SI	NO
21	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			SI	SI	SI	SI
22	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	NO
23	CC	79286284	Hernando	Subagal Chavarro			NO	NO	NO	SI
24	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	NO
25	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	02-12-2024
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Dia: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Haira Alejandra Diaz		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz.	Nombre del Profesional Hernando Ortiz	Nombre del Profesional Manuel Ayuda	Nombre del Profesional Arturo
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bonas practicas y experiencias	LINEA: transformamos imaginarios	LINEA: Fortalecimiento de vinculos	LINEA: Participando Unidos con respeto
26	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora			SI	SI	SI	SI
27	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Quiñas			SI	SI	NO	SI
28	CC	113377726	Carlos Eduardo	Torres Burtrago			SI	SI	NO	NO
29	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Genero			NO	NO	NO	NO
30	CC	79790929	Anel Agusto	Castillo Urbanes			NO	NO	NO	NO
31	CC	17794946	Heinando	Diaz Umana			NO	NO	NO	NO
32	CC	19091235	Arturo	Escobar Araque			SI	SI	SI	SI
33	CC	79190270	Ernesto	Daza Estava			SI	SI	NO	NO
34	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			SI	SI	NO	SI
35	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabales			NO	NO	NO	NO
36	CC	27559184	Dario Higuel	Vidal Diaz			NO	NO	NO	NO
37	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno			SI	SI	NO	SI
38	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	SI
39	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO	SI	SI
40	CC	501312 3	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO	NO	NO
41	CC	19494431	Jairo Antonio	Herera Huerfano	JDIRO		NO	NO	NO	NO
42	CC	19060128	Gustavo	Morales Castillo			NO	UO	NO	NO
43	CC	6158168	Jorge Eliecer	Goicoa			NO	NO	NO	NO
44	CC	19.479.340	Libardo	Cubillos Cardoso			NO	NO	SI	NO
45	CC	14.959.577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	SI
46	CC	2.998.300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO	SI	NO
47	CC	17.025.492	Abraham	Rincon Vela			NO	NO	NO	NO
48	CC	13.846.849	Luis Mariano	Borrego Ramirez			NO	NO	NO	NO
49	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			NO	NO	NO	SI
50	CC	29.009.520	Blanca Nelva	Delgado de Gomez	Blanca L. Delgado	No toma el servicio	NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-025
Versión: 3
Fecha: Mayo Mayo 05/04/2023 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Maria alejandra Diaz

Fecha: 02-12-2024

Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heinardo Ortiz	Nombre del Profesional: Heinardo Ortiz	Nombre del Profesional: Mond Oyuela	Nombre del Profesional: Arturo
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bienes plasticos	LINEA: Tratamiento de imagenes	LINEA: Transformacion de negativos	LINEA: Manualidades, pintad.
1	CC	11.298.308	Julio Cesar	Beinal	Julio CB		NO	NO	NO	NO
2	CC									
3	CC									
4	CC									
5	CC									
6	CC									
7	CC									
8	CC									
9	CC									
10	CC									
11	CC									
12	CC									
13	CC									
14	CC									
15	CC									
16	CC									
17	CC									
18	CC									
19	CC									
20	CC									
21	CC									
22	CC									
23	CC									
24	CC									
25	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 03-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Heinardo Ortiz	Jairo Heinardez	Angel Ramirez	Arturo Herrera
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	NO	SI	SI
2	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Saavedra			SI	SI	SI	SI
3	CC	19086291	Pedro Antonio	Perez			SI	SI	SI	NO
4	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	NO
5	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	SI	NO
6	CC	79286259	Heinardo	Saldaña Chaviro			NO	SI	NO	NO
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			SI	SI	SI	SI
8	CC	1941268	Luis Fernando	Moreno Sanchez		CC 19417268	SI	SI	NO	NO
9	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	SI	NO	NO
10	CC	20296709	Maria Clara	Martin Novoa			SI	NO	SI	NO
11	CC	17174996	Hernaldo	Diaz Umaña			SI	SI	SI	NO
12	CC	17078564	Alvaro	Forero			NO	NO	NO	SI
13	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertado			NO	SI	SI	NO
14	CC	7479582	Carlos Guillermo	Tamayo Tamayo			NO	NO	NO	SI
15	CC	19172061	Ignacio Eduardo	Quintero Mora			NO	SI	NO	SI
16	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			SI	SI	SI	NO
17	CC	70058213	Roman Angel	Mejia Mejia			SI	SI	SI	SI
18	CC	19160906	Jader Angel	Montoya Guevara			NO	NO	NO	NO
19	CC	6496835	Guillermo	Betancur Saavedra			SI	SI	SI	SI
20	CC	11798308	Julio Cesar	Beinal			SI	NO	SI	SI
21	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI	NO	NO
22	CC	37814045	Digia	Gamboa Puentes			SI	NO	NO	SI
23	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	SI	SI
24	CC	20951372	Ana Lucila	Naranjo Avila			SI	SI	NO	SI
25	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiveros			SI	SI	SI	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 03-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional Heinardo Ortiz	Nombre del Profesional Laura Hernandez	Nombre del Profesional Rocio Rodriguez	Nombre del Profesional Alvo
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA Relaciones Familiares Entornos	LINEA Promocion Fortalecimiento Vinculos	LINEA Fortalecimiento Autonomia	LINEA Habitando Nos Vivido, capaci
26	CC	27159454	Doño miguel	Vidal diaz			NO	SI	NO	SI
27	CC	19067984	Guillermo	Jordon Moreno			NO	SI	SI	NO
28	CC	41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	SI
29	CC	1000912715	Arturo	Escobar Arroyo			SI	NO	SI	NO
30	CC	19294091	Orlando	Osoño Toca			NO	NO	NO	SI
31	CC	19393070	Jesus David	Posso		NO TOMA SERVICIO	NO	NO	NO	NO
32	CC	16353919	Pedro José	CNA Valencia			NO	NO	NO	SI
33	CC	4923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO	NO	SI
34	CC	19.060.125	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	NO	NO
35	CC	14959.597	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	NO
36	CC	41.919.173	Maria Cecilia	Herrera			NO	NO	NO	SI
37	CC	2.998.300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO	SI	NO
38	CC	13.876.879	Luis Mariano	Barragan Gamaliel			NO	NO	SI	NO
39	CC	77.162.179	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO	NO	NO
40	CC	19.364.826	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	NO	SI
41	CC	17.025.492	Abiamar	Rincon Vela			NO	NO	NO	NO
42	CC	334.170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	SI	SI
43	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			NO	NO	NO	SI
44	CC	17.095.004	Orlando	Tolo Ortiz			NO	NO	NO	NO
45	CC	17034.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO	NO	NO
46	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			NO	NO	NO	NO
47	CC	41595510	Cosedo Ines	Leal			NO	NO	NO	NO
48	CC	19.178.431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	NO	NO	NO
49	CC	17.176.437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO	NO	NO	NO
50	CC	80.13123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	No cedula	NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-071
Versión: 2
Fecha: Mesa Nueva: 20240618221 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	03-12-2024
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☐
Nombre de quien registra el ingreso:	Iliana lopez		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Iliana Lopez	Nombre del Profesional: Laura Hencmler	Nombre del Profesional: Rafael	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fuerza, practica y ejecución	LINEA: Posición, reconocimiento y derechos	LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA: Utilización de habilidades y capacidades
1	CC	1118381	Edgardo	Gonzalez ladino			Si	Si	NO	Si
2	CC									
3	CC									
4	CC									
5	CC									
6	CC									
7	CC									
8	CC									
9	CC									
10	CC									
11	CC									
12	CC									
13	CC									
14	CC									
15	CC									
16	CC									
17	CC									
18	CC									
19	CC									
20	CC									
21	CC									
22	CC									
23	CC									
24	CC									
25	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Pacheco

Fecha: 4-12-2024

Jornada: Día X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heiner OA:7	Nombre del Profesional: Rode. Forero	Nombre del Profesional: Manuel	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienes y prácticas de enfermería	LINEA: Participación	LINEA: Promoción y acompañamiento a la D.	LINEA: Habitabilidad en calle y pata.
1	CC	20796704	Maria Dolores	McAin Novoa			Si	Si	Si	Si
2	CC	20951.392	Ana Bayla	Naranjo Avila			Si	Si	Si	Si
3	CC	334.170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	Si	NO	NO
4	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tilodo Gaviria			Si	Si	Si	Si
5	CC	17025492	Abiahan	Rincon Vela			NO	Si	NO	NO
6	CC	17.038.564	Alvaro	Forero			NO	Si	NO	NO
7	CC	12.093.616	Leandro	Aya Macas			No	Si	NO	NO
8	CC	17.118.381	Edgardo	Gaydes Ladino			NO	Si	Si	Si
9	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	Si	NO	Si
10	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si	Si	NO	Si
11	CC	19.178 431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si	Si	NO	Si
12	CC	19.118.324	Jose Francisco	Rodriguez Romero			Si	Si	Si	NO
13	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO	Si	NO	NO
14	CC	71.970.929	Alfredo Augusto	Ucumes Castillo			NO	Si	NO	NO
15	CC	14.990.621	Alvaro	Varela reyes			NO	Si	NO	NO
16	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Veloza			Si	Si	Si	Si
17	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			NO	Si	NO	NO
18	CC	79.356.436	Luis Fernando	Camelo			Si	Si	NO	NO
19	CC	7.479682	Carlos Guillermo	Tamayo lombana			NO	Si	NO	NO
20	CC	70.058.213	Ramon Angel	Mejia Mejia			Si	Si	Si	Si
21	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	Si	Si	NO
22	CC	19.417.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	Si	NO	NO
23	CC	19.160.980	Jaider Angel	Montaya Guerrero			NO	Si	NO	NO
24	CC	11.307.726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			Si	Si	NO	Si
25	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			NO	Si	NO	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 4-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jouny Pacheco

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Teresa Ortiz	Nombre del Profesional: Rocio Forero	Nombre del Profesional: Manuel	Nombre del Profesional: Arturo
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Promoción y prevención	LINEA: Participación	LINEA: Recreación y deporte	LINEA: Habilidades para la vida
26	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			Si	S	Si	NO
27	CC	79.309.763	Orlando	Gutierrez Mora			Si	Si	Si	NO
28	CC	38.639.343	Maria Omaira	Fontiva			NO	Si	NO	Si
29	CC	5013123	Rodinson	Torres Cadena	NO Firma	Cedula	NO	Si	NO	Si
30	CC	16353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	Si	Si	NO
31	CC	19494.431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	Si	NO	NO
32	CC	19091275	Arturo	Escobar Aracive			NO	Si	NO	Si
33	CC	4923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO	Si	Si	NO
34	CC	37814045	Ligia	Gamboa Fuentes			NO	Si	Si	NO
35	CC	19.176.884	Gustavo Alfredo	Cotrino Restrepo			NO	Si	Si	NO
36	CC	19.247.893	Ricardo	Duarte Arios			NO	Si	NO	NO
37	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	Si	Si	Si
38	CC	41773.015	Aurora	Acevedo Pulga	-		NO	Si	NO	Si
39	CC	6158.168	Jorge Eliecer	Garcia	-		NO	Si	NO	NO
40	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez	-		NO	Si	Si	NO
41	CC	17.155.796	Nelson	Mora Tobon			NO	Si	NO	NO
42	CC	19.060.178	Gustavo	Morales Castro			NO	Si	NO	Si
43	CC	41.919.173	Martha Cecilia	Herrera			NO	Si	Si	Si
44	CC	14.959.377	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	Si	Si	NO
45	CC	19.067.984	Guillermo	Londoño Moreno	Cel Vigente NO		NO	NO	NO	Si
46	CC	2 755.984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	NO	NO
47	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			NO	NO	NO	Si
48	CC	77.162.179	Euripides Antonio	Martinez	No Firma		NO	NO	NO	NO
49	CC	13.846.849	Luis Mariano	Bolaños Guevara			NO	NO	NO	NO
50	CC	17.074.096	Aristides Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana López

Fecha: 05-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Liliana López	Nombre del Profesional: Dalet Guzmán	Nombre del Profesional: ANUIO
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Usuarios envejecientes	Fortalecimiento Envejecientes	LINEA Habilidades	LINEA Manejando habilidades
1	CC	334170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	NO	NO	SI
2	CC	17074096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			SI	NO	NO	NO
3	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	NO	SI	SI
4	CC	1719P234	Raul José	Sarmiento Perez			SI	SI	SI	NO
5	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	NO	SI
6	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sequeda			SI	NO	SI	NO
7	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martinez			NO	NO	NO	SI
8	CC	14490621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	SI	NO
9	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	NO	SI
10	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	NO	NO
11	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	NO
12	CC	7479682	Carlos Guillermo	Bonilla Tombara			NO	SI	NO	NO
13	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chacon			NO	SI	SI	SI
14	CC	19365413	Gelman Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	NO
15	CC	1941268	Luis Fernando	Moreno Sánchez			NO	NO	NO	NO
16	CC	80360406	Hernando	Esquivel Pachon			NO	SI	SI	NO
17	CC	3781405	Leidy	Gamboa Puentes			SI	SI	SI	NO
18	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	NO
19	CC	19118321	José Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
20	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI	SI	SI	SI
21	CC	19160980	Jaider Angel	Montaña Guevara			SI	NO	NO	NO
22	CC	71970979	Aniel Augusto	Castillo Ubarnez			NO	NO	SI	NO
23	CC	12093676	Isandro	Ayala Macias			NO	SI	SI	NO
24	CC	6655263	Jaime Eliecer	Peña Quevas			SI	SI	SI	SI
25	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	SI	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Tiret

Fecha: 05-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Fernando Ortiz	Nombre del Profesional: Liliana Tiret	Nombre del Profesional: Daris Cervantes	Nombre del Profesional: Arturo
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Manualidades Artesanales	LINEA: Promoción Servicios	LINEA: Fortalecimiento habilidades	LINEA: Manualidades individuales
	TIPO	NUMERO								
26	CC	16353919	Pedro José	Cruz Valencia			NO	NO	NO	SI
27	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rudas			SI	NO	SI	SI
28	CC	7075492	Abraham	Rincon Vela			NO	SI	SI	NO
29	CC	4326976	Jorge William	Cordero Ayes			SI	NO	SI	NO
30	CC	20296704	Nora Martha	Novoa Martin			NO	SI	SI	SI
31	CC	80862059	José Epimenio	Roncancio Perez			NO	SI	SI	NO
32	CC	19091275	Arturo	Escobar Arague			NO	NO	NO	SI
33	CC	19491431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	NO	NO	NO
34	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	SI	SI	SI
35	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garnica			NO	NO	SI	NO
36	CC	501323	Robinson	Torres Cadena	No Firma	POR CEDULA	NO	NO	NO	NO
37	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	SI	NO
38	CC	70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			NO	SI	SI	SI
39	CC	41402207	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	SI
40	CC	2498300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	SI	NO	NO
41	CC	4923197	Carlos Alfonso	Rico			NO	SI	SI	SI
42	CC	17155298	Nelson	Muñoz Tobon.			NO	NO	NO	NO
43	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO	NO	NO	NO
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	NO
45	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	NO	SI
46	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO	NO	SI	SI
47	CC	19.060.128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	NO	NO
48	CC	3.098.186	Willian	Leon			NO	NO	SI	SI
49	CC	6.158.168	Jorge Eliecer	Goloa			NO	NO	SI	NO
50	CC	41.793.013	Aurora	Acevedo Rojas			NO	NO	SI	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Tafur

Fecha: 06 - 12 - 2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Ortiz	Diana Pinto	Arturo Herrera	Alvaro Herrera
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Prevenc. practicas envejecim.	Prevenc. practicas envejecim.	transformación Movil de Imaginarios Poderi	
1	CC	202969709	Maira Dolores	Martin Novoa			SI	SI	SI	SI
2	CC	A025492	Abraham	Rincon Vela			NO	SI	NO	NO
3	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Guevara			SI	SI	SI	SI
4	CC	334120	manuel José	Cabuya Prieto			NO	SI	NO	NO
5	CC	17118381	Edgardo	Fonseca Ladino			NO	SI	SI	SI
6	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	SI	SI	SI
7	CC	4326979	jose william	Cardenas Arias			NO	SI	NO	NO
8	CC	17198234	Raul José	Sarmiento perez			SI	SI	NO	NO
9	CC	19086271	Pedro Antonio	perez			SI	SI	NO	NO
10	CC	14490621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	SI	SI
11	CC	19178431	pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	NO	NO
12		19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	NO	SI
13	CC	19294691	Orlando	Osorio Tocs			NO	SI	SI	SI
14	CC	79286284	Hernando	Salcedo Chavarro			NO	SI	NO	SI
15	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tarquino tambara			NO	NO	NO	NO
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Arevalo Ramirez			NO	SI	NO	NO
17	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	NO	NO
18	CC	19417268	luis Fernando	Moreno Sánchez			NO	SI	NO	NO
19	CC	19375447	jorge Arturo	Velosa			SI	SI	NO	SI
20	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnez			NO	NO	NO	SI
21	CC	13447850	luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	NO	SI
22	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO	NO	NO	NO
23	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	NO	SI
24	CC	A0749616	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO	NO	SI
25	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Serrano			SI	SI	SI	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: YUN ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Liliana López

Fecha: 06-12-2024
Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Hernando Ortiz	Diana Pineda	Arturo Herrera	Arturo Herrera
DOCUMENTO DE IDENTIDAD NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
					Boleros Prácticas Envigado	Boleros Prácticas Envigado	Fotografía Manejo Móvil de Imaginarios Poten	
3781404	Leila	Gamboa Arenas			SI	SI	NO	SI
80262059	José Epifanio	Rincancio perez			NO	SI	SI	NO
80360406	Hernando	Esquivel Pachon			NO	SI	NO	NO
79494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	NO	NO	NO
19091275	Arturo	Escobar Arroyo			NO	NO	SI	SI
39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO	NO	SI	SI
19222694	Luis Ernesto	Moreno			NO	SI	NO	SI
3078186	William	Leon			NO	SI	NO	NO
17174946	Hernando	Diaz Umaña			NO	SI	NO	SI
16353919	Pedro José	Cruz Valencia			NO	NO	SI	NO
70058213	Ramon Angel	Mejia Mejia			NO	NO	NO	SI
41729686	Olga Rubi	Ortega Nuñez			NO	NO	NO	SI
41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	NO
79256438	Luis Fernando	Campos			NO	NO	SI	SI
41773015	Amira	Acevedo pulgarin			NO	NO	SI	SI
6158168	Jorge	Eliecer Garcia			NO	NO	NO	SI
19060128	Gustavo	Mogollo Castro			NO	NO	NO	NO
19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	NO	NO
17192966	Pedro Pablo	Fenerado Cespedes			NO	NO	SI	NO
11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	NO
11298305	Julio Cesar	Bernal			NO	NO	NO	NO
12093696	Isandro	Ayala Macias			NO	NO	NO	SI
13876879	Luis Mariano	Ramirez Guevara			NO	NO	NO	NO
20951342	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO	NO	NO	NO
17183238	Guillermo	Tordoya Moreno		ABRAHAM TIPANISBE	NO	NO	SI	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 07 - 12 - 2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernan Ortiz	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ritmos prosódicos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20.296.704	Maria Dolores	Motin Novoa			SI			
2	CC	20.951.372	Ana Basilia	Noragyo Ardila			SI			
3	CC	17.025.492	Arcadio	Rincon Vela			SI			
4	CC	6.305070	Jaime de Jesus	Tirado Caviria			SI			
5	CC	19.061.984	Guillermo	Londoño Noreo			SI			
6	CC	334.120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
7	CC	17.118.381	Edgardo	Garcia Ladino			SI			
8	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodrigues			SI			
9	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI			
10	CC	4.326.979	Jorge Willian	Cordoba Alvis			SI			
11	CC	17.196.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI			
12	CC	6.496.835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
13	CC	19.178.431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
14	CC	14.990.621	Alvaro	Varda Reyes			NO			
15	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			SI			
16	CC	79.256.438	Luis Fernando	Cardo			SI			
17	CC	99.286.284	Hernando	Sologel chavolla			SI			
18	CC	7.479682	Carlos Guillermo.	Tamayo lombana			SI			
19	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
20	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Velosa			SI			
21	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			SI			
22	CC	19.365.413	Cesmon Mauricio	Quintero Quintero			SI			
23	CC	19.414.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI			
24	CC	12.093.676	Lisandro	Aya Macias			SI			
25	CC	39.814.045	Ligia	Gamba Prentes			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 09-17-2024

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional Heiner 0417	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Psicosocial	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19.096.271	Pedro Antonio	Perez			SI			
27	CC	79.309.763	Orlando	Gutierrez Mora			SI			
28	CC	17.094.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
29	CC	A.088.564	Alvaro	Forero			NO			
30	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Retavia Martinez			SI			
31	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
32	CC	19.091.795	Arturo	Escobar Arroyo			NO			
33	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			NO			
34	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Ochoa			NO			
35	CC	C 955.984	Dorio Miguel	Vidal Diaz			NO			
36	CC	19.160.980	Jorge Angel	Montaño Guerrero			NO			
37	CC	41.402.702	Martha Luca	Machado Ramirez			NO			
38	CC	19.364.876	Benjamin	Contreras Herrera			NO			
39	CC	C.998.300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
40	CC	11.334.016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
41	CC	5013.123	Robinson	Torres Cabrera	NO FIRMA	Por Cedula	NO			
42	CC	6.156.168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
43	CC	41.779.015	Alvaro	Acevedo Pulga			NO			
44	CC	4923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
45	CC	14.959.577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
46	CC	13.876.979	Luis Marino	Barragan Carmona			NO			
47	CC	11.298.308	Julio Cesar	Bental			NO			
48	CC	19.060.128	Gustavo	Morales Castillo			NO			
49	CC	77.162.129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	NO			
50	CC	8.248.026	Nelson de Jesus	Carmona Restrepo			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 8-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Sanz	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: Buenas practicas Ambiental	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20.296.704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI			
2	CC	5.305.070	Jaime de Jesus	Tejada Gaviria			SI			
3	CC	17.095.004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
4	CC	17.129.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
5	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO			
6	CC	6.496.835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
7	CC	19.178.431	Pedro Antonio	Garcia Favio			SI			
8	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Pulga			SI			
9	CC	19.230.241	Ariel	Ramos			NO			
10	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			SI			
11	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal Chavarro			NO			
12	CC	19.315.447	Jorge Arturo	Ucloga			NO			
13	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			NO			
14	CC	19.419.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI			
15	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Ochoa			NO			
16	CC	17.038.564	Alvaro	Favio			NO			
17	CC	17.025.492	Abrahan	Rincon Vela			NO			
18	CC	17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
19	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
20	CC	19.194.431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO			
21	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			NO			
22	CC	19.267.660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			SI			
23	CC	19.292.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO			
24	CC	12.093.696	Leandro	Aya Macias			SI			
25	CC	5.013.123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	Fbl cedula	NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pachero

Fecha: 06-12-2024

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Buenos días Horacio	Nombre del Profesional: Ortiz	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos días, Horacio Ortiz	LINEA:	LINEA:	LINEA
26	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
27	CC	2.255.984	Dario Miguel	Uribal Diaz			NO			
28	CC	19.365.413	Germa Mauricio	Quintero Quinter			NO			
29	CC	19.212.678	Eulises	Rubio Vasquez			NO			
30	CC	19.160.980	Jodo Angel	Montoya Cacereo			NO			
31	CC	19.222.667	Luis Ernesto	Moreno			NO			
32	CC	79.309.763	Olando	Gutierrez Mora			NO			
33	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
34	CC	19.091.275	Arturo	Escobar Arayue			NO			
35	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI			
36	CC	41.729.686	Olga Ruth	Ortega Nogueira			NO			
37	CC	19.067.994	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
38	CC	19.138.104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
39	CC	19070 478	Ernesto Apo	Aponte Neira			SI			
40	CC	6158768	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
41	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
42	CC	19.060.128	Gustavo	Martes Cubillo			SI			
43	C	17.183.238	Abraham	Tribambe Castaneda			NO			
44	CC	2 998 300	Jose Arcangel	Pedraza Agudelo			SI			
45	CC	13.876.879	Luis Mariano	Barragan Carvajal			NO			
46	CC	39403253	Rosa Emilia	Ramirez Martinez			NO			
47	CC									
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: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 04-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Dia ✓ Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jiliana Lopez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Rafael Rodriguez	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Rafael Forero
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promoción y Prevención	LINEA: Participación	LINEA: Gestión y Articulación	LINEA: Fortalecimiento de Redes Sociales
1	CC	74779682	Carlos Guillermo	Camacho Lombana			NO	Si	NO	NO
2	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			Si	Si	Si	Si
3	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			Si	Si	NO	Si
4	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	Si	NO	Si
5	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	Si	Si	Si
6	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			Si	Si	Si	Si
7	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	Si	NO	Si
8	CC	19128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	Si	Si	Si
9	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			Si	Si	NO	Si
10	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			Si	Si	Si	Si
11	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgo			Si	Si	NO	Si
12	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si	Si	NO	Si
13	CC	19198234	Raul Jose	Jaimento Perez			Si	Si	Si	Si
14	CC	19174946	Hernando	Diaz Umaña			Si	Si	Si	Si
15	CC	17074096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			Si	Si	NO	NO
16	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	Si	NO	NO
17	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO	Si	Si	Si
18	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	Si	Si	Si
19	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	Si	NO	NO
20	CC	8305040	Jaime de Jesus	Tirado Saavira			Si	Si	Si	Si
21	CC	20981372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			Si	Si	NO	Si
22	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			Si	Si	NO	Si
23	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			Si	Si	NO	NO
24	CC	19345447	Jorge Arturo	Veloza			Si	Si	Si	Si
25	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO firma	Por cedula	NO	Si	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO Día. NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Yilvand Lopez

Fecha: 04-12-2024

Jornada: Día 7 Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1 LINEA Buenas Practicas Ciudadanas	Nombre del Profesional: Rafael Rodriguez ACTIVIDAD 2 LINEA Participación	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz ACTIVIDAD 3 LINEA Buenas Practicas Ciudadanas	Nombre del Profesional: Paola Rivera ACTIVIDAD 4 LINEA Habilidades Sociales
29	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzón			SI	SI	SI	SI
27	CC	79309763	Orlando	Gutierrez Mora			SI	SI	SI	SI
28	CC	37814045	Ligia	Caballero Robles			NO	SI	NO	SI
29	CC	19364876	Benjamin	Cifuentes Herrera			SI	SI	SI	SI
30	CC	80361629	Guillermo	Muñoz Muñoz			NO	SI	SI	SI
31	CC	19091275	Arturo	Escobar Alcalde			NO	SI	NO	SI
32	CC	19160980	Jander Ariel	Montoya Guerrero			NO	SI	SI	SI
33	CC	19194431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	SI	SI	NO
34	CC	39403255	Rosa Emilia	Ferreira Martinez			NO	SI	NO	NO
35	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Izquierdo			NO	SI	NO	SI
36	CC	12013676	Hisandro	Ayala Macias			NO	SI	NO	SI
37	CC	2739984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	SI	NO	SI
38	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiveros			NO	SI	NO	SI
39	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Acevedo			NO	SI	SI	SI
40	CC	19154543	Leguido Anatolio	Fonseca Acuña			NO	SI	SI	NO
41	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	SI	SI	SI
42	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	NO	SI
43	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	SI
44	CC	19190270	Ernesto	Daza Eslava			NO	SI	NO	SI
45	CC	19061951	Luis Maria	Fonseca			NO	SI	NO	NO
46	CC									
47	CC									
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: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAZPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha: 10-12-2024 Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Diaz	Manuel oryuela	Diana pineda	Arturo Herre
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Buenas practicas del envejecimiento	promocion fortalecimiento entre el ciudadanie	Fortalecimie entre el la Autonom	Habilitando habilidades y potencialidades
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI	SI	SI	SI
2	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO	SI	SI	SI
3	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	SI	SI	NO
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	NO	SI	NO
5	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			SI	SI	NO	NO
6	CC	19178431	Pablo Antonio	Garao Forero			SI	SI	NO	NO
7	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	NO	SI
8	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentena Martinez	ROSA		NO	NO	SI	NO
9	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	SI	SI
10	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	SI	NO	NO
11	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	NO	NO
12	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	SI	SI
13	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chavarro			NO	SI	SI	NO
14	CC	74479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lonbana			NO	NO	NO	NO
15	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO	SI	SI	NO
16	CC	10083550	Jairo	Muñoz Villa			NO	NO	NO	SI
17	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	NO
18	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	NO
19	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	SI	NO
20	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO	NO	NO
21	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	NO
22	CC	19074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO	SI	SI	NO
23	CC	39639343	Nana Omaira	Fontiva			NO	SI	SI	SI
24	CC	79970929	Anel Agusto	Castillo Urbanes			NO	SI	NO	NO
25	CC	14494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO IMPLEMENTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CIUDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha: 10-12-2024 Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
		NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1	Manuel Oliveira ACTIVIDAD 2	Olga Pineda ACTIVIDAD 3	Arturo Hercic ACTIVIDAD 4
							Liderazgo y practicas del emprendimiento	promocion y garantia de derechos ciudadanos	fortalecimiento de la Autonomia	Identificando habilidades y potencialidades
26	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			NO	NO	SI	SI
27	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			NO	SI	SI	SI
28	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga			NO	NO	SI	SI
29	CC	19091275	Arturo	Escobar Arroyo			NO	SI	SI	SI
30	CC	4923777	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO	SI	SI
31	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	SI
32	CC	14959577	José Dolores	Lopez Cortes			NO	NO	SI	NO
33	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	NO
34	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	NO
35	CC	11298308	Julio Cesar	Beimol			NO	NO	SI	NO
36	CC	19067989	Guilleimo	Londoño Moreno			NO	NO	SI	NO
37	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Ayudelo			NO	NO	SI	NO
38	CC	14060118	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	NO	NO
39	CC	12093676	Lisandro	Ara Macias			NO	NO	NO	NO
40	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmora Prasiga			NO	NO	SI	NO
41	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Colmora			NO	NO	NO	NO
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
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: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 11-12-2024 Jornada: Día: X Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Ortiz	Claudia Penate	Arturo	Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Área protocolos del envejecimiento	Buenas prácticas envejecim.	Transmisión de ingl(ocios)	Participando incluidos, potenciad.
1	CC	60.296.701	Maria Dolores	Molina Novoa			Si	SI	SI	S
2	CC	17.025.492	Abdon	Rincon Vela			Si	SI	Si	SI
3	CC	8.305.070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			Si	SI	Si	Si
4	CC	12.118.351	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO	SI	NO	SI
5	CC	17.129.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			Si	NO	SI	NO
6	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si	SI	NO	NO
7	CC	19.178.431	Pedro Antonio	Garcia Farfan			Si	SI	SI	SI
8	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			Si	SI	SI	No
9	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Nateria Martinez	ROSA		NO	NO	NO	SI
10	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	Si
11	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	SI	NO
12	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			Si	SI	NO	Si
13	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	SI	NO
14	CC	77.162.179	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por Cedula	Si	SI	NO	SI
15	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Velasco			Si	SI	SI	SI
16	CC	10.083.550	Jairo	Muñoz Villa			NO	NO	Si	Si
17	CC	19.417.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	NO	NO
18	CC	6.760.729	Omar del Carmen	Caicedo			Si	SI	Si	NO
19	CC	19.365.413	Cesar Mauricio	Quintero Quintero			Si	SI	NO	SI
20	CC	19.038.564	Alvaro	Favaro			NO	SI	Si	NO
21	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal chacarro			Si	SI	NO	SI
22	CC	19.096.291	Pedro Antonio	Perez			Si	SI	Si	NO
23	CC	19.252.649	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			Si	SI	SI	SI
24	CC	71.990.929	Ariel Augusto	Castillo Ucarno			NO	NO	NO	NO
25	CC	12.093.676	Licandro	Ayala Macias			Si	SI	SI	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITO D DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: il-12-2024 Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Heraldo Ortiz ACTIVIDAD 1 Bailes populares del angostal	Claudia Peñate ACTIVIDAD 2 Bailes artísticos en el salón	Arturo ACTIVIDAD 3 Tio Fumaca de Mayores	Arturo ACTIVIDAD 4 Multicancha comunidades pensionados
26	79.309.763	Orlando	Gutierrez Mora			Si	Si	Si	Si
27	4.326.979	Jorge William	Cardenas Arias			NO	Si	Si	NO
28	19.091.725	Arturo	Escobar Araque			Si	Si	NO	Si
29	19.335.595	Pedro Julio	Cubides Pardo			NO	Si	Si	NO
30	6.158.168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	Si	Si	NO
31	41.773.015	Aurora Acevedo	Pulga			NO	Si	NO	Si
32	80.361.629	Guillermo	Mora Muñoz			NO	NO	NO	NO
33	13.447.850	Luis Fernando	Heredia Leal			NO	Si	Si	NO
34	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			NO	Si	NO	NO
35	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	Si	NO	Si
36	5.013.123	Robinson	Torres Cadena	No firmo	Por Cedula	NO	NO	NO	NO
37	7.479.682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	NO	Si	NO
38	4.923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO	Si	Si	NO
39	14325658	Henry	Urbano Lopez			NO	Si	Si	NO
40	11337016	Marco Antonio	olaya lopez			NO	NO	NO	Si
41	14959577	Jose Dolores	lopez Gomez			NO	NO	Si	NO
42	17146309	Carlos Roberto	Parra Pedraza			NO	NO	Si	NO
43	3781405	Jaiq	Gamboa Puentes			NO	NO	NO	Si
44	11298308	Julio Cesar	Rasnal			NO	NO	Si	Si
45	19190270	Ernesto	Nata estiva			NO	NO	NO	Si
46	6.655.263	Jorge Eliecer	Peña Arenas			NO	NO	Si	NO
47	19.060.128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	Si	Si
48	8248.026	Nelson de Jesus	Carmona Arroyo			NO	NO	Si	NO
49	13.876.879	Luis Mariano	Barragan Carmona			NO	NO	Si	Si
50	3098186	William	León			NO	NO	NO	Si

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE BAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexande Pacheco

Fecha: 12 - 11 - 2024 Jornada: Día X Noche

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Herado ONU ACTIVIDAD 1	Herado ONU ACTIVIDAD 2	Doa P. ACTIVIDAD 3	Artro Herrera ACTIVIDAD 4
							Bingo peticion del cuerpo.	formalizando de la buena	Elaboración de mejoras	Movilizando tarjetas identidades personalizadas
1	CC	20.296.704	Maria Dolores	Martin Nava			Si	Si	Si	Si
2	CC	17.025.492	Abadon	Rincon Vela			NO	NO	Si	NO
3	CC	339.170	Manuel Jose	Cobaya Prieto			NO	Si	Si	NO
4	CC	17.074.096	Anibal Jesus	Ortega Pacheco			Si	NO	Si	NO
5	CC	17.118.381	Edgardo	Gonzalez Ladino			Si	NO	Si	Si
6	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Herrera Rodriguez			Si	Si	Si	NO
7	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			NO	NO	Si	NO
8	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			NO	Si	Si	NO
9	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	NO	Si	Si
10	CC	6.496.835	Guillermo	Betancur Sepulveda			Si	Si	Si	NO
11	CC	19.178.431	Pedro Antonio	Garcia Forero			Si	Si	Si	NO
12	CC	39.463.255	Rosa Emilia	Barbera Molinos	ROSA		NO	NO	NO	Si
13	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	Si	Si
14	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Ucoña			NO	NO	Si	NO
15	CC	19.292.061	Isaias Eudoro	Quintero Mora			NO	NO	Si	NO
16	CC	79.256.439	Luis Fernando	Cerdo			Si	Si	Si	Si
17	CC	7.479.652	Carlos Guillermo	Tarazona Lombana			NO	NO	NO	NO
18	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	Si	Si	Si
19	CC	19.417.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	Si	NO
20	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Heroe Huelfo			NO	NO	Si	NO
21	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	Si	NO
22	CC	19.091.795	Arturo	Escobar Arque			Si	NO	Si	Si
23	CC	71.970.929	Alcides Augusto	Castillo Ucañan			NO	NO	NO	NO
24	CC	4.923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO	Si	Si	Si
25	CC	4.326.979	Jorge William	Cordero Arias			NO	NO	Si	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE BARRIO MENDOZA

Nombre del coordinador: NOHORA ANDREA CAMPOS R.

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 12-12-2024

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Bonos Postales del Emple	ACTIVIDAD 2 Fortalecimiento de la autonomia	ACTIVIDAD 3 Fortalecimiento en la toma de decisiones	ACTIVIDAD 4
	NUMERO					Hora 01:17	Hora 01:17	Hora 01:17	
26	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	
27	19160.980	Jade Angel	Morbya Guerrero			NO	NO	NO	
28	19364 816	Benjamin	Cortes Herrera			NO	NO	SI	
29	19.365.413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	SI	SI	
30	35.658.243	Maria Omaira	Fontiva			NO	SI	NO	
31									
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jenny Alexandra Pedraza

Fecha: 13-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Dolly Pacheco	Nombre del Profesional: Laura Hernandez	Nombre del Profesional: Arturo
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hierro producción	LINEA: Motivacional recreativo deportivas	LINEA: Fortalecimiento vida autonoma	LINEA: Manualidades, pintura
1	CC	71.970.929	Aid Augusto	Castillo Ucumes			NO	NO	NO	NO
2	CC	19.417.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			Si	Si	NO	NO
3	CC	99.266.284	Hernando	Salcedo chacon			NO	Si	NO	Si
4	CC	19.365.413	German Mauricio	Quintero Quintero			Si	NO	Si	Si
5	CC	19.294.091	Olando	Osorio Toca			Si	Si	NO	NO
6	CC	19.160.980	Jado Angel	Montoya Guerrero			Si	NO	NO	Si
7	CC	19.118.321	Jose Francisco	Rodrigues Romero			NO	Si	Si	NO
8	CC	19.178.431	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si	Si	Si	Si
9	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			Si	Si	NO	NO
10	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Ucloga			Si	Si	NO	Si
11	CC	14.990.621	Alvaro	Conda Reyes			NO	NO	Si	NO
12	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Moira			NO	Si	NO	NO
13	CC	41.473.015	Aurora	Acevedo Rojas			Si	Si	Si	Si
14	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Barrera Molina			NO	NO	NO	Si
15	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			Si	Si	Si	No
16	CC	17.198.234	Raul Jose	Sarmiento Perez			Si	Si	NO	Si
17	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Urueña			NO	NO	Si	Si
18	CC	17.178.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	Si	NO	NO
19	CC	17.118.381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO	Si	NO	Si
20	CC	19.067.984	Guillermo	Londoño Moreno			Si	Si	NO	NO
21	CC	334.120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si	Si	NO	Si
22	CC	8.305.090	Jaime de Jesus	Tirado Aguilera			Si	Si	Si	Si
23	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO	Si	NO	Si
24	CC	12.093.696	Lisandro	Ayala Macias			Si	NO	NO	NO
25	CC	79.307.763	Olando	Gutierrez Mora			Si	Si	Si	Si

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 13-12-2024

Nombre del contratador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: D x N

Nombre de quien registre el ingreso: Jony Alcalde Pacheco

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA — ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Heiner Ortiz ACTIVIDAD 1 LINEA Retos psicosociales	Doha Cogollo ACTIVIDAD 2 LINEA Manejo adecuado de las relaciones interpersonales	Laura ACTIVIDAD 3 LINEA Fortalecimiento de la autonomía	Arturo ACTIVIDAD 4 LINEA Manejo adecuado de las redes, pares
1	CC	17.074.096	Airstol Jesus	Ortega Pacheco			NO	Si	NO	NO
2	CC	7.47.9682	Carlos Guillermo	Tarayo Montero			NO	NO	NO	NO
3	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	Si	Si	NO
4	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera			Si	Si	Si	NO
5	CC	17.038.564	Alvaro	Forero			NO	Si	Si	Si
6	CC	19.091.275	Arturo	Escobar Arcyle			Si	Si	Si	NO
7	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	NO	NO	NO
8	CC	6.496.835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			Si	Si	Si	Si
9		4.326.919	Jorge William	Cordero Arias			NO	NO	NO	NO
10	CC	41.729.686	Olga Ruby	Ortega Noguera			NO	NO	Si	NO
11	CC	4.923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO	Si	Si	Si
12	CC	38.252.570	Jahel	Ojeda Rios			NO	Si	NO	NO
13	CC	37.814.045	Lisia	Gamboa Prentes			NO	NO	NO	NO
14	CC	41.402.709	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	Si	Si
15	CC	39.639.343	Maria Omaira	Fontiga			NO	NO	NO	NO
16	CC	6655.263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			NO	NO	NO	Si
17	CC	19.364.876	Benjamin	Contreras Herrera			Si	NO	Si	NO
18	CC	80361629	Guillermo V	Muñoz Muñoz			NO	NO	NO	NO
19	CC	20.296.904	Maria Dolores	Martin Novoa			NO	NO	S	NO
20	CC	14959577	José Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	Si	Si
21	CC	11337016	Marco Antonio	Oliva Lopez			NO	NO	NO	NO
22	CC	5013123	Robinson	Torres cadena	No Firma	Por Cuenta	NO	NO	NO	NO
23	CC	6158768	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	NO
24	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	Si	NO
25	CC	8.248.076	Nelson de Jesus	Correa Pareja			NO	NO	Si	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha: 14-12-2024

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Diaz ACTIVIDAD 1 LINEA: Hogares 021 Integración	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		✓	SI			
CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		✓	SI			
CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria		✓	SI			
CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto		✓	SI			
CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno		✓	SI			
CC	17025492	Abraham	Rincon Vela		✓	NO			
CC	12093676	Lisandro	Apa Macias		✓	NO			
CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez		✓	NO			
CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez		✓	SI			
CC	17174946	Hernando	Diaz Ureña		✓	SI			
CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		✓	SI			
CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda		✓	SI			
CC	39403255	Rosa Emilia	Pontena Martinez	ROSA	✓	NO			
CC	41773015	Amora	Acevedo Pulga		✓	SI			
CC	71970929	Anel Augusto	Castillo Urbanes		✓	NO			
CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes		✓	NO			
CC	19294091	Orlando	Osono Toca		✓	SI			
CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora		✓	NO			
CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez		✓	NO			
CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		✓	NO			
CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		✓	SI			
CC	79286284	Hernando	Sobogal Chavarro		✓	NO			
CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Oveas		✓	SI			
CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco		✓	NO			
CC	74796882	Caulos Guillermo	Tamayo Lombana		✓	NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha: 14-12-2024

Jornada: Día X Noche:

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Fernando OAVE	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	NUMERO					LINEA: 1) Lineamientos, Protocolos del servicio	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
27	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
28	CC	30781 86	William	León			NO			
29	CC	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			NO			
30	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO			
31	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO			
32	CC	19494431	Jaime Antonio	Herrera Huertano			NO			
33	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			NO			
34	CC	19247893	Ricardo	Duarte Anas			NO			
35	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO			
36	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO			
37	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
38	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
39	CC	37814045	Ligia	Gamboa Fuentes			NO			
40	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO			
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
42	CC	19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
43	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por celular	NO			
44	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO			
45	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			NO			
46	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
47	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			NO			
48	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
49	CC	19074438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
50	CC	77162129	Eurpides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por celular	NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Haira Alejandra Diaz

Fecha: 15-12-2024

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Hernando Ortiz

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas prácticas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Ya cedula	NO			
2	CC	1702 5492	Abraham	Rincon Vela			NO			
3	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
4	CC	1709 5004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
5	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
6	CC	17 118 381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
7	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Oveñas			SI			
8	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
9	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO			
10	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			SI			
11	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
12	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO			
13	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO			
14	CC	74479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO			
15	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI			
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Arcaya Ramirez			NO			
17	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
18	CC	19267660	Carlos Arturo	Carderas Pinzon			NO			
19	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
20	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
21	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
22	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora			SI			
23	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
24	CC	39639343	Omaira	Fortiva			NO			
25	CC	2155984	Dano Miguel	Vidal Diaz			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha: 15-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
26	CC	1967984	Guillermo	Londoño Morero			LINEA: Buenos Deseos del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
27	CC	17119685	Marco Aurelio	Diaz Gutierrez			NO			
28	CC	79286284	Heinando	Sabogal Chavarro			NO			
29	CC	69256438	Luis Fernando	Camelo			NO			
30	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
31	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO			
32	CC	20951372	Ana Brisilia	Naranjo Ardila			NO			
33	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO			
34	CC	4923177	Carlos Alfonso	RICO			NO			
35	CC	1907043 8	Ernesto	Aponte Neira			NO			
36	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
37	CC	41773015	Aurora	Acevedo Alga			NO			
38	CC	71970914	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO			
39	CC	17183 232	Abraham	Tibambre Castiñeda			NO			
40	CC	1133 2016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
41	CC	37914045	Iglia	Gamboa Fuentes			NO			
42	CC	13876879	Luis Harono	Barragan Garnarra			NO			
43	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			NO			
44	CC	11729686	Olga Rubi	Ortega Nogueras			NO			
45	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
46	CC	11 298308	Julio Cesar	Bonal			NO			
47	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
48	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
49	CC	8260.446	Norberto De Jesus	Ramirez Cardona			NO			
50	CC	334180	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

Fecha: 16-12-2024

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO	SI	SI	SI
334120	Manuel José	Cabuya Prieto			NO	SI	SI	NO
17025492	Abraham	Rincon Vela			SI	SI	NO	SI
17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	NO	NO	SI
19086241	Pedro Antonio	Perez			NO	NO	SI	NO
17196234	Raul José	Sarmiento Perez			SI	SI	SI	SI
19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
6996835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI	SI	NO	SI
39639343	Maria Olmaira	Fontiva			SI	NO	NO	NO
14996621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	SI
19375497	Jorge Arturo	Veloza			SI	NO	SI	SI
79286284	Hernando	Saboyal Cravaro			SI	SI	SI	NO
19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	SI	NO	NO
7479682	Carlos Guillermo	Tarazo Contreras			NO	NO	NO	NO
19165305	Carlos Alberto	Arlaya Ramirez			SI	SI	SI	NO
19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	SI	NO
13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	SI
17074096	Cristel Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO	NO	NO
19200221	Jorge Enrique	Morales Escobar			SI	SI	NO	NO
71740929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnez			NO	NO	NO	NO
38252574	Jahel	Ortiz Rios			NO	NO	SI	SI
41902707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	NO	SI	NO
17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	SI
19067934	Guillermo	Londoño Moreno			SI	SI	SI	SI
4326979	Jorge William	Cardenas Arias			SI	SI	NO	SI

Scanned with CamScanner

Fecha 17- 12- 2024

Juana Tapia

INGRESO A LA JORNADA INFORMATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Heriberto Ortiz ACTIVIDAD 1	Hermogenes ortiz ACTIVIDAD 2	Delia Caparroso ACTIVIDAD 3	Arturo ACTIVIDAD 4
					Talleres artesanales	Promoción y defensa de derechos	Uso y aprovechamiento especialidades	Mantenimiento habilidades especiales
37814045	Inés	Gamboa Acosta			NO	SI	NO	SI
6655263	Jorge Eliecer	Pérez Ovalles			NO	SI	SI	NO
19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	NO	NO	NO
4923177	Carlos Mateo	Rico			NO	SI	SI	SI
19091215	Arturo	Escobar Aragón			NO	NO	SI	NO
5013123	Redinson	Tovar Cadena	NO Firma	Por cedula	NO	NO	NO	NO
14958577	José Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	SI
2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	SI	NO
11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	NO
17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO	NO	NO	SI
17.118.391	Edgardo	Gonzalez Lobino			NO	NO	NO	SI
4.919.173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	SI	NO
19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	NO
8248026	Nelson de Jesus	Colmenares Arrieta			NO	NO	NO	NO
12093696	Leandro	Ayala Maestre			NO	NO	NO	SI
6158168	Jorge Eliecer	Garcés			NO	NO	SI	NO
8305090	Jaime de Jesus	Tirado Caviria			NO	NO	NO	SI
41773015	Aurora	Acevedo Ruiz			NO	NO	NO	NO
13876979	Luis Mariano	Barrajon Gamarra			NO	NO	NO	NO
39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO	NO	NO	SI
77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Por cedula	NO	NO	NO	NO
17193238	Aldahir	Tibambre Castañeda			NO	NO	NO	SI
8266446	Roberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO	NO	NO	NO
10.060.732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO	NO	NO	NO
17.126.437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO	NO	NO	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

Fecha: 17-12-2024

Jornada: Día X Noche

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1	Diana Pineda ACTIVIDAD 2	Arturo ACTIVIDAD 3	Arturo ACTIVIDAD 4
1	CC	334170	manuel José	Pabuena Prieto			NO	SI	SI	NO
2	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Oquendo			SI	SI	SI	SI
3	CC	12093676	Isandro	Ayala macias			NO	SI	SI	NO
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI	SI	SI
5	CC	7794946	Hernando	Ortiz Urueña			NO	SI	SI	NO
6	CC	19086241	Pedro Antonio	Perez			SI	SI	NO	SI
7	CC	17198224	Raul José	Sarmiento perez			NO	NO	SI	SI
8	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sequeda			SI	SI	SI	NO
9	CC	19069984	Guillermo	Londoño Moreno			SI	SI	SI	NO
10	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	NO	SI
11	CC	19775447	Jorge Arturo	Velaza			SI	SI	SI	NO
12	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	NO
13	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Romivea			SI	SI	NO	NO
14	CC	19252647	Carlos Antero	Sanchez Sandoval			SI	SI	SI	NO
15	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	SI	NO	NO
16	CC	19365413	Germán mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI
17	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sánchez			SI	NO	SI	NO
18	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	NO	SI
19	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Londoño			NO	NO	NO	NO
20	CC	79397763	Orlando	Gutierrez Mora	Orlando Gutierrez M		NO	SI	NO	NO
21	CC	17074096	Aristel Jesus	Ochoa Pacheco			NO	SI	NO	NO
22	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez			SI	SI	SI	NO
23	CC	20951372	Ana Lucila	Naranjo Avila	Ana Naranjo		SI	SI	SI	SI
24	CC	51797697	Flor María	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO	SI	SI	SI
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PROTECCIÓN DE LA VÍNCULOS SOCIALES

FORMATO REGISTRO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha 17-12-2024

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE BARRIO MENDOZA

Nombre del Cuidador(a): IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

Jornada: Mañana X Tarde

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Fernando URH	Diana Pineda	Arturo	Arturo
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	Si	NO	NO
79256438	Luis Fernando	Camelo			NO	Si	Si	Si
19091235	Arturo	Escobar Arevalo			NO	Si	NO	NO
39403254	Rosa Emilia	Renteria martinez	ROSA		NO	NO	NO	Si
80361629	Guillermo Mauricio	Muñoz			NO	Si	Si	NO
39639343	Maria Amalia	Fontiveros			NO	Si	NO	NO
37814045	Ligia	Gamboa Puentes	-		Si	Si	Si	NO
4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO	Si	Si
19364876	Benjamin	Gutierrez Herrera	-		Si	NO	Si	NO
19222647	Luis Ernesto	Moreno	-		NO	Si	Si	NO
19218110	Carlos Abel	Leon Parra	-		NO	Si	Si	NO
6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas	-		NO	NO	Si	Si
41402764	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	Si	NO
17612966	Pedro Pablo	Feneracto Cospedes			NO	NO	Si	NO
71970929	Ariel Augusto	Castillo Urbanes			NO	NO	NO	NO
16353915	Pedro José	Ortiz Valencia			NO	NO	Si	Si
14959577	José Alcides	Lopez Gomez			NO	NO	Si	NO
5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	POR CEDULA	NO	NO	NO	NO
11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	NO
19325658	Henry	Urrego Lopez			NO	NO	Si	NO
41914143	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	NO	Si
19060128	Gustavo	Morales castro			NO	NO	Si	NO
13576879	Luis Mariano	Barrera Gamboa			NO	NO	NO	Si
6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	Si	NO
41773015	Amor	Acevedo Ortega	-		NO	NO	Si	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

Fecha: 18-12-2024

Jornada: Día X Noche

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Heinando Ortiz ACTIVIDAD 1	Paola Ferrero ACTIVIDAD 2	Arturo ACTIVIDAD 3	Arturo ACTIVIDAD 4
							Pinceles proyectos creativos	Transforma arcilla en figuras de imaginación	Tejido con fibras naturales	Lineamientos especiales, tejido
1	CC	20296704	María Dolores	Martín Nova			SI	SI	SI	SI
2	CC	20451372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI	SI	SI	SI
3	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gavina			SI	SI	SI	SI
4	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI	SI	SI	NO
5	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI	NO	SI	SI
6	CC	19067984	Guillermo	Londoño Marino			SI	SI	SI	SI
7	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI	SI	NO
8	CC	12093676	Lisandro	Ayo Macias			NO	NO	SI	NO
9	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Nieto			SI	NO	SI	NO
10	CC	7118381	Eduardo	Gonzalez Zadino			SI	SI	SI	SI
11	CC	19986271	Pedro Antonio	Perez			SI	SI	SI	SI
12	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO	SI	SI
13	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Ferrero			SI	SI	SI	NO
14	CC	A198234	Raul José	Sarmiento Perez			NO	NO	SI	SI
15	CC	19294091	Orlando	Osorio Roca			SI	NO	SI	NO
16	CC	79256458	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	SI	NO
17	CC	79286284	Heinando	Sabogal Chavarro			SI	NO	SI	SI
18	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI	SI	SI	NO
19	CC	19375447	Jorge Arturo	Velotz			SI	SI	SI	SI
20	CC	19161307	Carlos Alberto	Arcaya Ramirez			NO	SI	SI	NO
21	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	SI	NO
22	CC	7479682	Carlos Guillermo	Talaveyo Lombana			NO	NO	SI	SI
23	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	SI	SI	NO
24	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	SI	NO
25	CC	31814045	Julia	Gamboa Puentes			SI	SI	SI	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha 18-12-2024

Nombre Unidad Operativa: CENTRO TRANSITORIO ENA NOCHE BARRIO MENDOZA

Nombre del coordinador: NOVI ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Johana Lopez

Jornada: Día X Noche

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						Haciendo Arte	Pasta Forero	Arte	Arte
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
25	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios	Jahel Orjuela		NO	SI	SI	SI
27	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			SI	SI	SI	NO
28	CC	14033564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	SI
29	CC	19229904	Jorge	Herrera Montaña			NO	SI	SI	NO
30	CC	39631343	Maira Omaira	Fontiva	Omaira Fontiva		SI	SI	SI	SI
31	CC	2477494	Ruiño miguel	Vidal Diaz			NO	SI	SI	NO
32	CC	6696835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI	SI
33	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO	SI	SI
34	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO	SI	SI	NO
35	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	SI	NO
36	CC	19494431	Julio Antonio	Herrera Huerfano			NO	SI	SI	NO
37	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO	SI	SI
38	CC	19091275	Arturo	Escobar Arango			NO	SI	SI	NO
39	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	NO
40	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Espitia			NO	SI	SI	SI
41	CC	6758168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	NO
42	CC	41773015	Arcere	Acevedo Rojas			NO	SI	SI	NO
43	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Prieto			NO	NO	SI	NO
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	NO
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
55	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha: 19-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Armando Ortiz	Nombre del Profesional: Laura Hernandez	Nombre del Profesional: Paola Cayamarca	Nombre del Profesional: Mayra Herrera
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes y oficios	LINEA: participación	LINEA: Fortalecimiento Habilidades Comunicativas	LINEA: Medio Ambiente
1	CC	20296704	Hana Dolores	Martin Navea			SI	SI	SI	SI
2	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			SI	SI	NO	NO
3	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	NO	SI
4	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI	SI	NO	SI
5	CC	17178613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	SI	SI	SI
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Arenas			SI	SI	SI	SI
7	CC	17198234	Raul Jose	Sarmiento Perez			NO	SI	SI	SI
8	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI	SI	SI	NO
9	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	SI	SI
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
11	CC	39403255	Rosa Emilia	Penterio Martinez			NO	NO	NO	NO
12	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	SI	NO	SI
13	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	NO
14	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI	SI	NO
15	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	SI	NO	SI
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Anaya Ramirez			NO	SI	SI	SI
17	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	SI
18	CC	67607 29	Omar del Carmen	Caicedo			SI	SI	SI	NO
19	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Hora			SI	SI	NO	SI
20	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	NO
21	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Hora			SI	SI	NO	NO
22	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO	SI	NO	SI
23	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO	SI	NO	SI
24	CC	71970929	Anel Augusto	Castillo Urbanes			NO	SI	NO	SI
25	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	SI	NO	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 19-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Haira Alejandro Diaz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Laura Heinardet	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre de Profesional: Arturo Herrera
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Inicios del Ejercicio del Cuidado	LINEA: Participación	LINEA: [illegible]	LINEA: Nuevos Hábitos y Post
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
	TIPO	NÚMERO								
26	CC	4326979	Jorge William	Cárdenas Anas			NO	SI	NO	SI
27	CC	19091275	Arturo	Escobar Araque			NO	SI	NO	SI
28	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO	SI	SI	NO
29	CC	19247893	Ricardo	Baite Anas			NO	SI	NO	SI
30	CC	37814045	Ligia	Gamboa Fuentes			NO	SI	NO	SI
31	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno			NO	SI	SI	SI
32	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	SI	NO	SI
33	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO	SI	NO	NO
34	CC	2755984	Dano Miguel	Vidal Diaz			NO	SI	NO	NO
35	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	SI	NO	SI
36	CC	80361629	Guillermo	Muñoz Muñoz			NO	SI	NO	SI
37	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	NO
38	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	SI	NO	SI
39	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Parcelda	NO	SI	NO	NO
40	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	SI	SI	SI
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	SI
42	CC	41173015	Aurora	Acevedo Pulga			NO	SI	SI	NO
43	CC	8313220	Alberto de Jesus	Suarez			NO	SI	NO	SI
44	CC	19069854	Guillermo	Fandiño Moreno			NO	SI	SI	SI
45	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avella			NO	SI	SI	SI
46	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	SI	NO	SI
47	CC	17192066	Pedro Pablo	Figueredo Rosales			NO	SI	NO	NO
48	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI	NO	SI
49	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI	NO	SI
50	CC	13876899	Luis Mariano	Barragan Gamboa			NO	SI	NO	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

Fecha: 20-12-2024

Jornada: Día X Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: Heriberto Ortiz	Nombre de Profesional: Deiliana Cogollo	Nombre de Profesional: Rafael Ramirez	Nombre de Profesional: Angie Herrera
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lúdicas Creativas Artísticas	Lúdicas Creativas Artísticas	Área Física	Área Nutricional
1	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI	SI	NO	SI
2	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	NO	NO	SI
3	CC	17118381	Edgardo	Garrido Medina			SI	SI	NO	SI
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI	SI	NO
5	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			NO	SI	SI	SI
6	CC	14990621	Alvaro	Narvaez Reyes			NO	SI	NO	NO
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
8	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO	NO	SI	NO
9	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	NO	SI
10	CC	7479682	Carlos Guilleimo	Tamayo Santana			NO	NO	NO	SI
11	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			NO	NO	SI	SI
12	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozo			SI	SI	SI	SI
13	CC	79286284	Hernando	Salcedo Olaviano			SI	SI	NO	NO
14	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	SI
15	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			SI	SI	SI	SI
16	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI	NO	NO	SI
17	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	SI	NO
18	CC	10083550	Jairo	Mejia Villa		Jairo	SI	NO	NO	NO
19	CC	16353919	Pedro José	Cruz Valencia			SI	SI	NO	SI
20	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI	NO	SI
21	CC	19222697	Luis Ernesto	Moreno			NO	NO	NO	SI
22	CC	40038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	NO
23	CC	19200221	Jorge Enrique	Morales Escobar			SI	NO	NO	NO
24	CC	19349952	Luis Fernando	Espitia Contreras			NO	NO	NO	SI
25	CC	19327658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	SI	SI

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 20-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Jihono tapia

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heinando Ortiz	Nombre del Profesional: Oscar Cajamarca	Nombre del Profesional: Rafael Rodriguez	Nombre del Profesional: Arturo Herrera
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Prácticas Orientación Enfermería	Prácticas Enfermería	LINEA Psicología	LINEA Trabajo Social
25	CC	71940929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnel			SI	NO	NO	SI
27	CC	19433380	Osvaldo Rafael	Sevilla Oveille			SI	SI	NO	SI
28	CC	1909121 5	Arturo	Escobar Araque			SI	SI	SI	NO
29	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI	SI	SI	SI
31	CC	8308030	Jaime de Jesus	Tirado Guerra			NO	SI	NO	SI
32	CC	3078186	William	Leon			NO	SI	NO	NO
33	CC	19067959	Guillermo	Londoño Morales			NO	SI	NO	NO
34	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	NO
35	CC	2715584	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	SI	SI	SI
36	CC	8313220	Alberto de Jesus	Suarez			NO	NO	NO	SI
37	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO	SI	NO	NO
38	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Arevalo			NO	SI	NO	SI
39	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	NO	SI
40	CC	41773015	Anerys	Acevedo Pulgar			NO	NO	SI	NO
41	CC	503123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por celular	NO	NO	NO	NO
42	CC	79156438	Luis Fernando	Camelo			NO	NO	SI	SI
43	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			NO	NO	SI	SI
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	NO
45	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			NO	NO	SI	SI
46	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	NO
47	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO	SI	SI
48	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO	NO	SI	SI
49	CC	1702592	Abraham	Rincon Vela			NO	SI	SI	NO
50	CC	13376879	Luis Marino	Francoun Gamarra			NO	NO	SI	NO
51	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rocha			NO	NO	SI	NO

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana tapet

Fecha: 21.12.2024

Jornada: Día: X Noche:

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Liliana Tapiero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	202967O4	Nancy Dolores	Martin Novoa			SI			
2	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI			
3	CC	334120	Manuel Jose	Cabyca Pheto			SI			
4	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
5	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
6	CC	19086291.	Pedro Antonio	Perez			NO			
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
9	CC	6496855	Guillermo	Betancurt Sepulveda.			SI			
10	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO			
11	CC	19294091.	Orlando	Osorio Toro.			SI			
12	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI			
13	CC	79286284.	Hernando	Subogal Chaparro			SI			
14	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
15	CC	19365413	Germán Mauricio	Quintero Quintero			NO			
16	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
17	CC	7479082.	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO			
18	CC	19272061.	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			SI			
19	CC	74307763	Orlando	Gutierrez Mora	Orlando Gutierrez M		SI			
20	CC	17074046	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
21	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			SI			
22	CC	71970929	Ariel Augusto	Castillo Ubarnes			NO			
23	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			SI			
24	CC	37814045	Ligia	Gamboa Rentes			NO			
25	CC	17038564.	Alvaro	Forero			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 21 - 12 - 2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMP[illegible] REY — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jisiana Tolet

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hemerardo 0717	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Yeni Vivian Prestan Sanchez.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO			
27	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
28	CC	19091275	Arturo	Escobar Araque			SI			
29	CC	4300365	Luis Alejandro	Peña Alvarez			NO			
30	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Olaya			NO			
31	CC	6158168	Jorge Eliecer	García			SI			
32	CC	5013123	Aurora	Arevedo Pulgar.			SI			
		4923177.	Carlos Alfonso	Rico			SI			
34	CC	5013723.	Robinson	Torres Cardona			NO			
35	CC	14959577	José Dobres	Lopez Gomez			SI			
36	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
37	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
38	CC	13876875	Luis Norberto	Rodriguez Gamarra			NO			
39	CC	41919173	Martha Cecilia	Herrera			S			
40	CC	29983300	José Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
41	CC	12093696	Leandro	Ayala Macias			NO			
42	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duran			NO			
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
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:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Andrea Forero - Liliana Lopez
Fecha:	22 - 12 - 2024
Jornada:	Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: Heidy Ortiz — ACTIVIDAD 1: Registro Unidad Envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	20296704	Maria Odaes	Martin Novoa			SI			
2	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis			SI			
3	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela.			NO			
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		NO			
5	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
6	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
7	CC	14959077	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
8	CC	19178491	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
9	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			
10	CC	41773015.	Aurora	Acevedo Pulga			SI			
11	CC	19244091	Orlando	Osorio Toro			SI			
12	CC	19272061.	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			NO			
13	CC	79286284	Hernando	Subogal Chavarro			SI			
14	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
15	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO			
16	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
17	CC	19267660	Carlos Arturo	Cadenas Pinzon			NO			
18	CC	17074096	Anatel Jesus	Ortega Pacheco			NO			
19	CC	12093676	Liscndro	Ayala Macias			SI			
20	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora			SI			
21	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO			
22	CC	19067984	Guillermo	Londoño Mora			NO			
23	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
24	CC	71970929.	Anel Augusto	Castillo Ubarnes			NO			
25	CC	16353914.	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 22-12-2024

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Liliana Lopez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Ingresado 0717	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Usuarios practicas enfermeria.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19091275	Arturo	Escobar Aragre			SI			
27	CC	19444431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO			
28	CC	41902709	Martha Lucia	Machado Herrera			SI			
29	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
30	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI			
31	CC	2755984	Dario Miguel	Nidal Diaz			NO			
32	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			SI			
33	CC	5013123	Robinson	Tovel Caderes	NO firma	POR CEDULA	NO			
34	CC	1133 7016	Marco Antonio	Daza Lopez			NO			
35	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
36	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
37	CC	17183238	Abraham	Tiocabre Castaneda			NO			
38	CC	19325658	Henry	Ubeno Lopez			NO			
39	CC	17190966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	Figueredo		SI			
40	CC	29998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
41	CC	13870879	luis mariano	Barragan Guevara			NO			
42	CC	19070438	Ernesto	Arante Neira			NO			
43	CC	39403255	Rosa Emilia	Pertenia Martinez	ROSA		NO			
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
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: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

Fecha: 23- 12- 2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Horrando OY-17			
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Buenas Practicas Alimentacion.	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Navas			SI			
2	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Saavedra			SI			
3	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI			
4	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Jaimes			SI			
5	CC	17074076	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
6	CC	17118613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
8	CC	6496875	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
9	CC	12053676	Lisandro	Ayala Macias			NO			
10	CC	14590621	Alvaro	Varela Reyes			NO			
11	CC	19175447	Jorge Arturo	Velez			SI			
12	CC	1927206	Ignacio Eurdoro	Quintana Mora			SI			
13	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO			
14	CC	19294091	Orlando	Ozoño Toca			SI			
15	CC	79286284	Hernando	Sabogal Olaya			SI			
16	CC	19765413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI			
17	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI			
18	CC	79367763	Orlando	Gutierrez Mora			SI			
19	CC	74756582	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO			
20	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			SI			
21	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Quevedo			NO			
22	CC	19091247	Arturo	Escobar Arroyo			SI			
23	CC	71970926	Ariel Augusto	Castillo Usuriaga			NO			
24	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
25	CC	16353919	Pedro Jose	Valencia			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE DAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jihara Lopez

Fecha: 23-12-2014

Jornada: Día X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Hernando Ortiz — ACTIVIDAD 1: Nuevas prácticas entrecm.	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA							
26	CC	19325658	Henry	Vyboro Lopez			SI			
27	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI			
28	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
29	CC	80361629	Guillermo	Mujica Mujica			NO			
30	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI			
31	CC	19069984	Guillermo	Londoño Marino			SI			
32	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
33	CC	41772015	Arori	Acevedo Pulga			NO			
34	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI			
35	CC	41402404	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
36	CC	17192966	Pedro Pablo	Falcado Cosgedo			NO			
37	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO			
38	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
39	CC	2998300	José Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
40	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
41	CC	593123	Robinson	Torres Cadena	No firma	Por cuenta	NO			
42	CC	91919173	Martha Cecilia	Herrera			NO			
43	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
44	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha: 24-12-2024

Jornada: Día X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Diaz	Dalia Cajamarca	Yeyanco Ortiz	
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Juegos practicos del envejecimiento	Manteniendo habilidades y capacidades	Juegos de pruebas del conocimiento	
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Navoa			SI	SI		
2	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI	SI		
3	CC	8305090	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI		
4	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO		
5	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO	NO		
6	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI		
7	CC	6747529	Roberto Arquimedes	Gaona Cifuentes			SI	SI		
8	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI	SI		
9	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
11	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI		
12	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO		
13	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI	SI		
14	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO		
15	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo			SI	SI		
16	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	NO		
17	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI		
18	CC	4263389	Libardo Antonio	Bohorquez Sanchez			NO	NO		
19	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI		
20	CC	19417268	Luis Fernando	Forero Sanchez			NO	NO		
21	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			NO	NO		
22	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			SI	SI		
23	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora	Orlando Gutierrez M		SI	SI		
24	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI		
25	CC	13947850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CIUDADELA TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: MGP. AUDREY CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Olaz

Fecha: 24-12-2024 Día: X Noche:

						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Heriberto Olaz	Dalia Cajamarca		
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Bienes y Practicas del aprendizaje	Fortalecimiento habilidades y capacidades		
26	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			SI	SI		
27	79286284	Hernando	Sabogal Navarro			SI	SI		
28	38252679	Jahel	Orjuela Rios			NO	NO		
29	4326979	Jorge William	Cardenas Arias			SI	SI		
30	1010670954	Guillermo	Londoño Moreno			SI	SI		
31	80361629	Guillermo	Munoz Munoz			NO	NO		
32	19091275	Arturo	Escobar Arroque			NO	NO		
33	6655263	Jorge Eliecer	Pena Cuentos			NO	NO		
34	79720929	Anel Augusto	Castillo Urbanes			NO	NO		
35	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO		
36	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO		
37	2755984	Dario Miguel	Vadal Diaz			NO	NO		
38	37814045	Ligia	Gamboa Montes			NO	NO		
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									
51									
52									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandro Diaz

Fecha: 25-12-2024

Jornada: Día: [V] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Diaz	*Nombre del Profesional:	*Nombre del Profesional:	*Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buena Salud, Arte, Cultura y Juego Creativo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI			
2	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			SI			
3	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI			
4	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
5	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
6	CC	12093676	Usandro	Aya Macias			SI			
7	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
8	CC	647529	Roberto Arquimedes	Gaona Cifuentes			SI			
9	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI			
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
11	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
12	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
13	CC	3341170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
14	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			SI			
15	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
16	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI			
17	CC	19272061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI			
18	CC	19190270	Ernesto	Daza Eslava			SI			
19	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI			
20	CC	79307763	Orlando	Gutierrez Mora			SI			
21	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			SI			
22	CC	74746682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO			
23	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			SI			
24	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO			
		11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha: 25-12-2024

Jornada: Día X Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	79286284	Hernando	Sabogal Navarro			SI			
27	CC	1907 40096	Ansel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
28	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			SI			
29	CC	4526979	Jorge William	Cardenas Arias			SI			
30	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
31	CC	13147850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO			
32	CC	17088564	Alvaro	Forero			NO			
33	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO			
34	CC	19479363	Rafael	Prieto			NO			
35	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
36	CC	19091275	Arturo	Escobar Arroyo			NO			
37	CC	8298026	Nelson De Jesus	Romero Pareja			NO			
38	CC	19474490	Edilberto	Bergano Cunaco			NO			
39	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
40	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga			NO			
41	CC	17183236	Abraham	Tilambre Castaneda			NO			
42	CC	513123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA		NO			
43	CC	79138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
44	CC	79060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
45	CC	13876979	Luis Mariano	Barragan Navarro			NO			
46	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
47	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
48	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Olivera			NO			
49	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA		NO			
		8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 26-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz			
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes plast. Ca) del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	334.170	Manuel Jose	Cabrera Prieto			NO			
2	CC	17.094.096	Anibal Jesus	Ayala Pacheco			NO			
3	CC	11.185.613	Ubaldo Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI			
4	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Ojeda			NO			
5	CC	6.496.835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			
6	CC	19.178.432	Pablo Antonio	Garcia Falco			SI			
7	CC	9.305.070	Jaime de Jesus	Tirado Caviedes			SI			
8	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Barbosa Martinez			NO			
9	CC	14.990.621	Alvaro	Varela Reyes			NO			
10	CC	19.242.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			NO			
11	CC	79.309.763	Orlando	Gutierrez Mora			SI			
12	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Yoca			SI			
13	CC	19.414.266	Luis Fernando	Moreno Sandoval			NO			
14	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Prieto			SI			
15	CC	6.744.529	Roberto	Cadena Cifuentes			NO			
16	CC	7.479682	Carlos Guillermo	Tarazo Cortazar			NO			
17	CC	19.498.431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			NO			
18	CC	3.653.504	Jorge Ivan	Giraldo Cano			NO			
19	CC	13.447.550	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO			
20	CC	19.365.413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI			
21	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		Por cedula	SI			
22	CC	5.013.123	Ridenson	Torres Cadena	NO FIRMA		NO			
23	CC	17.095.004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
24	CC	4.326.979	Jorge William	Cadenas Arias			SI			
25	CC	14.959.537	Jose Dolores	Lopez Gonzalez			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: DON ALCIDES CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 26-12-2024 Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Hora: 08:00 Nombre del colegio: Buen pastor	ACTIVIDAD 2 Hora:	ACTIVIDAD 3 Hora:	ACTIVIDAD 4 Hora:
25	CC	A.038.564	Alvaro	Forero			NO			
27	CC	19.712.619	Eulises	Rubio Vasquez			Si			
29	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO			
30	CC	79.256.439	Luis Fernando	Camelo			NO			
32	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maheca			NO			
33	CC	79286294	Hernando Salazar	Salazar Chavarro			NO			
35	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya			NO			
36	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			NO			
37	CC	19.067.984	Guillermo	Londoño Moreno			NO			
38	CC	2.753.984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
39	CC	41.402.707	Nathia Luca	Machado Ramirez			NO			
40	CC	4923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
41	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
42	CC	17118381	Edgardo	Gantalet Medina			NO			
43	CC	17192966	Pedro Pablo	Fajardo Acosta			NO			
44	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
45	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			NO			
46	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulgarin			NO			
47	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
48	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamboa			NO			
49	CC	19070439	Ernesto	Aponte Neira			NO			
50	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
51	CC	12093646	Leandro	Ayala Mauricio			NO			
52	CC	77162129	Eunides Antonio	Martinez	NO FIRMA	NO CEDULA	NO			
53	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 04-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA	ASISTENCIA ACTIVIDADES		
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Horario dia	Aseo		
							LINEA Buenas practicas del empleado	LINEA Horario, respeto, uso correcto	LINEA	LINEA
1	CC	20.951.312	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI	SI		
2	CC	4.923.127	Carlos Alfonso	Rico			SI	SI		
3	CC	5013.123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por calcular	NO	SI		
4	CC	17.025.492	Arcadio	Rincon Vela			NO	SI		
5	CC	19.061.954	Guillermo	Londoño Moreno			SI	SI		
6	CC	334.120	Manuel Jose	Cabrya Prieto			SI	SI		
7	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maheche			NO	SI		
8	CC	12.093.676	Lisandro	Aya Macias			NO	SI		
9	CC	17.128.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI		
10	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			NO	SI		
11	CC	14.959.577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI		
12	CC	19.178.431	Pablo Antonio	Garcia Falcio			SI	SI		
13	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI		
14	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Rentria Martinez	ROSA		NO	SI		
15	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Ustariz			SI	SI		
16	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Yaca			SI	SI		
17	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Maya			SI	SI		
18	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal chavarro			SI	SI		
19	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI		
20	CC	19.365.413	Germán Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI		
21	CC	79.309.763	Orlando	Gutierrez Maya	Orlando Gutierrez		NO	SI		
22	CC	19.479.363	Rafael	Puerto			SI	SI		
23	CC	19.417.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI		
24	CC	6.747.529	Roberto Arquimedes	Gaona Cifuentes			NO	SI		
25	CC	19.494.431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado	BIRD		NO	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha 27-12-2024

Jornada Dia: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA	ASISTENCIA ACTIVIDADES		
							Nombre de Profesional: Hernando Ortiz	Nombre de Profesional: DAVID		
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Artes plasticas del empoderamiento	LINEA Promoción y exigencia de derechos	LINEA	LINEA
26	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tamayo Lombana			NO	SI		
27	CC	13.447.850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	SI		
28	CC	17.074.090	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			NO	SI		
29	CC	2.755.984	Dario Miguel	Uribe Diaz			NO	SI		
30	CC	19.176.884	Gustavo Alfredo	Cadena Restrepo			NO	SI		
31	CC	3.653.804	Jorge Juan	Giraldo Cano			NO	SI		
32	CC	38.252.579	Sandra	Ojeda Rios			SI	SI		
33	CC	19.038.564	Alvaro	Forero			NO	SI		
34	CC	4.326.979	Jorge William	Cardenas Arias			NO	SI		
35	CC	14.990.621	Alipio	Varela Reyes			NO	SI		
36	CC	80.361.629	Guillermo	Mesa Munoz			NO	SI		
37	CC	19.325.656	Henry	Urbano Lopez			NO	SI		
38	CC	19.279.994	Jorge	Herrera Montoya			NO	SI		
39	CC	19.222.697	Luis Ernesto	Moreno			NO	SI		
40	CC	71.970.929	Abel Augusto	Castillo Ubarnes			NO	SI		
41	CC	19.091.275	Arturo	Escobar Araque			NO	SI		
42	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI		
43	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			NO	SI		
44	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	SI		
45	CC	6.655.763	Jorge Oscar	Pena Duenas			NO	SI		
46	CC	19.138.104	Carlos Guillermo	Callejas Fuente			NO	SI		
47	CC	19.070.438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI		
48	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo			NO	SI		
49	CC	6.158.168	Jorge Oscar	Garcia			NO	SI		
50	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Rojas			NO	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 28-12-2024

Jornada: Día X Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Daik	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: Deporte, Psicología y Convivencia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17.025.492	Abadon	Rincon Velo		✓	NO			
2	CC	334.170	Manuel Jose	Cabuya Prieto		✓	SI			
3	CC	6.747.529	Roberto Arquimedes	Garcia Cifuentes		✓	NO			
4	CC	20.951.312	Ana Basilia	Naranjo Avila		✓	SI			
5	CC	17.178.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez		✓	NO			
6	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Urrea		✓	NO			
7	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez		✓	SI			
8	CC	19.178.431	Pablo Antonio	Garcia Forero		✓	NO			
9	CC	8.303.040	Jaime de Jesus	Tirado Cavilia		✓	NO			
10	CC	19.479.363	Rafael	Prieto		✓	NO			
11	CC	39.403.255	Rosa Emilia	Ramirez Martinez	ROSA	✓	NO			
12	CC	51.795.697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres	✓	SI			
13	CC	14.990.621	Alvaro	Urrutia Reyes		✓	NO			
14	CC	19.315.447	Jorge Arturo	Urueña		✓	NO			
15	CC	19.212.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora		✓	SI			
16	CC	79.256.438	Luis Fernando	Camelo		✓	SI			
17	CC	79.307.763	Orlando	Gutierrez Mora	Orlando Gutierrez Mora	✓	SI			
18	CC	2.755.984	Dorio Miguel	Vidal Diaz		✓	NO			
19	CC	6.760.729	Omar del Carmen	Caicedo		✓	NO			
20	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Tocq		✓	SI			
21	CC	11 337 016	Marco Antonio	Olaya Lopez		✓	NO			
22	CC	17.094.086	Aristel Jesus	Ortega Pacheco		✓	SI			
23	CC	19.365.413	German Mauricio	Quiroga Quintero		✓	NO			
24	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda		✓	SI			
25	CC	12.093.676	Leandro	Aya Macias		✓	NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jony Alexander Pacheco

Fecha: 28-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Angelo Cia	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Prevención de violencias	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
27	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tamayo Cortana			NO			
28	CC	41.402.707	Martha Luca	Machado Ramirez			SI			
29	CC	17.038.564	Alvaro	Forero			SI			
30	CC	71.970.929	Ariel Augusto	Castillo Ucarmos			NO			
31	CC	4.326.979	Jorge Willian	Cordoba Arias			SI			
32	CC	19.190.270	Ernesto	Dato Edava			SI			
33	CC	6.655.763	Jorge Cieco	Peña Duenas			SI			
34	CC	3.098.186	willian	Leon			SI			
35	CC	80.762.059	Jose Epinerio	Rancancio Perez			NO			
36	CC	19.499.431	Jairo Antonio	Heriric Hurtado			SI			
37	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Nogueira			SI			
38	CC	4923177	Carlos Alfaro	Rico			SI			
39	CC	5013123	Robinson	Tolles Cadena	NO Firma	Por cedula	NO			
40	CC	14958577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
41	CC	13876879	Luis Mariano	Bolaños Carmona			NO			
42	CC	16353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			SI			
43	CC	19.060.128	Gustavo	Morales Castro			NO			
44	CC	6.158.168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
45	CC	41.773.015	Aroca	Acevedo Ruiz			SI			
46	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
47	CC	77.162.129	Eurípides Antonio	Martinez	NO Firma	Por cedula	NO			
48	CC	19.010.438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
49	CC	8.248.026	Nelson de Jesus	Carmona Arrieta			NO			
50	CC	19.229.994	Jorge	Herera Montoya			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jony Alejandro Pedroza

Fecha: 29-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernan Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Psicosocial	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
2	CC	26.951.312	Ana Basilia	Noriega Avila			SI			
3	CC	5'013.123	Robinson	Tovio Cadena	NO FIRMA	Psicosocial	SI			
4	CC	17.025.492	Abraham	Rincon Vela			SI			
5	CC	17.038.564	Alvaro	Forero			SI			
6	CC	17.095.004	Olando	Toro Ortiz			SI			
7	CC	17.118.381	Edgardo	Gonzalez Ladino			SI			
8	CC	17.128.613	Victor Alfaro	Hernandez Rodriguez			SI			
9	CC	6.747.529	Rogelio	Gaona Cifuentes			SI			
10	CC	6.496.835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
11	CC	19.086.271	Pedro Antonio	Perez			SI			
12	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umana			SI			
13	CC	19.178.431	Pedro Antonio	Garcia Forero			SI			
14	CC	19.070.438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
15	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Ubaga			SI			
16	CC	91.470.929	Alfred Augusto	Castillo Ubaines			SI			
17	CC	19.294.091	Orlando	Osorio Toca			SI			
18	CC	19.212.061	Ignacio Eudoro	Quintana Mora			SI			
19	CC	79.256.438	Luis Fernando	Carmelo			SI			
20	CC	11.337.016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
21	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tamayo Montana			SI			
22	CC	19.091.275	Arturo	Escobar Araque.			SI			
23	CC	19.165.305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
24	CC	19.365.413	Germon Mauricio	Quintero Quintero			SI			
25	CC	19.417.768	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jonny Alexander Pacheco

Fecha: 29-12-2024

Jornada: Dia x Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Mariangel Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Juegos pasivos	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	19.474.490	Edilberto	Bergano Cumaco			SI			
27	CC	19.267.660	Carlos Alvo	Cardenas Pinzon			SI			
28	CC	17.094.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI			
29	CC	17.093.696	Lisandro	Ayo Macias			SI			
30	CC	19.364.816	Benjamin	Cardenas Herrera			SI			
31	CC	19.067.984	Guillermo	Londono Mayo			SI			
32	CC	19.176.884	Gustavo Alfredo	Cobdes Restrepo			SI			
33	CC	79286 294	Hernando Se	Sologga Chaduiro			SI			
34	CC	19.449.363	Rafael	Rueda			SI			
35	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya			NO			
36	CC	19.433.350	Osvaldo	Sequila Ocalle			NO			
37	CC	14212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO			
38	CC	c.869.000	Escelino	Paez Mendez			NO			
39	CC	6.655.263	Jorge Elece	Pena Duenas			NO			
40	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO			
41	CC	6.155.168	Jorge Elece	Garcia			NO			
42	CC	4.923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO			
43	CC	13.816.819	Luis Mariano	Barragan Gamora			NO			
44	CC	41.773.015	Aurora	Acevedo Rojas			NO			
45	CC	8305010	Jaime de Jesus	Tirado Carrillo			NO			
46	CC	19.060.128	Gustavo	Montes Castro			NO			
47	CC	17.192.966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
48	CC	14.183.238	Abadron	Tibambre Cadavid			NO			
49	CC	334.120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
50	CC	4326.979	Jorge Willian	Cardenas Arias			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Mairo Alejandro Ortiz

Fecha: 30-12-2024

Jornada: D A V

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Fernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Oviedo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas del cuidado	LINEA: Buenas practicas del autocuidado	LINEA:	LINEA:
1	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Ardila	ANACBNJ		SI	SI		
2	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	NO		
3	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Manecha			SI	SI		
4	CC	17128613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			NO	SI		
5	CC	6747529	Roberto Arquimedes	Gona Cifuentes			SI	NO		
6	CC	19086271	Pedro Antonio	Perez			SI	SI		
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
8	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentera Martinez			NO	NO		
9	CC	14990621	Alvaro	Varela Reyes			NO	NO		
10	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI		
11	CC	19272061	Ignacio Eutoro	Quintana Mora			SI	NO		
12	CC	79286284	Hernando	Sabogal Chavarro			SI	SI		
13	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI		
14	CC	12093676	Lisandro	Apa Macias			NO	SI		
15	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	SI	NO		
16	CC	17025492	Abraham	Rincon Vela			SI	NO		
17	CC	19094091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO		
18	CC	7479682	Carlos Guillermo	Tamayo Lanbana			NO	NO		
19	CC	17074096	Anstel Jesus	Ortega Pacheco			SI	NO		
20	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	SI		
21	CC	1967660	Carlos Arturo	Cardenas Anzon			NO	NO		
22	CC	3653904	Jorge Juan	Giraldo Cano			NO	NO		
23	CC	3078186	William	Leon			NO	NO		
24	CC	19212678	Eulises	Rubio Vasquez			NO	SI		
25	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pato Oveños			NO	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Maira Alejandra Diaz

Fecha 30-12-2024

Jornada Día X Noche

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Fernando Díaz	Nombre del Profesional: Manuel Ojeda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Barras prótesis cadera	LINEA: Manos y práctica de enganche	LINEA:	LINEA:
26	CC	43276979	Jorge William	Cardenas			NO	NO		
27	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI		
28	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO		
29	CC	41773015	Aurora	Acevedo Pulga			NO	NO		
30	CC	19067984	Guillermo	Londoño Moreno			NO	SI		
31	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huerfano			NO	NO		
32	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico			NO	SI		
33	CC	19229994	Jorge	Herrera Montoya			NO	NO		
34	CC	16353919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	NO		
35	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	SI		
36	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO		
37	CC	19091275	Arturo	Escobar Araque			NO	NO		
38	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO		
39	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO		
40	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO	NO		
41	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO	NO		
42	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO		
43	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO	NO		
44	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO	NO		
45	CC	71970929	Axel Augusto	Castillo Urbanes			NO	NO		
46	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO		
47	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO		
48	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarra			NO	NO		
49	CC	77162129	Eunades Antonio	Martinez	NO FIRMA	Pa Cedula	NO	NO		
50	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jony Alexander Pacheco

Fecha: 31-12-2024

Jornada: DIA X NOCHE

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Procesos de Cuidado	LINEA: Actividades lúdicas y expresivas	LINEA:	LINEA:
1	CC	20.951.372	Ana Basilia	Naranjo Avila	Ana Naranjo		SI	SI		
2	CC	3.051.253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			SI	SI		
3	CC	17.118.391	Edgardo	Cortes Ladino			SI	SI		
4	CC	6.747.529	Roberto	Cocora Ofuentes			SI	NO		
5	CC	17.178.613	Victor Alfonso	Hernandez Rodriguez			SI	SI		
6	CC	6.496.935	Guillermo	Betancourt Segura			SI	SI		
7	CC	39.403.755	Rosa Emilia	Rentería Molinos	ROSA		SI	NO		
8	CC	14.990.621	Alvaro	Cerda Reyes			SI	NO		
9	CC	4.263.389	Libardo Antonio	Bohorquez Sandoval			SI	SI		
10	CC	99.256.435	Luis Fernando	Camelo			SI	SI		
11	CC	99.307.763	Olando	Gutierrez Mora			SI	SI		
12	CC	19.375.447	Jorge Arturo	Velasco			SI	SI		
13	CC	19.291.091	Olando	Osorio Toca			SI	NO		
14	CC	19.479.360	Rafael	Puerto			SI	NO		
15	CC	19.417.268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI		
16	CC	11.174.946	Hernando	Diaz Urueta			SI	SI		
17	CC	2.869.000	Eccelino	Toca Mendez			SI	NO		
18	CC	8.260.446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI	SI		
19	CC	19.178.431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
20	CC	17.074.096	Aristel Jesus	Ortega Pacheco			SI	NO		
21	CC	19.096.291	Pedro Antonio	Perez			SI	SI		
22	CC	7.479.682	Carlos Guillermo	Tarazo Lombana			SI	NO		
23	CC	17.038.564	Alvaro	Forero			SI	SI		
24	CC	8.305.070	Jaime de Jesus	Tirado Aguirre			SI	NO		
25	CC	11.308.716	Gonzalo	Ruiz Moreno			SI	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jony Alexander Pacheco

Fecha: 31-12-2024

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heiver Diaz	Nombre del Profesional: Jose Copete	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: pinos pintados	LINEA: Manillas recicladas, cepillo	LINEA:	LINEA:
26	CC	13.447.950	Luis Fernando	Hernandez Ucria			SI	SI		
27	CC	19.212.618	Eulises	Rubio Vasquez			SI	SI		
28	CC	11.337.016	Marco Antonio	Olaya lopez			SI	SI		
29	CC	5013.123	Nelson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	SI	NO		
30	CC	38.232.379	Isabel	Ayala Rios			S.	SI		
31	CC	19.190.240	Ernesto	Daza Solaya			NO	SI		
32	CC	16.353.919	Pedro Jose	Cruz Valencia			NO	SI		
33	CC	79.286.284	Hernando	Sabogal chacon			NO	SI		
34	CC	19.091.275	Arturo	Escobar Arcos			NO	SI		
35	CC	41.402.707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO		
36	CC	6.158.169	Jorge Orece	Garcia			NO	SI		
37	CC	41.773.013	Alba	Acosta Puig			NO	NO		
38	CC	19.272.061	Ignacio Eudoro	Quintero Mora			NO	SI		
39	CC	19.229.994	Jorge	Herrera Montoya			NO	NO		
40	CC	4.923.177	Carlos Alfonso	Rico			NO	NO		
41	CC	19.060.128	Gustavo	Morales Castro			NO	SI		
42	CC	13.876.979	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO	NO		
43	CC	10060.732	Hector de Jesus	Abaute Rodas			NO	SI		
44	CC	11.298.309	Julio Cesar	Bernal			NO	SI		
45	CC	19.070.438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI		
46	CC	634.120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	NO		
47	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmora Pareja			NO	SI		
48	CC	19.067.984	Guillermo	Londoño Moreno			NO	NO		
49	CC	12.093.676	Lisandro	Ayala Macias			NO	NO		
50	CC	77.162.179	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	NO	NO		

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 SAMPER MENDOZA
Unidad Operativa:	SAMPER MENDOZA
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8228-2024

Costo fijo día persona:	$ 98.467	Costo variable día persona:	$ 14.867	Cobertura:	50
Periodo de ejecución:	1/12/2024	al	31/12/2024	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	1/12/2024	45,00	5	$ 74.335	$ 669.015	
2	2/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
3	3/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
4	4/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
5	5/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
6	6/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
7	7/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
8	8/12/2024	48,00	2	$ 29.734	$ 713.616	
9	9/12/2024	47,50	3	$ 37.168	$ 706.183	
10	10/12/2024	45,50	5	$ 66.902	$ 676.449	
11	11/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
12	12/12/2024	40,00	10	$ 148.670	$ 594.680	
13	13/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
14	14/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
15	15/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
16	16/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
17	17/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
18	18/12/2024	47,00	3	$ 44.601	$ 698.749	
19	19/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
20	20/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
21	21/12/2024	45,00	5	$ 74.335	$ 669.015	
22	22/12/2024	45,50	5	$ 66.902	$ 676.449	
23	23/12/2024	47,00	3	$ 44.601	$ 698.749	
24	24/12/2024	43,00	7	$ 104.069	$ 639.281	
25	25/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
26	26/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
27	27/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
28	28/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
29	29/12/2024	50,00	0	$ -	$ 743.350	
30	30/12/2024	49,50	1	$ 7.434	$ 735.917	
31	31/12/2024	46,00	4	$ 59.468	$ 683.882	
Total		1.499,00	51,00	758.217,00	22.285.633,00	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios Públicos	1	3.383.019	$ 3.383.019
Vigilancia	1	91	$ 91
Total			$ 3.383.110,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 147.700.500
Total Costos Variables Mes:	$ 22.285.633
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 3.383.110
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	$ 166.603.023



ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal



JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

FIRMA

Supervisión SDIS
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
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.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

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	
% Ejecución Física	96,00%
% Ejecución Financiera	95,27%
Fecha inicio	1/06/2024
Fecha fin	28/02/2025
COBERTURA	50
PLAZO DÍAS (MES 30)	270
PLAZO DÍAS CALENDARIO	273

Proyecto de inversión: Proyecto 7770 - Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente
Nombre del Servicio: Cuidado Transitorio Día-Noche
Nombre de la Unidad Operativa: Samper Mendoza
Nombre del Asociado / Contratista: Fundación Construyendo Futuro ONG
Convenio de Asociación / Contrato No: 8228-2024
Periodo de ejecución

Rubro/Ítem	Periodo ejecutado DICIEMBRE						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
	1/12/2024	31/12/2024	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31			
Costos Fijos	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	$ 5.133.210	$ 0	$ 3.992.496	-$ 1.140.714	$ 0	$ 0	$ 35.932.470	$ 0	$ 0
Profesional en Trabajo Social	$ 4.399.725	$ 0	$ 3.422.008	-$ 977.717	$ 0	$ 0	$ 30.798.075	$ 0	$ 0
Profesional en Psicología	$ 8.799.450	$ 0	$ 6.844.016	-$ 1.955.434	$ 0	$ 0	$ 61.596.150	$ 0	$ 0
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.399.725	$ 0	$ 3.422.008	-$ 977.717	$ 0	$ 0	$ 30.358.102	$ 0	$ 439.973
Profesional en Nutrición	$ 4.399.725	$ 0	$ 3.422.008	-$ 977.717	$ 0	$ 0	$ 30.798.075	$ 0	$ 0
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4.399.725	$ 0	$ 3.422.008	-$ 977.717	$ 0	$ 0	$ 30.798.075	$ 0	$ 0
Auxiliares de enfermería	$ 9.782.760	$ 0	$ 7.608.813	-$ 2.173.947	$ 0	$ 0	$ 68.479.320	$ 0	$ 0
Profesional en artes plásticas u afines	$ 4.399.725	$ 0	$ 3.422.008	-$ 977.717	$ 0	$ 0	$ 30.798.075	$ 0	$ 0
Técnico Facilitadores- as	$ 9.782.760	$ 0	$ 7.608.813	-$ 2.173.947	$ 0	$ 0	$ 68.479.320	$ 0	$ 0
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 2.445.690	$ 0	$ 1.902.203	-$ 543.487	$ 0	$ 0	$ 17.119.830	$ 0	$ 0
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 9.125.732	$ 0	$ 7.097.791	-$ 2.027.941	$ 0	$ 0	$ 63.575.933	$ 0	$ 304.191
Servicios generales	$ 13.688.598	$ 0	$ 10.646.687	-$ 3.041.911	$ 0	$ 0	$ 95.820.186	$ 0	$ 0
Subtotal Recurso Humano	$ 80.756.825	$ 0	$ 62.810.859	-$ 17.945.966	$ 0	$ 0	$ 564.553.611	$ 0	$ 744.164
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 22.219.800	$ 0	$ 17.282.066	-$ 4.937.734	$ 0	$ 0	$ 150.600.866	$ 0	$ 4.937.734
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4.414.428	$ 2.734.821	$ 3.433.444	-$ 980.984	$ 2.127.083	-$ 607.738	$ 29.920.012	$ 19.143.747	$ 980.989
Servicios publicos e internet (VI)	$ 6.526.331	$ 0	$ 7.707.272	$ 1.180.941	$ 0	$ 0	$ 29.871.049	$ 0	$ 39.494.401
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	$ 15.871.600	$ 0	$ 12.344.577	-$ 3.527.023	$ 0	$ 0	$ 107.574.177	$ 0	$ 3.527.023
Bienes consumibles (III)	$ 1.450.394	$ 9.073.905	$ 1.128.084	-$ 322.310	$ 7.057.482	-$ 2.016.423	$ 9.205.997	$ 63.517.335	$ 946.764
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.014.259	$ 0	$ 1.057
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)	$ 13.079.350	$ 0	$ 13.079.441	$ 91	$ 0	$ 0	$ 72.371.909	$ 0	$ 1.003
Subtotal Costos Fijos	$ 144.318.728	$ 11.808.726	$ 117.785.743	-$ 26.532.985	$ 9.184.565	-$ 2.624.161	$ 983.111.880	$ 82.661.082	$ 50.633.135
Costos Variables									
Elementos de aseo personal (V)	$ 3.086.441	$ 3.781.977	$ 2.502.494	-$ 583.947	$ 3.065.934	-$ 716.043	$ 21.406.393	$ 26.306.059	$ 631.707
Alimentos (VI)	$ 19.199.192	$ 18.911.384	$ 15.562.170	-$ 3.637.022	$ 15.329.670	-$ 3.581.714	$ 131.877.572	$ 131.225.324	$ 5.169.928
Subtotal Costos Variables	$ 22.285.633	$ 22.693.361	$ 18.064.664	-$ 4.220.969	$ 18.395.604	-$ 4.297.757	$ 153.283.965	$ 157.531.383	$ 5.801.635
Costos por realización									
Subtotal por costos por realización / Causación	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:	-$ 1.338	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 5.405	$ 0	$ 5.405
Total costos:	$ 166.603.023	$ 34.502.087	$ 135.850.407	-$ 30.753.954	$ 27.580.169	-$ 6.921.918	$ 1.136.390.440	$ 240.192.465	$ 56.440.175
							$ 454.759.547	$ 68.965.726	$ 868.073.981

Recursos No Ejecutados Por Costo							Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos	$ -26.532.985	$ -2.624.161					-$ 158.779.543	-$ 18.369.127	-$ 158.779.543
Recursos No ejecutados- Mes Costos	$ -4.220.969	$ -4.297.757					-$ 28.579.510	-$ 30.542.379	-$ 28.579.510
Recursos No ejecutados- Mes costos por	$ -	$ -					$ 0	$ 102.402.300	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar	-$ 30.753.954	-$ 2.624.161	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	-$ 187.359.053		-$ 187.359.053

Observaciones:

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - 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:	8228 de 2024
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Periodo del informe:	01/12/2024 AL 31/12/2024

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	FEFD11430	Dueñas Sisa Uriel	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	1.142.000,00	$ 1.142.000
1	FCF2637	José Luis López	Costos fijos	Mantenimiento Inmueble	3.450.000,00	$ 3.272.428
1	38674458815	Empresa de acueducto y alacantarillado	Costos fijos	Servicios Públicos	3.914.130,00	$ 3.914.130
1	3348	Enel	Costos fijos	Servicios Públicos	1.229.210,00	$ 1.229.210
1	BEC412769418	Colombia Telecomunicaciones	Costos fijos	Servicios Públicos	165.989,00	$ 144.925
1	FEV22933	Gas Colombia S.A ESP	Costos fijos	Bienes consumibles	565.117,40	$ 565.117
2	FEV23226	Gas Colombia S.A ESP	Costos fijos	Servicios Públicos	636.752,00	$ 636.752
3	FCF2642	Yolanda López	Costos fijos	Bienes consumibles	57.000,00	$ 57.000
4	PAFV13004	Power Andina	Costos fijos	Bienes consumibles	886.400,00	$ 886.400
5	FE1P14633	Luis Fernanso Zuluaga	Costos fijos	Bienes consumibles	110.000,00	$ 110.000
6	1FE138146	Inversiones Vadisa	Costos fijos	Bienes consumibles	108.000,00	$ 29.994
7	FE 1321	Covisur de Colombia LTDA	Costos fijos	Vigilancia	13.079.350,00	$ 13.079.350
8	AE 34673	Aseoemmanuel	Costos variables	Elementos de aseo personal	2.669.450,00	$ 2.669.450
9	FCF2768	Yolanda López	Costos variables	Elementos de aseo personal	420.000,00	$ 416.991
10	G9L055520	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	158.200,00	$ 158.200
11	GQ2J142	El Porvenir Supermercado	Costos variables	Alimentos	1.233.050,00	$ 1.233.050
12	GQ2J144	El Porvenir Supermercado	Costos variables	Alimentos	496.600,00	$ 496.600
13	G3O959721	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	28.740,00	$ 28.740
14	G3O960330	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	505.650,00	$ 505.650
15	LDC-1099	Luz Dary Cuevas	Costos variables	Alimentos	1.784.700,00	$ 1.784.700
16	FE470	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.548.570,00	$ 1.548.570
17	GQ3J127	Supermercado el Porvenir	Costos variables	Alimentos	270.750,00	$ 270.750
18	LDC-1101	Luz Dary Cuevas	Costos variables	Alimentos	1.815.930,00	$ 1.815.930
19	G3O962675	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	493.250,00	$ 493.250
20	FE 475	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.560.150,00	$ 1.560.150
21	FEOC 41047	Omar Hernán Barrera Castillo	Costos variables	Alimentos	135.000,00	$ 135.000
22	FEVC5854	Costamar	Costos variables	Alimentos	285.060,00	$ 285.060
23	G3O965038	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	27.900,00	$ 27.900
24	K2W014945	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	325.080,00	$ 313.380
25	FE 479	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.936.210,00	$ 1.936.210
26	G4O029326	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	25.950,00	$ 25.950
27	G3O966606	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	230.400,00	$ 230.400
28	FEVC5863	Costamar	Costos variables	Alimentos	501.850,00	$ 501.850
29	FEVC5865	Costamar	Costos variables	Alimentos	461.798,00	$ 461.798
30	LDC-1104	Luz Dary Cuevas	Costos variables	Alimentos	1.600.240,00	$ 1.600.240
31	FE 485	Arnulfo Viasus Salamanca	Costos variables	Alimentos	1.493.110,00	$ 1.493.110
32	G3O968267	D1 SAS	Costos variables	Alimentos	513.400,00	$ 513.400
33	GQ7J119	Supermercado el Provenir	Costos variables	Alimentos	34.650,00	$ 34.650
34	LDC-1106	Luz Dary Cuevas	Costos variables	Alimentos	3.004.180,00	$ 1.744.654
						$ 0
					TOTAL GENERAL	$ 47.352.939
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 25.067.306
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 22.285.633
					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 8228-2024

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
NIT 900300195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 9003010195-2 en la ejecución del convenio No. 8228 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 8228 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 31 de diciembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de diciembre de 2024. //INFORME GESTIÓN 8228-2024 DICIEMBRE 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.1 Talento Humano	$	80.756.825,00
TOTAL, RUBRO	**$**	**80.756.825,00**
EN LETRAS: OCHENTA MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE		

1. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de diciembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de diciembre. 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: VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS DIECINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE		

2 mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de diciembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de diciembre. Reparaciones locativas de acuerdo al plan correctivo y de mantenimiento formato FOR-PSS-417 //01. INFORME GESTIÓN 8228-2024 DICIEMBRE 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 VEINTIOCHO PESOS M/CTE		

3 Servicios Públicos

Periodo: Del 1 al 31 de diciembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de diciembre. Servicio de energía, gas, comunicaciones e internet. //INFORME GESTIÓN 8228-2024 DICIEMBRE 2024/1 Informe Financiero// 4. Costos Fijos/4.3 Servicios Públicos	$	6.526.331,00
TOTAL RUBRO	**$**	**6.526.331,00**
EN LETRAS: SEIS MILLONES QUINIENTOS VEINTISÉIS MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE		

4 Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de diciembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de diciembre. (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona diciembre, 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 Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE		

5. Bienes Consumible

Periodo: Del 1 al 31 de diciembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8228 de 2024. Del 1 al 31 de diciembre. (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 8228-2024 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 MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE		

6. Vigilancia

La Fundación Construyendo Futuro, a partir del día 01 de diciembre 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 8228-2024 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	4101230-4296559
SERVICIO CONTRATADO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA- CONTRATO N° 045-2024
FECHA CONTRATO	01 de junio de 2024 al 30 de diciembre de 2024.
VIGILADO	Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada licencia de funcionamiento número 20184100049157 del 02 de diciembre de 2018.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$103,711,456

Periodo: Del 1 al 31 de diciembre de 2024		
VALOR EJECUCION MENSUAL SDIS Convenio 8228 de 2024 Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 30 de diciembre del 2024 IV) El cálculo para el rubro de vigilancia se tomó de acuerdo con la Circular Externa No. 20230300001105 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	$	13.079.350,00
TOTAL RUBRO	**$**	**13.079.350,00**
EN LETRAS: TRECE MILLONES SETENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA 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 31 dediciembre 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	$ 2.445.690
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 9.125.732
Servicios generales	$ 13.688.598
Subtotal recurso Humano	**$ 80.756.825**
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 22.219.800
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 4.414.428
Servicios publicos e internet (VI)	$ 6.526.331
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	**$ 144.318.728**

La presente certificación se expide el primer (1) día del mes de enero de 2025.

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° 8228 de 2024 para el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de diciembre de 2024 y el 31 de diciembre 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 900.300.195-2, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8228 de 2024, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8228 – 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 diciembre al 31 de diciembre de 2024 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8228 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

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

Ejecución aportes Fundacion Construyendo Futuro para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de diciembre de 2024	
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 2.734.821
Bienes consumibles (III)	$ 9.073.905
TOTAL COSTOS FIJOS	$ 11.808.726
Elementos de aseo personal (V)	$ 3.781.977
Alimentos (VI)	$ 18.911.384
TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 22.693.361
TOTAL EJECUTADO	**$ 34.502.087**

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 Samper Mendoza ubicada en la Cl 24 19B 16, 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 Samper Mendoza.

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 Samper Mendoza.

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 $3.781.977 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

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 Samper Mendoza. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de diciembre de 2024. Se cargo a este rubro el valor de $18.911.384 para centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.

La presente certificación se expide el primer (1) de enero de 2025.

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 47604-T

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código: FOR-PSS-214	
Versión:1	
Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022	
Página:1 de 1	

Convenio de Asociación y/o Contrato Intera	CONVENIO DE ASOCIACION 8228 de 2024
Nombre del servicio	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE
Nombre del asociado	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO
Nombre de la unidad oper	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Cobertura:	50 CUPOS
Período de repor	01/12/2024 AL 31/12/2024

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 Soiales				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	52727599	IVON	ANDREA	CAMPOS	REY	Coordinadora	1/06/2024	28/02/2025	Prestación de servicios	$ 5.133.210								$ 2.053.284	$ 256.661	$ 328.525	2	$ 21.436		$ 49.586			$ 5.083.624	$ 5.133.210	$ -	30		
2	1013650275	PAOLA	ANDREA	FORERO	CEBALLOS	Profesional en Trabajo Social	1/06/2024	28/02/2025	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	79571113	RAFAEL	RODRIGUEZ	GRIMALDI		Profesional en Psicologo	1/06/2024	28/02/2025	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	1023861607	DIANA	XIMENA	PINEDA	SANCHEZ	Profesional en Psicologa	1/06/2024	28/02/2025	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	52023360	DALIA	AZUCENA	CAJAMARCA	OLARTE	Profesional en Terapia Ocupacional	7/06/2024	28/02/2025	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	1129570088	CLAUDIA	PATRICIA	PEÑATE	TOVAR	Profesional en Nutrición	1/06/2024	28/02/2025	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	1032367287	HERNANDO	ORTIZ	BOHORQUEZ		Profesional Deportes, Educación Física y Recreación	1/06/2024	28/02/2025	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	80011300	WILLIAN	ENRIQUE	CARDENAS	AVENDAÑO	Auxiliar de enfermeria	1/06/2024	28/02/2025	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	1000622337	LAURA	FERNANDA	HERNANDEZ	PINTO	Auxiliar de enfermeria	1/06/2024	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	1032432580	ALBA	ROCIO	BARRERA	RODRIGUEZ	Auxiliar de enfermeria	1/06/2024	28/02/2025	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	1072446653	MANUEL	FERNANDO	ORJUELA	ZONA	Auxiliar de enfermeria	1/06/2024	28/02/2025	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	1024539815	JULIAN	ARTURO	HERRERA	FERNANDEZ	Profesional en artes plásticas u afines	1/06/2024	28/02/2025	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	52718235	JULIA	LILIANA	LOPEZ	GOMEZ	Facilitadora	1/06/2024	28/02/2025	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	53038703	INGRID	IVONNE	BORDA	SIERRA	Facilitadora	1/06/2024	28/02/2025	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	1031171711	LEIDY	JOHANA	MACIAS	LARA	Facilitadora	1/06/2024	28/02/2025	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	1031153250	JONNY	ALEXANDER	PACHECO	CUCUNUBA	Facilitador	1/06/2024	28/02/2025	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	1024535017	MAIRA	ALEJANDRA	DIAZ	GUTIERREZ	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1/06/2024	28/02/2025	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		
18	52740185	JOHANNA	MARCELA	BELTRAN		Operaria de Cocina	4/08/2024	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	50849770	CADIZ	MARIA	ZABALETA	COGOLLO	Operaria de Cocina	1/06/2024	28/02/2025	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	1005438054	ANA	MARCELA	OSORIO	PEREZ	Operaria de Cocina	1/06/2024	28/02/2025	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	51821481	GLORIA	JANETH	MORENO	ZAPATA	Operaria de Cocina	3/08/2024	28/02/2025	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	1026571781	DIANA	MARIA	ALVEAR	RICO	Operarios de Serv generales	1/06/2024	28/02/2025	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	1013593620	JUAN	MAURICIO	RAMIREZ	LEON	Operarios de Serv generales	7/11/2024	28/02/2025	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	1033719370	CINDY	LORENA	QUINTERO	CARREÑO	Operarios de Serv generales	1/06/2024	28/02/2025	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	1001275797	NICOLL	DAYAN	RAMIREZ	CABALLERO	Operarios de Serv generales	1/06/2024	28/02/2025	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	1005627563	MARIA	MELISA	HERNANDEZ	PEREZ	Operarios de Serv generales	1/06/2024	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	79767659	JOHN	FREDY	CARANTON	SALAMANCA	Operarios de Serv generales	1/06/2024	28/02/2025	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		
									30	$ 80.756.825	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 39.072.514	$ 4.884.064	$ 6.251.602		$ 407.917	$ -	$ 780.098	$ -	$ -	$ 79.976.727	$ 80.756.825	$ -			

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	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	calle 39 c # 2 i 30 sur	000000000	ivonrey11@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	15/11/2024	81721134	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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

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	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY		calle 39 c # 2 i 30 sur	000000000	ivonrey11@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-11	2024-11	I	15/11/2024	81721134	$606.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	52727599	CAMPOS REY IVON ANDREA	59	0			N																	230201	2.053.284	328.600	0	0	0	0	EPS017	2.053.284	256.700	14-23	2.053.284	2	21.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1013650275		FORERO CEBALLOS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR 41-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1036432887	9476807165	I	2024/12/17	2024/11/08	NEQUI	0	$555,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$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			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$18,400		$0	$0
1	CC	1013650275	FORERO PAOLA	230301	30	$1,759,890	$281,600	EPS017	30	$1,759,890	$220,000	CCF24	30	$1,759,890	$35,200	14-23	30	$1,759,890	$18,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890	$18,400		$0	$0

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 1013650275		FORERO CEBALLOS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR 41-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1036432887	9476807165	I	2024/12/17	2024/11/08	NEQUI	0	$555,200

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
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
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$555,200	$0	$0	$555,200

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 79571113		RODRIGUEZ GRIMALDI RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 24 9 62	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	5842038	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	02971667	9477486242	I	2024/12/04	2024/12/06	BANCO DE OCCIDENTE	2	$545,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	79571113	RODRIGUEZ RAFAEL	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS037	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,760,000	$42,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,760,000**	**$281,600**			**$1,760,000**	**$220,000**			**$0**	**$0**			**$1,760,000**	**$42,900**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,600	$400	$0	$282,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$281,600	$400	$0	$282,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,900	$100	$0	$43,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,900	$100	$0	$43,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$300	$0	$220,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$220,000	$300	$0	$220,300
TOTAL				**1**	**$544,500**	**$800**	**$0**	**$545,300**

2024/12/07 09:09 AM

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	1023861607	DIANA XIMENA PINEDA SANCHEZ	Carrera 10 # 8 - 55 sur	3133280566	dixipisa1986@hotmail.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	
2024-11	2024-11	I	25/11/2024	82027266	$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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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
230301	Porvenir	800224808-8	281.600	0	0	0	0	0	0		281.600	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	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	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023861607	DIANA XIMENA PINEDA SANCHEZ		Carrera 10 # 8 - 55 sur	3133280566	dixipisa1986@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2024-11	2024-11	I	25/11/2024	82027266	$520.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	1023861607	PINEDA SANCHEZ DIANA XIMENA	59	0			N																	230301	1.760.000	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.760.000	220.000	14-23	1.760.000	2	18.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 52023360		CAJAMARCA OLARTE DALIA AZUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 137-52A-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6158514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100781593	9477926883	I	2024/12/13	2024/12/04	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$520,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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 52023360	CAJAMARCA DALIA	25-14	30	$1,759,890	$281,600	EPS037	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

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 52023360		CAJAMARCA OLARTE DALIA AZUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 137-52A-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6158514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1100781593	9477926883	I	2024/12/13	2024/12/04	SCOTIABANK COLPATRIA	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				1	$520,000	$0	$0	$520,000

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 10:49:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068089262

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810853282

PAGADO 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR		
Documento	CC1129570088	**Dirección**	CL 49B SUR #9 A - 94 TO 1 AP 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185170413
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 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 Ministerio	Total
CC 1129570088	CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.735.900	$ 277.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.735.900	$ 217.000	1,044	$ 1.735.900	$ 18.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.000

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
$ 1.735.900	$ 1.735.900	$ 1.735.900	$ 0	$ 277.800	$ 217.000	$ 18.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 513.000	$ 0	$ 513.000

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.

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 1032367287		ORTIZ BOHORQUEZ HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 79 # 10 D 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4795604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1070520321	9477750410	I	2024/12/19	2024/11/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$555,200

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$18,400		$0	$0		$555,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$18,400		$0	$0		$555,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$18,400		$0	$0		$555,200
1	CC	1032367287	ORTIZ HERNANDO																	25-14	30	$1,759,890	$281,600	EPS002	30	$1,759,890	$220,000	CCF21	30	$1,759,890	$35,200	14-23	30	$1,759,890	1.044%	$18,400	30	$0	$0	No	$555,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,759,890	$281,600			$1,759,890	$220,000			$1,759,890	$35,200			$1,759,890		$18,400		$0	$0		$555,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032367287		ORTIZ BOHORQUEZ HERNANDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 79 # 10 D 95	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4795604	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1070520321	9477750410	I	2024/12/19	2024/11/25	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$555,200

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,200	$0	$0	$35,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$220,000	$0	$0	$220,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				**1**	**$555,200**	**$0**	**$0**	**$555,200**

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO
No. Identificación: CC80011300
Dirección: CALLE 15 N 119 A 40
Telefono: 16570417
Correo: wcardenas1103@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 81791895

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO
Tipo y número de identificación	CC80011300
Número de planilla	81791895
Fecha pago	2024-11-15
Número de autorización pago	1833156
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	384100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	13600	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

81791895

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 80011300
APELLIDOS Y NOMBRES: WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	13600	0

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

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 08:29:46 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068103466

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810567708

PAGADO 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA FERNANDA HERNANDEZ		
Documento	CC1000622337	**Dirección**	CL 39S SUR #2 J - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015582700
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 Ministerio	Total
CC 1000622337	LAURA FERNANDA HERNANDEZ PINTO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) 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

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-08, 04:11:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067242376

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810395925

PAGADO 08/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ		
Documento	CC1032432580	**Dirección**	CL 73A SUR #14 P - 10 PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057721563
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 Ministerio	Total
CC 1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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.

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA
No. Identificación: CC1072446653
Dirección: CALLE 63 SUR # 14-84 E
Telefono: 9091787
Correo: MANOLO6854@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 82170057

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA
Tipo y número de identificación	CC1072446653
Número de planilla	82170057
Fecha pago	2024-12-03
Número de autorización pago	1844094
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS005	Sanitas EPS	162500	1

82170057

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1072446653
APELLIDOS Y NOMBRES: MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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

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 1024539815		HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 46A #68f 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053702558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1048919375	9477173735	I	2024/12/05	2024/11/14	NEQUI	0	$520,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$18,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$18,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$18,400		$0	$0
1	CC	1024539815	HERRERA JULIAN	230301	30	$1,760,000	$281,600	EPS002	30	$1,760,000	$220,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,760,000	$18,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,760,000	$281,600			$1,760,000	$220,000			$0	$0			$1,760,000	$18,400		$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 1024539815		HERRERA FERNANDEZ JULIAN ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 46A #68f 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3053702558	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1048919375	9477173735	I	2024/12/05	2024/11/14	NEQUI	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$220,000	$0	$0	$220,000
TOTAL				**1**	**$520,000**	**$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 52718235		LOPEZ GOMEZ JULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 138A- 102A -22	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
2024-11	2024-11	52379791	9476557939	I	2024/12/09	2024/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$410,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$13,600		$0	$0
1	CC 52718235	LOPEZ JULIA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS001	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	$13,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$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 52718235		LOPEZ GOMEZ JULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 138A- 102A -22	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
2024-11	2024-11	52379791	9476557939	I	2024/12/09	2024/11/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$410,100

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,100	$0	$0	$410,100

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-11-08, 01:16:49 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1067255196

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822604160

PAGADO 08/11/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRID IVONNE BORDA SIERRA		
Documento	CC53038703	**Dirección**	CR 36A #15 A - 34 SOACHA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123046932
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 Ministerio	Total
CC 53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 08:56:59 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068292231

Periodo Cotización: noviembre de 2024 Periodo Servicio: noviembre de 2024 Referencia pago 8835806650

PAGADA 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA MACIAS LARA		
Documento	CC1031171711	Dirección	CR 157B #131 A - 18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3226345570
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 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 Ministerio	Total
CC 1031171711	LEIDY JOHANA MACIAS LARA	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.300.000	$208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.300.000	$162.500	0.522	$1.300.000	$6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300

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)	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	$6.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$377.300	$0	$377.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 12:09:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068285144

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810258437

PAGADO 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JONNY ALEXANDER PACHECO CUCUNUBA		
Documento	CC1031153250	**Dirección**	CR 12G #40 B - 01 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3103100855
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 Ministerio	Total
CC 1031153250	JONNY ALEXANDER PACHECO CUCUNUBA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

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	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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.

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-04, 08:29:01 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1068551767

Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

Cliente:

PAGADA 2024-12-04

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAIRA ALEJANDRA DIAZ GUTIERREZ				
Documento	CC 1024535017	Dirección	CL 60B SUR #74 - 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227465256		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1024535017		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					DIAZ GUTIERREZ MAIRA ALEJANDRA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230801		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-23	2	1,044 %	$ 1.300.000	$ 13.600	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 13.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 384.100

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!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52740185
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOHANNA MARCELA BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 50BSUR#5-30	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4580100515**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2024		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/05		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9990962681

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 208.000
SUBTOTALES:										**$ 208.000**	**$ 0**	**$ 208.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 0	$ 0	$ 162.500
SUBTOTALES:													**$ 162.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 162.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 26.000	$ 0	$ 26.000
SUBTOTALES:			**$ 26.000**	**$ 0**	**$ 26.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52740185	BELTRAN JOHANNA MARCELA	INDEPEND		$ 1.300.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500				$ 0	$ 0	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL **$ 396.500**

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 1026571781		ALVEAR RICO DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra78ibis#50-86sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227196707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1101425439	9478154574	I	2024/12/18	2024/12/05	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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	$6,800		$0	$0
1	CC	1026571781	ALVEAR DIANA	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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

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 1026571781		ALVEAR RICO DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra78ibis#50-86sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3227196707	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1101425439	9478154574	I	2024/12/18	2024/12/05	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$377,300

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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	CADIZ MARIA ZABALETA COGOLLO
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	CC-50849770
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2024-12-04
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-50849770
NOMBRE EMPLEADO	CADIZ MARIA ZABALETA COGOLLO
EPS	Asociacion Mutual SER ESS EPS - MOV
AFP	Sin AFP
CAJA COMPENSACIÓN	Sin CCF
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	8633648373
REFERENCIA PAGO(PIN)	8651506911
TIPO PLANILLA	I
PERÍODO PENSIÓN	2024-11
PERÍODO SALUD	2024-11
TIPO COTIZANTE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
SUBTIPO COTIZANTE	Cotizante indemnización sustitutiva o devolución de saldos
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1889001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
0	0	0,0000000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.300.000	0,1250000	$ 162.500	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.300.000	0,0052200	$ 6.800	900310195

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
0	0	0,0000000	$ 0	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 169.300

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 1005438054		OSORIO PEREZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20#62-87sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4839635	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102390320	9477852145	I	2024/12/12	2024/12/05	NEQUI	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$6,800		$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	$6,800		$0	$0
1	CC	1005438054	OSORIO ANA	231001	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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

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 1005438054		OSORIO PEREZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20#62-87sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4839635	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102390320	9477852145	I	2024/12/12	2024/12/05	NEQUI	0	$377,300

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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	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 51821481		MORENO ZAPATA GLORIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR87M#59-70SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142091143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000001271	9478171254	I	2024/12/18	2024/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	$176,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	51821481	MORENO GLORIA		0	$0	$0	EPS010	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 51821481		MORENO ZAPATA GLORIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR87M#59-70SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142091143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1000001271	9478171254	I	2024/12/18	2024/12/05	BANCO DE BOGOTA	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
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$176,100	$0	$0	$176,100

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-12-04, 10:31:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822683913

Fecha limite de pago: 2024-12-05

PAGADO 04/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN MAURICIO RAMIREZ LEON				
Documento	CC1013593620	**Dirección**	CALLE 86 #95 23		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015279147		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

IMPORTANTE: SEÑOR APORTANTE, POR FAVOR VERIFIQUE LA LIQUIDACIÓN ANTES DE REALIZAR EL PAGO, Simple S.A., da por entendido que, de realizar el pago con esta planilla, usted está de acuerdo con la información consignada, en consecuencia, la atención de cualquier inconsistencia con las administradoras es su responsabilidad. Recuerde realizar el pago de sus aportes al Sistema General de Seguridad Social dentro de las fechas establecidas y evite posibles inconvenientes en la prestación de los servicios con sus administradoras. Por favor tenga en cuenta que los pagos realizados después de las 3.00 p.m., se harán efectivos el siguiente día hábil.

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	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	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013593620	RAMIREZ LEON JUAN MAURICIO	59	00	X															0	24	24	24	0	PORVENIR	$ 1.040.000	$ 166.400	FAMISANAR EPS	$ 1.040.000	$ 130.000	POSITIVA DE SEGUROS	$ 1.040.000	$ 10.900	NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 1.040.000	$ 0	$ 166.400	$ 0	$ 0	$ 130.000	$ 10.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.300	$ 0	$ 307.300

IV.INFORMACION

Día hábil de pago sin mora
4

Periodo cotización salud											
Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Centro de Servicios Cafam - Supermercados Colsubsidio

8888226839130000000991231

Mibanco - Corresponsables AKI - Supermercados Comfandi - Almacenes Grupo Éxito

(415)7709998485884(8020)8822683913(3900)0000000(96)20991231

MEDIOS DE PAGO PRESENCIALES Corresponsales: Punto de pago - Punto Red - AKI (MiBanco) - MOViiRED / Centro de Servicios: Cafam Suba / Supermercados: Tiendas Cencosud (Jumbo, Metro y Spid) - Colsubsidio - Comfandi / App: MOVii – ClaroPAY / Bancos: Mibanco - Banco de Occidente. Consulta otros medios de pago en: https://pagosimple.com/puntos-de-recaudo/

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 1033719370		QUINTERO CARREÑO CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera5 K No. 48H-57 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390123	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	01989068	9478537158	I	2025/01/20	2024/12/05	BANCO DE OCCIDENTE	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	1033719370	QUINTERO CINDY	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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

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 1033719370		QUINTERO CARREÑO CINDY LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera5 K No. 48H-57 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7390123	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	01989068	9478537158	I	2025/01/20	2024/12/05	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

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 1001275797		RAMIREZ CABALLERO NICOLL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 z bis sur 5 d 26	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
2024-11	2024-11	1068227041	9477127614	I	2024/12/23	2024/11/22	NEQUI	0	$384,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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	1001275797	RAMIREZ NICOLL	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	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 1001275797		RAMIREZ CABALLERO NICOLL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 48 z bis sur 5 d 26	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
2024-11	2024-11	1068227041	9477127614	I	2024/12/23	2024/11/22	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
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	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 1005627563		HERNANDEZ PEREZ MELISSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8D # 160-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218867411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102149090	9477933296	I	2024/12/13	2024/12/05	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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	$31,700		$0	$0
1	CC	1005627563	HERNANDEZ MELISSA	230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$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 1005627563		HERNANDEZ PEREZ MELISSA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 8D # 160-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3218867411	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1102149090	9477933296	I	2024/12/13	2024/12/05	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$402,200

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	$31,700	$0	$0	$31,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$31,700	$0	$0	$31,700
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**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79767659		CARANTON SALAMANCA JOHN FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 M# 69 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132545481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103078639	9477940664	I	2024/12/13	2024/12/05	NEQUI	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	79767659 CARANTON JOHN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	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 79767659		CARANTON SALAMANCA JOHN FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 M# 69 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132545481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1103078639	9477940664	I	2024/12/13	2024/12/05	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$384,100**	**$0**	**$0**	**$384,100**

CONSULTA DE TRANSACCIONES

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2025/01/01
Fecha Final	2025/01/06
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
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460064330	*2422065*	80011300	WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVRND	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050673	*2259395*	50849770	CADIZ MARIA ZABALETA COGOLLO	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370112542	*2422065*	1024535017	MAIRA ALEJANDRA DIAZ GUTIERREZ	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480060367	*4357224*	1129570088	CLAUDIA PATRICIA PENATE TOVAR	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980009799	*2422065*	1072446653	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370127243	*2259395*	51821481	GLORIA JANETH MORENO ZAPATA	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066941	*4357224*	1013650275	PAOLA ANDREA FORERO CEBALLOS	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980034870	*2259395*	79767659	JOHN FREDY CARANTON SALAMANCA	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066917	*4357224*	52023360	DALIA AZUCENA CAJAMARCA OLARTE	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049279	*4357224*	1023861607	DIANA XIMENA PINEDA SANCHEZ	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480060193	*4357224*	1024539815	JULIAN ARTURO HERRERA FERNANDE	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480056498	*2259395*	1033719370	CINDY LORENA QUINTERO CARRENO	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049519	*2259395*	1005438054	ANA MARCELA OSORIO PEREZ	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049345	*2422065*	1031171711	LEIDY JOHANA MACIAS LARA	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430056762	*2422065*	53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480060417	*2259395*	1001275797	NICOLL DAYAN RAMIREZ CABALLERO	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480031020	*4357224*	79571113	RAFAEL RODRIGUEZ GRIMALDI	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050731	*2259395*	1026571781	DIANA MARIA ALVEAR RICO	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480058098	*2422065*	1000622337	LAURA FERNANDA HERNANDEZ PINTO	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980010177	*5083624*	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050822	*2422065*	1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480031582	*2259395*	1013593620	JUAN MAURICIO RAMIREZ LEON	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050632	*2422065*	52718235	JULIA LILIANA LOPEZ GOMEZ	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480055912	*2422065*	1031153250	JONNY ALEXANDER PACHECO CUCUNU	Aceptada	2025/01/03	Nomina Propia
19923584	1233795	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050723	*4357224*	1032367287	HERNANDO ORTIZ BOHORQUEZ	Aceptada	2025/01/03	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. 8228 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 diciembre de 2024, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

La presente se expide en Bogotá D.C., el primer (1) día de enero de 2025.

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. 1137

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	20/01/2025, 21:44
Expedición	20/01/2025, 21:48
Vencimiento	20/01/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	8228-2024	Servicios, Séptimo cobro, Convenio de Asociación 8228-2024, Centro de cuidado transitorio Samper Mendoza.	1.00	166,603,023.00	166,603,023.00	166,603,023.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Ciento sesenta y seis millones seiscientos tres mil veintitres pesos m/cte

Total Bruto	166,603,023.00
Total a Pagar	166,603,023.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Efectivo - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-01-20 por $ 166,603,023.00

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: 3ae95cb17672c44254b2c574d345763354ceea5f3957d17d90db14c873964dab1269d7dfaa7958662dc799b3497efca5

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