MULTIÉTNIAS

CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES

NIT. 830.018.406-7

CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. 830018406-7
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE QUIROGA

Bogotá, 05 de febrero de 2025

BOGOTÁ Fecha: 2025-02-19 15:53:47
Radicado: E2025008651

Dependencia: 43 Fol
Documental
Para: MULTIETNIAS
De: SUBDIRECCION PARA LA VEJEZ
Folios: 1 Anexos: 1

Doctora
NATALIA MARTINEZ PARDO
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
Convenio 8226 de 2024
Secretaría Distrital de Integración Social

Asunto: Entrega Informe Mensual Convenio 8226 del Período 01 al 31 del mes de enero de 2025

Respetados Señores:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de la documentación e informes requeridos para el respectivo trámite de la factura correspondientes al período comprendido del 01 al 31 de enero del 2025, Corporación Multietnias con NIT 830018406-7. Centro de Cuidado Transitorio Dia-Noche Quiroga, Convenio de Asociación 8226 de 2024.

INFORME	EVIDENCIA	FOLIOS
1. Técnico	1.1 Carta de Radicación informe de Gestión del Periodo comprendido del 1 al 31 de enero del 2025	2
	1.2 Informe de Gestión Mensual del mes de enero de 2025	13
	1.3 Informe asistencia Mensual (Línea Técnica)	1
	1.4 Formato entrega Kits de aseo	111
	1.5 Listados de asistencia Mensual	62
2. Financiero	2.1 Formato liquidación de cupos FOR PSS 210	1
	2.2 Ejecutor FOR PSS 212	1
	2.3 Relación de facturas FOR PSS 461	1
3. Soportes	3.1 certificación Aportes SDIS	4
	3.2 certificación Aportes Asociado	2
	3.3 Relación Talento Humano FOR PSS 214	1
	3.3.2. Soporte de Pago Talento humano	1

4. Parafiscales	4.1 Certificación parafiscales	1
	4.3 Cédula contador	1
	4.4 Tarjeta profesional contador	1
	4.5 Certificado junta central de contadores.	1
	4.6 Factura Electrónica de venta 956 - 957	2

Anexo: Factura 956 – 957
1 CD

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41. 762.654 de Bogotá

CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. 830018406-7
CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE QUIROGA

Bogotá, 05 de febrero de 2025

Doctora
NATALIA MARTÍNEZ PARDO
SUBDIRECTORA PARA LA VEJEZ
Convenio 8226 de 2024
Secretaría Distrital de Integración Social

Asunto: Entrega Informe Mensual Convenio 8226 del Período 01 al 31 de mes de enero de 2025

Respetados Señores:

Adjunto a la presente estamos haciendo entrega de la documentación e informes requeridos para el respectivo trámite de la factura correspondientes al período comprendido del 01 al 31 de enero de 2025, Corporación Multietnias con NIT 830018406-7. Centro de Cuidado Transitorio Dia-Noche Quiroga, Convenio de Asociación 8226 de 2024.

INFORME	EVIDENCIA	FOLIOS
1. Técnico	1.1 Carta de Radicación informe de Gestión del Periodo comprendido del 1 al 31 de diciembre de 2024	2
	1.2 Informe de Gestión Mensual del mes de septiembre de 2024	1
	1.3 Informe asistencia Mensual (Línea Técnica)	1
	1.4 Formato entrega Kits de aseo	1
	1.5 Listados de asistencia Mensual	62
2. Financiero	2.1 Formato liquidación de cupos FOR PSS 210	1
	2.2 Ejecutor FOR PSS 212	1
	2.3 Relación de facturas FOR PSS 461	1
3. Soportes	3.1 certificación Aportes SDIS	4
	3.2 certificación Aportes Asociado	2
	3.3 Relación Talento Humano FOR PSS 214	1
	3.3.1. Planillas aportes sistema seguridad social	67
	3.3.2. Soporte de Pago Talento humano	2

4. Parafiscales	4.1 Certificación parafiscales	1
	4.3 Cédula contador	1
	4.4 Tarjeta profesional contador	1
	4.5 Certificado junta central de contadores.	1

Anexo: Factura
1 CD

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41. 762.654 de Bogotá

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

DATOS GENERALES												
SERVICIO SOCIAL:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE											
OPERADOR:	Corporación social para el desarrollo de los grupos étnicos y culturales MULTIETNIAS											
CONVENIO No.	8226	del	24	5	2024			PLAZO:	214	dias		
FECHA ACTA INICIO:	1	6	2024		FECHA DE TERMINACIÓN:		28	2	2025			
PERIODO INFORME:	1	1	2025	a:	31	1	2025		No. Informe:	7		
SUPERVISOR:	NATALIA MARTINEZ PARDO					DEPENDENCIA:		SUB. PARA LA VEJEZ (E)				

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

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO			
	OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
OBLIGACIONES GENERALES			
1	Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Se cumplieron las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de este con eficiencia y eficacia, y se socializaron con todo el personal responsable de la ejecución del convenio, como se demuestra en: Informe de gestión 8226-2024 enero 2025 1.1. FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria y FOR-GD-023 Fomato planilla de asistencia. Tema: Capacitación anexo tecnico del 09/01/2025 1.2. FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Socialización equipo nuevo portafolio servicios del 09/01/2025 1.3. FOR-GD-040 Fomato Ayuda de Memoria. Tema: Socialización de gestion documental al talento humano del 29/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/ //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 01
2	Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Se cumplieron los deberes contraídos en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, como se demuestra en: Informe de gestión 8226-2024 enero 2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/
3	Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	Se dispuso de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio, como se demuestra en: Informe de gestión 8226-2024 enero 2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/

4	Suscribir oportunamente el acta de inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	De acuerdo al compromiso la Corporación dio cumplimiento, en tanto suscribió oportunamente el acta de inicio, como se demostró en el Informe No. 1 de junio de 2024 y aceptó la Modificación No. 1 suscrita en SECOP II en el mes de diciembre del 2024, como se evidenció en el informe No. 7 del presente convenio.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/
5	Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que les solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	De acuerdo al compromiso la Corporación dio cumplimiento, en tanto suministró al supervisor toda la información, explicaciones, aclaraciones y documentos que le fueron solicitados, como se demostró en: Cambiar el nombre de los soportes como ejemplo: 5.1 Impresion PDF del correo electrónico con asunto: Solicitud factura Convenio 8226-2024 del 19/01/2025 5.2 Impresion PDF del correo electrónico con asunto: Solicitud radicación física Informe de Ejecución No.7 del 27/01/2025 5.3 Impresion PDF del correo electrónico con asunto: Protocolos Salidas Lúdico Recreativas del 30/01/2025 5.4 Impresion PDF del correo electrónico con asunto: Cronograma Talento Humano Febrero 2025 del 29/01/2025" 5.5 Impresion de pantalla envio Matriz de Impacto del 30/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/ //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 05
6	Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Se acataron y aplicaron de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, como se demuestra en: 6.1 Impresión de pantalla a observaciones realizadas Informe de Gestión No.7.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025 //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 06
7	Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	Se pagaron los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio, y no se descontaron valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes, como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 4.1.2. Comprobante Pago OPS (Transferencia bancaria del pago del talento humano).	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano.

8	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales, realizando los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando hubo lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Se acreditó mediante certificación suscrita por el revisor fiscal o por el representante legal que se estaba al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando correspondía. Este requisito se acreditó para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 4.1.3. Seguridad Social. Prestación de Servicios (Planillas de pago). 4.1.4. Certificado Aportes Parafiscales firmado por Representante Legal y Revisor Fiscal. 7. Documentos Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1.Talento Humano
9	Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	Se cancelaron en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en: 9.1. Certificación firmada por lRepresentante Legal y Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 09
10	Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	Se respondió por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente. Se garantizó que toda la documentación generada en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio, como se demuestra en: 10.1. FOR-GD-016 Entrega de documentos mensual 10.2. FOR-GD-017 Formato Único de Inventario Documental. FUID. mensual 10.3. Registro fotográfico del 31/01/2025 Uso FOR-GD-035 Formato Identificación de espacio de almacenamiento. 10.4. Registro fotográfico del 31/01/2025 del archivo físico del Centro. 10.5. Impresión de pantalla presentación de informe mes de enero	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 10
11	Mantener vigente la garantía única y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Pública, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	El centro de Cuidado transitorio Quiroga cuenta con las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: 11.1 Poliza de Cumplimiento Modificiación No. 1 8226-2024 11.2 Poliza Civil Extracontractual Modificiación No. 1 8226-2024 11.3 Impresión de pantalla aprobación pólizas Modificiación No. 1 en SECOP II **CUADRO GARANTÍAS** a) Seguros del Estado S.A PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No. 33-44- 101246981 de 27/05/2024. AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA Calidad del servicio | $324,977,014.20 | 24/05/2024 | 30/09/2025 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $324,977,014.20 | 24/05/2024 | 30/09/2025 Cumplimiento de Contrato | $81,244,253.55 | 24/05/2024 | 31/12/2027 b) Seguros del Estado S.A PÓLIZA DE SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 33-40-1010758935 del 27/05/2024 AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA Predios labores y operaciones | $280,000,000.00 | 24/05/2024 | 31/12/2027 Contratistas y subcontratistas | $280,000,000.00 | 24/05/2024 | 31/12/2027 Vehículos propios y no propios | $280,000,000.00 | 24/05/2024 | 31/12/2027 **CUADRO GARANTÍAS MODIFICACIÓN No. 1** c) Seguros del Estado S.A PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL No. 33-44-101246981 de 18/12/2024. AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA Calidad del servicio | $324,977,014.20 | 30/09/2025 | 30/09/2025 Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales | $324,977,014.20 | 30/09/2025 | 30/09/2025 Cumplimiento de Contrato | $81,244,253.55 | 28/02/2028 | 31/12/2027 d) Seguros del Estado S.A PÓLIZA DE SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 33-40-1010758935 del 18/12/2024 AMPAROS CONTRATADOS | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA Predios labores y operaciones | $280,000,000.00 | 24/05/2024 | 05/03/2025 Contratistas y subcontratistas | $280,000,000.00 | 24/05/2024 | 05/03/2025 Vehículos propios y no propios | $280,000,000.00 | 24/05/2024 | 05/03/2025	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-DCT092-005-2024/MULTIETNIASCondiciones

12	Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Se asistió a las reuniones convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo, como se demuestra en: 12.1. FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria y FOR-GD-023 Listado de asistencia. Tema: Socialización portafolio de Servicios SDIS Cuidado Transitorio Día – Noche Versión 12 / Temas varios del 09/01/2025. 12.2. FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria y resumen participantes reunion Tema: Cualificación registro de información sistema de información misional SIRBE / Gestión Documental (actualización de formatos) / Canales de Interacción (Buzón de Sugerencias) / Formato solicitud de anulaciones, eliminaciones, y cambios del sistema de información misional FOR-SMT-023 del 16/01/2025. Vía Teams 12.3. FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria y FOR-GD-023 Listado de asistencia. Tema: Socialización herramienta criterios de ingreso y priorización – Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche del 20/12/2024. Vía Teams 12.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria y FOR-GD-023 Listado de asistencia.Tema: Reunión Mensual servicio Transitorio del 29/01/2025.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 12
13	Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad.	Se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado siguió los lineamientos, metodologías, protocolos y formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad, como se demuestra en: Informe de gestión 8226-2024 13.FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria y FOR-GD-023 Listado de asistencia. Tema: Mapa de Pocesos SDIS del 30/01/2025. 13.2 Carta de radicación del informe del mes de diciembre con radicado No. E2025003120 del 08/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/ //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 13
14	Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente.	Se cargaron todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente, como se demuestra en: 14.1. Impresión de pantalla en PDF del 27/01/2025 cargue del informe de gestión al SECOP.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 14
15	Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se presentaron oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 1.1.2 FOR-PSS-210 Liquidacion mensual de cupos 2.1.2 FOR-PSS-212 Informe financiero ejecutor 4.5 Certificación de costos Fijos Firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal 6. FOR-PSS-461 Relación de facturas 7. Documentos Revisor Fiscal	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero /1. Liquidación mensual de Cupos //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero /2. Informe financiero Ejecutor //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero /4. Costos Fijos //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero
16	Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	Se respondió ante las autoridades competentes por los actos u omisiones ejecutados en desarrollo del convenio, cuando en ellos se causó perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993, como se demuestra en: 16.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 16
17	Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.	Se mantuvo indemne a la SECRETARÍA frente a cualquier reclamación judicial, extrajudicial, administrativa, de cualquier índole que presentaron los contratistas, trabajadores, proveedores o terceros que se relacionaron directa o indirectamente con el convenio, como se demuestra en: : 17.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 17

18	Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio	Se coordinó con la Supervisión del Convenio la revisión del alcance de los entregables y el desarrollo del objeto contractual, y su impacto sobre el cumplimiento de metas y productos, como se demuestra en: 18.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18
19	Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social	De acuerdo al compromiso en la corporacion no se dio ninguna situación que ameritara implementar el proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 19.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19
20	Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS	Se coordinó con la Supervisión del Convenio la elaboración y presentación de los informes previstos en los estudios previos, anexos técnicos, invitación pública y demás documentos que hacen parte del convenio, como se demuestra en: 20.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20
21	Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	De acuerdo al compromiso la corporacion dio cumplimiento con la revisión de las obligaciones generales No. 18, 19 y 20, no se evidencia que se estén presentando las situaciones referidas que hagan necesario realizar descuentos o deducciones, como se demostró en 18.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal. 19.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal. 20.1. Certificación firmada por Representante Legal y Revisor Fiscal.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 18 //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 19 //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 20
22	No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana.	De acuerdo al compromiso la Corporacion dio cumplimiento, no se ejerció ninguna conducta que llevase implícita ningún tipo de violencia, como se demostró en 22.1. Certificación firmada por Representante Legal y Coordinador del Servicio	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 22
23	Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y la verificación realizada al soporte que presentó el asociado, no se dio ninguna situación que hubiera ameritado la implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en 23.1 Certificación firmada por el Representante Legal y el Coordinador del Servicio.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 23

24	Dar cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	De acuerdo al compromiso la Corporación dio cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, como se demostró en 24.1 FOR-GD-040 Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato Listado de asistencia. Tema: Medidas preventivas del 31/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 24
25	Garantizar durante toda la ejecución del convenio el concepto sanitario favorable de la unidad operativa, en caso de contar con concepto favorable con requerimientos, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria junto con el plan de mejora.	De acuerdo al compromiso la corporacion dio cumplimiento, ya que se cuenta con el concepto sanitario favorable con requerimientos, como establece la obligación y ha gestionado la nueva visita, como se demostró en 25.1. Concepto Sanitario con Actas No. SB08C005396, AS02C 137014 y AR01C 134964.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 25
26	Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	De acuerdo al compromiso la corporacion dio cumplimiento por medio de la socializacion en implementacion del Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demostró en 26.01. GUI-PSS-005. Plan de Saneamiento Básico Centro de Cuidado Transitorio - Quiroga 26.02. Plan de capacitación Centro de Cuidado Transitorio Quiroga. (falta incluir febrero 2025) 26.03. FOR-GD 040 Ayuda de Memoria. Tema: Programa de Desechos solidos del 20/01/2025 26.04. Formato no controlado Test Inicial y Final Tema: Capacitación Programa de Desechos Solidos del 20/01/2025 26.05. FOR-PSS-065 Formato Soluciones desinfectantes del 31/01/2025. 26.06. FOR-PSS-066 Formato Inspección de plagas del 31/01/2025. 26.07. FOR-PSS-067 Formato Elementos desuso del 31/01/2025. 26.08. FOR-PSS-068 Formato Limpieza desinfección del 31/01/2025. 26.09. FOR-PSS-071 Formato Verificación de hermeticidad del 31/01/2025. 26.10. Certificado Lavado de Tanques del 10/01/2025 26.11. Certificado Control de plagas del 10/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26
27	Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Se implementó y utilizó la documentación e información que para la prestación del servicio fue suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, como se demuestra en: Informe de Gestión 8226-2024 enero 2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/
28	Promover la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá, D.C.	De acuerdo al compromiso la corporacion dio cumplimiento, por medio de la participación de personas naturales vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en Directiva No. 001 de 2011 del alcalde Mayor de Bogotá, D.C, como se demostró en 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 28.1 Certificación firmada por Representante legal y Revisor Fiscal	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 28
29	Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	Se cumplieron las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: 29.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Apertura de buzón del 03/01/2025 29.1.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Apertura de buzón del 10/01/2025 29.1.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Apertura de buzón del 17/01/2025 29.1.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Apertura de buzón del 24/01/2025 29.1.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Apertura de buzón del 31/01/2025 29.2.01 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 01/01/2025 29.2.02 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 02/01/2025 29.2.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 05/01/2025 29.2.04 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 12/01/2025 29.2.05 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 15/01/2025 29.2.06 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 16/01/2025 29.2.07 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 17/01/2025 29.2.08 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria. Tema: Búsqueda activa y FOR GD 023 Formato Listado de asistencia del 19/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 29

OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO			
	COMPROMISOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE DE ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
1	Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche."	Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 1.1. Informe de estadística mensual de asistencia 1.2. FOR-PSS-728 Formato de caracterizacion del 31/01/2025. 1.3.1. FOR-PSS-377 Formato cruce individual Base de Datos del 02/01/2025 CC 19217030 1.3.2. FOR-PSS-377 Formato cruce individual Base de Datos del 11/01/2025 CC 19065763 1.3.3. FOR-PSS-377 Formato cruce individual Base de Datos del 29/01/2025 CC 19111048 1.3.4. FOR-PSS-377 Formato cruce individual Base de Datos del 31/01/2025 CC 2934004 1.4. Impresión de pantalla documentos Cargue en OneDrive de la carpeta compartida por el equipo tecnico de servicio de cuidado transitorio	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 01
2	Presentar a la Supervisión durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	El Plan de Atención Institucional (PAI) fue debidamente entregado a la Supervisión, cumpliendo con lo establecido en el Anexo Técnico, como se demostra en el Informe No. 1 de junio de 2024, ademas se envio a aprobacion el alcance de la modificacion No.1 para los meses de enero y febrero. 2.1 Impresión de pantalla en PDF del 30/01/2025 soporte envio matriz de impacto mes de Enero.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 02
3	Presentar un informe trimestral de carácter técnico a la Supervisión del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se presentó el informe trimestral de carácter técnico con los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche, a la Supervisión del Convenio en el informe No.7 del 2024.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 03
4	Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	Se contó y garantizó durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 4.1. Listados de préstamo de equipos y elementos. Formato del asociado. 4.2. FOR-GD-040 Ayuda de memoria Tema: Embajadores Digitales 31/01/2025 Programa de Alfabetización Digital - Embajadores Digitales y Comunicaciones.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 04
5	Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Se implementaron todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche que garantizaron la atención en salud para las personas mayores, como se demuestra en: 5.1. FOR-PSS-518 Registro mensual de constantes vitales 5.2. FOR-PSS-730 Registro mensual de novedades dia 5.3. FOR-PSS-730 Registro mensual de novedades noche	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 05

6	Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico.	Se presentaron las evidencias y el cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico, como se demuestra en: 6.1. Cronograma de actividades del siguiente periodo 6.2. DERECHOS Y EJERCICIO DE CIUDADANÍA 6.2.1 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Vivir el momento del 01/01/2025 6.2.2 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Salud Mental del 12/01/2025 6.2.3 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Vitamina Social del 13/01/2025 6.2.4 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Prevención en Salud Mental del 14/01/2025 6.2.5 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Karma y Dharma del 20/01/2025 6.2.6 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Emociones importan del 21/01/2025 6.2.7 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Ideas que cambian del 25/01/2025 6.2.8 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Comunicación Asertiva del 27/01/2025 6.3 OCUPACION HUMANA 6.3.01 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Organizador del 03/01/2025 6.3.02 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Sensaciones del 04/01/2025 6.3.03 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Explorando el tacto del 06/01/2025 6.3.04 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Vitalmente del 09/01/2025 6.3.05 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: Organizador II del 10/01/2025 6.3.06 FOR-PSS-517 Formato registro de desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche Tema: LogicaMente del 11/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 02 //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 06
7	Contar con un archivo físico y digital en el cual se conservan fotografías, videos y demás material que permita evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Se contó con un archivo físico y digital en el cual se conservaron fotografías, videos y demás material que permitió evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente, como se demuestra en: 10.4. Registro fotográfico del 30/01/2025 del archivo físico del Centro. 7.1. Impresión de pantalla en PDF del 25/01/2025 DRIVE relacionado con cuenta ctquiroga8226@hotmail.com 7.2 Tabla No. 23 Elementos minimos para el desarrollo de actividades	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 10 //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 07
8	El asociado debe definir la persona responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización de la supervisión del convenio.	Se designó a la persona responsable del sistema misional SIRBE, cumpliendo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la Secretaría, tal como se demostro. 8.1. Impresión en PDF correo solicitud usuario SIRBE 8.2. FOR-SMT-006 creación de usuario 8.3. Compromiso de confidencialidad	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 08
9	Elaborar los documentos de sistematización de experiencia de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente de Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa - Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche.	Se entregó el segundo avance trimestral del documento de "sistematización de la experiencia" en el informe de gestion No 7.	No aplica
10	Registrar la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas de asistencia oficializadas y o sistemas de información para dicho fin.	Se registró la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas 10.1 FOR-PSS-525 Listados de ingreso mensual al servicio. Día 10.2 FOR-PSS-525 Listados de ingreso mensual al servicio. Noche	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 10

11	Cumplir con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección	Se cumplió con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, como se demuestra en: 11.1 FOR-GD-040 FOR-GD-040 Ayuda de memoria Tema: Salon Multisensorial del 31/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/1.Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 11

	COMPROMISOS RELCIONADOS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
1	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario"	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario", como se demuestra en: 1.1. Lista de chequeo tabla 18. Utensilios nutrición y salubridad. 1.2. Registro fotográfico 31/01/2025. Publicación ciclos de menú. 1.3. FOR-PSS-175 Plan de compras semanal 1.4. FOR-PSS-230 Recepción de Alimentos. 1.5. FOR-PSS-232 Verificación transporte de alimentos. 1.6. FOR-PSS.236 Entrada y salida de alimentos. 1.7. FOR-PSS-243 Preparación de alimentos. 1.8. Impresión pantalla menú para el mes de enero. 1.9. FOR-PSS-245 del 06/01/2025. Cambio de menú.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/2.Componente Nutrición y salubridad/Obligación No. 01
2	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional”	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional, como se demuestra en: 2.1. Formato No controlado Elementos Antropométricos 2.2. FOR-PSS-297 del 01/01/2025. Cronograma capacitación 2.3. FOR PSS 296 del 19/01/2025. Separación Residuos. 2.4. FOR PSS 296 del 20/01/2025. Macronutrientes y Micronutrientes.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/2.Componente Nutrición y salubridad/Obligación No. 02
3	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida”	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida", como se demuestra en: 3.1. FOR-GD 040. del 15/01/2025. Buenas practicas del manipulador de alimentos. 3.2. Formato no controlado Test Inicial y Final. Capacitación Buenas practicas del manipulador de alimentos. 3.3. FOR-PSS-298 del 30/01/2025. Reporte cuantitativo mensual de estilos de vida. 3.4. Impresión de PDF del 30/01/2025. Envío Informe política pública	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/2.Componente Nutrición y salubridad/Obligación No. 03

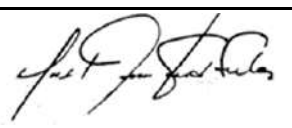
4	Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad"	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad", como se demuestra en: 26.01. GUI-PSS-005. Plan de Saneamiento Básico de Centro Quiroga 26.02. Plan de capacitación Centro de Cuidado Transitorio Quiroga. 26.03. FOR-GD 040 Ayuda de memoria del 20/01/2025. Programa de Desechos solidos. 26.04. Formato no controlado Test Inicial y Final. Capacitación Programa de Desechos Solidos. 26.05. FOR-PSS-065 del 31/01/2025. Soluciones desinfectantes. 26.06. FOR-PSS-066 del 31/01/2025. Inspección de plagas. 26.07. FOR-PSS-067 del 31/01/2025. Elementos desuso 26.08. FOR-PSS-068 del31/01/2025. Limpieza desinfección. 26.09. FOR-PSS-071 del 31/01/2025.Verificación de hermeticidad. 26.10. Certificado Lavado de Tanques. 26.11. Certificado Control de plagas. 4.01. Toma muestras testigo. 4.02. Conceptos sanitarios de los proveedores emitidos por la autoridad sanitaria. • Acta No.AS05S 002162 - Porvenir (Lacteos, Fruver y panaderia) - Fecha visita 03/05/2024. • Acta No.AS21C 009434 - Cadecam (Carnes de res, cerdo, pescado y pollo) - Fecha visita 17/05/2024. 4.03. Certificado Médico de Aptitud para manejo de alimentos. •Sandra Sarmiento •Astrid Natalia Aranda Rodríguez •María Dolores Diaz Jerez •Enyi Viviana Caro Garzón. •Yuris María Miranda Charris •Luzmila Mercedes Osorio Jiménez •Nancy Yanyra Marín Ariza •Carlos Andrés Pérez García •Karen Margarita de la Ossa Larios	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 26 //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3. Obligaciones Técnicas/2.Componente Nutrición y salubridad/Obligación No. 04
	COMPROMISOS RELCIONADOS CON EL COMPONENTE DE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
1	Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Durante las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes presentados por el asociado, se evidenció que se garantizó que el servicio de atención para las personas mayores se prestara en los inmuebles de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, como se demostró en 1.1. Aval plantas físicas 1.2. Registro fotográfico del 31/01/2025. Uso del Inmueble ofertado	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 01
2	Dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo y mantenerlo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se cumplió el plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos, como se demostró en 2.1. FOR-PSS-417 Plan de Mantenimiento Preventivo 2.2 FOR-GD-04 Ayuda de memoria. Tema: Mantenimiento preventivo durante el mes de enero 2025 2.3. FOR-PSS-418 Plan de Mantenimiento Correctivo 2.2 FOR-GD-040 Ayuda de memoria. Tema: Mantenimiento correctivo durante el mes de enero 2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 02
3	Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, manteniéndolos en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demostró en 3.1. Lista de chequeo tabla 11 Elementos de dotación habitaciones 3.2. Lista de chequeo tabla 12 Elementos dotación lencería de habitación	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 03
4	Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se suministraron a todos los beneficiarios los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud de acuerdo a las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demostró en 4.1. Lista de chequeo tabla No. 13. Elementos de aseo de uso personal 4.2. Lista de chequeo tabla No. 14. Absorbentes y otros elementos de cuidado 4.3. Lista de chequeo tabla No. 16. Relación de elementos de salud 4.4. Lista de chequeo tabla No. 17 Dotación personas mayores 4.5. FOR-PSS-729. Entregas del mes de los elementos de aseo 4.6. FOR-PSS-040 Ayuda de memoria Tema: Entrega de dotación ropa interior personas mayores del 31/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 04

5	Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se dispuso de un Botiquín tipo B de fácil traslado, siguiendo lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, junto con su respectivo formato de inventario, como se demostró en 5.1. Lista de chequeo tabla 15. Relación de elementos Botiquín tipo B 5.2. FOR -TH -066. Inspección y suministro botiquín tipo B 5.3. Registro fotografico del 22/01/2025 Elementos del Botiquin	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 05
6	Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos, como se demostró en 6.1. Lista de chequeo tabla 21 Mínimo para el área de alistamiento. 6.2. Lista de chequeo tabla 25 Mínimos para las diferentes actividades 6.3. Lista de chequeo tabla 26 Mínimos para las actividades complementarias 3.1. Chequeo tabla 19 Elementos administrativa. 3.2. Chequeo tabla 20 Elementos Área de estar. 3.4. Chequeo tabla 23 Elementos para archivo.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/2. Obligaciones generales/Obligación No. 06 //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 06
7	Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieron mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza, de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demostró en 3.3. Chequeo tabla 22 Equipos de lavandería. 7.1. Lista de chequeo tabla 27 Relacion de elementos de aseo institucional.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 07
8	Suministrar la dotación a los perfiles que lo requieran estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que la dotación fue suministrada a los perfiles que lo requerían, según lo estipulado en el Anexo Técnico (1-4) del Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demostró en: La dotacion fue entregada en el mes de octubre como se evidencio en el informe No.5. 8.1 Chequeo Tabla 24 Dotación personal alimentos.	No aplica para este periodo
9	Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Durante las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes presentados por el asociado, se evidenció que se garantizó la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias, así como los protocolos de seguridad y registro, de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, durante toda la ejecución del convenio, como se demostró en: 9.1. FOR-GD-040 Plan de Emergencia y Contingencia PEC del 16/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 09
10	Contar con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se contó con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente, de acuerdo a lo establecido en los anexos técnicos, como se demostró en 10.1 Concepto Bomberos 2024-001702 / 76DQ2MCDHO97961. Vigencia: Junio de 2025.	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 10
	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
1	1. Contar al inicio del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que, desde el inicio del convenio se cuenta con una plataforma estratégica con elementos fundamentales como la misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución, como se demostró en 1.1 Plataforma estratégica de la Corporación social MULTIÉTNIAS 1.2 Organigrama del 29/01/2025 1.3 Registro fotográfico del 29/01/2025 de la publicación de la Plataforma estratégica	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 01
2	2. Contar con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el asociado.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social - Alcaldía Mayor de Bogotá- fue avalada por el Supervisor del convenio en los tiempos previstos, como se demostró en 2.1. Impresión en PDF de Aval inicial de uso de la imagen institucional de la SDIS 2.2. Registro fotográfico del 13/01/2025 Uso imagen institucinal SDIS	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 02

3	3. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores”	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que articuló con las instituciones necesarias las acciones requeridas para la prestación del servicio, como se demostró en 3.1 FOR-GD-040 Articulación Capital salud Institucional del 25/01/2025 3.2 FOR-GD-040 Articulación Capital salud habilidad en calle del 25/01/2025 3.3 FOR-GD-040 Articulación Subred Centro Oriente del 25/01/2025 3.4 FOR-GD-040 Articulación Danza Terapia del 25/01/2025 3.5 FOR-GD-040 Articulación Bibliored del 25/01/2025	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 03
4	4. Presentar a la supervisión del convenio al menos con cinco (05) días hábiles antes de la necesidad de retiro del personal las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el anexo técnico (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.”	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que no se presentó cambio del personal, por lo cual no se requirió lo establecido en el anexo técnico para su aprobación.	No aplica para este periodo
5	5. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, cumpliendo con lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos, como se demostró en 4.1.4 FOR-PSS-214 Relación de talento humano de enero de 2024 PDF 5.1 CRONOGRAMA DEL TALENTO HUMANO 5.2 Hojas de Vida 5.2.1 Coordinadora 5.2.2 Profesionales 5.2.3 Técnicos 5.2.4 Asistenciales	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4. 1 Talento Humano. //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 05
6	6. Según el proceso de cierre o de traslado del expediente de las personas mayores, el asociado deberá entregar, cumpliendo con los lineamientos estipulados para cada proceso, antes de la finalización de ejecución del convenio el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los participantes del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que la entrega de los archivos correspondientes a las historias sociales activas e inactivas de los participantes debe realizarse únicamente antes de la finalización del convenio. Por esta razón, dichos soportes no están disponibles en el periodo actual y se entregarán en un informe posterior.	No aplica para este período
7	7. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó el servicio de vigilancia de acuerdo a lo establecido en el Anexo Técnico (1-4) del Componente de Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, así como a la normatividad vigente, como se demostró en 4.2.1. Contrato de Vigilancia No. 046 de 2024 4.4.2. Factura de vigilancia No. ASFE 1176 7.1 Registro fotográfico del 13/01/2025 Servicio Vigilancia	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1 Informe Financiero//4 Costos Fijos/4.2 Vigilancia. //08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 07
8	8. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se garantizó la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en los anexos técnicos, como se demostró en 4.3. Impresión en PDF facturas servicios públicos: Agua: ACUEDUCTO Energia: ENEL Gas: VANTI Internet: ETB	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/1 Informe Financiero/4 Costos Fijos

	OBLIGACIONES DE GESTIÓN AMBIENTAL

1	1. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional.	De acuerdo con las visitas de seguimiento y verificación realizadas a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que implementó cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional., como se demostró en 1.1. Reporte trimestral de residuos sólidos 1.2. FOR-GD-040 Movilidad sostenible 1.3. FOR-GD-040 Apagón ambiental 1.4. Reporte semanal consumo de agua 1.5. Certificado no plásticos 1.6. FOR-GA-009 Registro, medición y control residuos entregados 1.7. FOR-GA-010 Certificado recolección residuos sólidos	//08. INFORME GESTIÓN 8226-2024 enero 2025/3.Obligaciones Técnicas/4. Gestión ambiental/Obligación No. 01

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CENTRO TRANSITORIO DIA NOCHE QUIROGA	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: MARIA DEL CARMEN GARCÍA	
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41762654
Anexos : INCLUIDOS EN EL INFORME DE GESTIÓN 8226-2024 enero 2025	

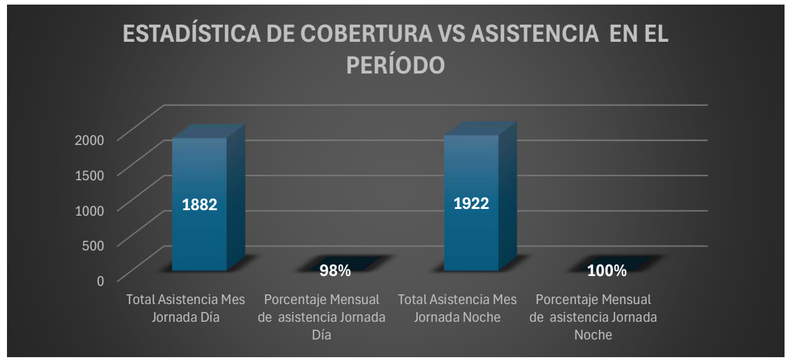
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	**CENTRO TRANSITORIO QUIROGA**
PERÍODO :	**ENERO 2025**

	JORNADA DÍA				JORNADA NOCHE			
DÍA	**Cobertura esperada Jornada Día**	**Cantidad de participantes Jornada Día**	**Porcentaje de Asistencia Jornada Día**	**Personas Mayores sin servicio Jornada Día**	**Cobertura esperada Jornada Noche**	**Cantidad de participantes Jornada Noche**	**Porcentaje de Asistencia Jornada Noche**	**Personas Mayores sin servicio Jornada Noche**
1	62	59	95%	0	62	62	100%	5,00
2	62	61	98%	0	62	62	100%	1,00
3	62	62	100%	0	62	62	100%	2,00
4	62	62	100%	6	62	62	100%	3,00
5	62	60	97%	0	62	62	100%	0,00
6	62	62	100%	4	62	62	100%	4,00
7	62	62	100%	5	62	62	100%	7,00
8	62	62	100%	4	62	62	100%	3,00
9	62	62	100%	8	62	62	100%	4,00
10	62	62	100%	4	62	62	100%	4,00
11	62	62	100%	18	62	62	100%	7,00
12	62	60	97%	0	62	62	100%	3,00
13	62	62	100%	1	62	62	100%	5,00
14	62	62	100%	2	62	62	100%	7,00
15	62	60	97%	0	62	62	100%	7,00
16	62	61	98%	0	62	62	100%	2,00
17	62	58	94%	0	62	62	100%	2,00
18	62	62	100%	1	62	62	100%	1,00
19	62	59	95%	0	62	62	100%	3,00
20	62	62	100%	0	62	62	100%	0,00
21	62	58	94%	0	62	62	100%	0,00
22	62	61	98%	0	62	62	100%	3,00
23	62	56	90%	0	62	62	100%	2,00
24	62	62	100%	3	62	62	100%	3,00
25	62	62	100%	10	62	62	100%	0,00
26	62	60	97%	0	62	62	100%	2,00
27	62	62	100%	0	62	62	100%	3,00
28	62	62	100%	0	62	62	100%	2,00
29	62	58	94%	0	62	62	100%	3,00
30	62	60	97%	0	62	62	100%	3,00
31	62	59	95%	0	62	62	100%	9,00
	1922	1882		66	1922	1922		100

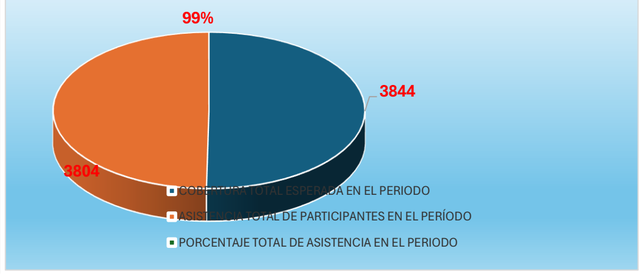
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

Total Asistencia Mes Jornada Día	Porcentaje Mensual de asistencia Jornada Día	Total Asistencia Mes Jornada Noche	Porcentaje Mensual de asistencia Jornada Noche	Total de personas sin servicio dos jornadas	Novedad presentada en el Período
1882	98%	1922	100%	166	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERÍODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERÍODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3844	3804	99%



Camila Garcia Rojas
Coordinadora

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

NOMBRES Y APELLIDOS: JORGE ALMARIO ACOSTA DIAZ No. DE DOCUMENTO 19-234-019

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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		Jorge Acosta
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																			X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		Jorge Acosta

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			24-01-2025		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			24-01-2025		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			24-01-2025		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			24-01-2025		

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 c registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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					
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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Waldire Giovanni Aguirre Paez No. DE DOCUMENTO 19.213.743.

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	3-01-2025		18-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	3-01-2025		18-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-01-2025		18-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	3-01-2025		18-01-2025	24-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Iva Agudelo Trujillo No. DE DOCUMENTO 79.799.065

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Daniel Amaya No. DE DOCUMENTO 12.713.987

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X						X								X	X	X		X								X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			18-01-2025		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18-01-2025		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18-01-2025		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			18-01-2025		

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Enrique Alfonso Pesca No. DE DOCUMENTO 2.927.869

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jorge E Alfonso
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jorge E Alfonso

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Miriam Arias Cadavid No. DE DOCUMENTO 19.206.079

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X		X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Marco Aurelio Arcos Gonzalez No. DE DOCUMENTO 79.726.256

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Marco
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Marco

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025					Alba Coca
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades						
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Gabriel Arce Lopez No. DE DOCUMENTO 77.156.332

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	X		X	X	X	X	X	X	Gabriel Arce
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	X	X	X		X	X	X	X	X	X	Gabriel Arce

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja. metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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																															
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						Trimestre 4						Firma de la persona mayor			
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																													
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Julio Acita No. DE DOCUMENTO 2.200.387

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	10-01-2025	24-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Sofía Ayala de Giraldo No. DE DOCUMENTO 41-761-783

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025				
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025				

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Hilda María Ayala Sanga No. DE DOCUMENTO 41.478.881

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	11-01-2025		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d
registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Saul Humberto Palacios Romero No. DE DOCUMENTO 79.153.628

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-121-2023					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades						
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Blanca No. DE DOCUMENTO 51.785.144

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 r registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Nigel Angel Baigo Jabela No. DE DOCUMENTO S-810-560

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	P	X	X	P	P	X	X	X	X	X	X	P	X	X	X	P	P	P	P	X	X	P	P	P	X	X	X	X

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025		[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alberto Barrera Ochoa No. DE DOCUMENTO 79.729.758

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X Barrera
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X Barrera

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Escolastica Bernal Ruiz No. DE DOCUMENTO 41.935.200

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	Escolastica Bernal Ruiz
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	Escolastica Bernal Ruiz

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: María Teresa Bohórquez Parra No. DE DOCUMENTO 41.751.984

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X							

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	11-01-2025		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Nivel Antonio Pardo No. DE DOCUMENTO 9.554.598

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMO
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMO

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	No Firma
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jayinc Bella No. DE DOCUMENTO 1.119.251

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	Jayinc
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	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	Jayinc

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Maria Caba No. DE DOCUMENTO 19.278.340

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X			X	X	X	X	X	X

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jairo Manuel Carrillo Moreno No. DE DOCUMENTO 19.771.987

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	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
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja. metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Heli Guillermo Campo Muller No. DE DOCUMENTO 79.097.960

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodícidad	Cantidad	MES ENERO																												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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Rocio del pilar cabrera Pinzon No. DE DOCUMENTO 28-683.980

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		Rocio Cabrera
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		Rocio Cabrera

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025		24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025		24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025		24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025		24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10 - 01 - 2025									
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades										
	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			Trimestre 4			Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad													
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eliecer Cadena No. DE DOCUMENTO TI-784.392

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		9-01-2025			30-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		9-01-2025			30-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado	Semanal	1 unidad		9-01-2025			30-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		9-01-2025			30-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ELEMENTOS MENSUALES								
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					Firma de la persona mayor
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Edgar Milton Concedo Burgos No. DE DOCUMENTO 17.743.937

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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		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		X				

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	11-01-2025		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA																																				Firma de la Persona mayor
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5						
				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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Enrique Cardona No. DE DOCUMENTO 19.210.883

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Eduardo Castillon Vallejo No. DE DOCUMENTO 3.333.508

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	11-01-2025		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Alosse Costio No. DE DOCUMENTO A.SAS.339

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	√	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad										X	X	X	X	X															X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		10-01-2025			31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		10-01-2025			31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		10-01-2025			31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		10-01-2025			31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARIA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Gabriel Cortés Mendoza No. DE DOCUMENTO 77.727.739

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	+

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE	Código: FOR-PSS-729 Versión: 0 Fecha: Memo !2023036946 – 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	10-01-2023				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Hernando Chavijo No. DE DOCUMENTO 19.250.886

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025		25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025		25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025		25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025		25-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	13-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Enrique Latina Cobos No. DE DOCUMENTO 79.090.096

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jorge Latina
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jorge Latina

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Albeiro Cifuentes Rodriguez No. DE DOCUMENTO 2.482.877

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Caribel Carrea Restrepo No. DE DOCUMENTO 6.784.909

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01 2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d
registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: María Carey No. DE DOCUMENTO 51.784.922

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10 - 01 - 2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Gloria Marina Cubillos Cubillos No. DE DOCUMENTO 41.483.589

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														Gloria Cubillos

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	29-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	29-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	29-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	29-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10 - 01 - 2025	Gloria Cuba Ld
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Mario Enrique Estrada Gonzalez No. DE DOCUMENTO E.785.292

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	X	X	X	X	X	X	X				Estrada
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X		X	X	P	X	P	X	P	X	X	P	X	X	P	X	X	X	P	X	P	X	X	X	P	P	X	X				Estrada

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10 - 01 - 2025	Estrada
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Fajon Diaz No. DE DOCUMENTO 79.057.162

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10 - 01 - 2025.	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Germán Fajardo Alyne No. DE DOCUMENTO 79.790.339

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X		X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	12-01-2025	19-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	12-01-2025	19-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	12-01-2025	19-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	12-01-2025	19-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Luís Fallo Baez No. DE DOCUMENTO 19.034.675

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	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	Firma de la persona mayor
				MES ENERO																															
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	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	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	X	X	P	X	X	X	X	P	P	P	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Consuelo del Carmen Flórez Martínez No. DE DOCUMENTO 51745597

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	X	X	\	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMO
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	X	X	\	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	NO FIRMO

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10 - 01 - 2025	No firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Isabel Forero Poo No. DE DOCUMENTO 47.536.710

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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			X	X	X	X	X	ISabel
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad							X	X	X	P	X	X	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X			X	P	P	X	X	ISabel

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2023				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Hernando Gaona Rodriguez No. DE DOCUMENTO 9517268

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Visitación Beata de Garzon No. DE DOCUMENTO 41.935.717

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA																																		Firma de la Persona mayor
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3						Semana4						Semana 5						
				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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Ernesto Gomez Ariza No. DE DOCUMENTO 79.347.851

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		Ernesto Gomez
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X		Ernesto Gomez

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

					Firma de la persona mayor
	ELEMENTOS MENSUALES				
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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
	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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Luz Marina Gomez Gomez No. DE DOCUMENTO 22.058.347

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		Luz Marina G
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		Luz Marina G

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10 - 01 - 2025	Luz Gomez
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Gonzalez Mendez No. DE DOCUMENTO 19065765

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 c registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Alba Herrera Toxa No. DE DOCUMENTO 17.186.208

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		A/ Herrera
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		A/ Herrera

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA																																						Firma de la Persona mayor
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5							
				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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Pio Nelson Hurtado Hurtado No. DE DOCUMENTO 1.190.323

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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							
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Xiomara Ibagon Martinez No. DE DOCUMENTO 1020777173

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Xiomara
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	F	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Xiomara

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2024	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2025																													
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																														
	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						Trimestre 4						Firma de la persona mayor				
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																														
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Enrique Jamaica No. DE DOCUMENTO 71.792.455

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Alfredo Lanchero No. DE DOCUMENTO 79.287.777

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: MELIDA LOMBANA DE DELGADO No. DE DOCUMENTO 41.516.386

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	Melida Lombana
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	Melida Lombana

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025		25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025		25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025		25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025		25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Pedro Nocua No. DE DOCUMENTO 79.799.598

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Alfredo Melgoza No. DE DOCUMENTO 79.234.979

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025		20-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025		20-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025		20-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025		20-01-2025	25-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013

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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alonso Hernandez No. DE DOCUMENTO 79.309.327

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X		X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	10-01-2025	25-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Cesar Arnulfo Martinez Navarrete No. DE DOCUMENTO 79.395.779

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO	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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-01-2025			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		12-01-2025			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-01-2025			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		12-01-2025			

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Arnulfo Melgarejo Mejia No. DE DOCUMENTO 4.250.349

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	16-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Juan Carlos Noriega Leal No. DE DOCUMENTO 93359999

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	02-01-2025				
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	02-01-2025				
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	02-01-2025				
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	02-01-2025				

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 c registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	02-01-2025					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	02-01-2025					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad	02-01-2025					

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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Bernardo Millan Orozco No. DE DOCUMENTO 79.078.685

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Lina Maria Ortega No. DE DOCUMENTO 52.388.830

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

					Firma de la persona mayor
ELEMENTOS MENSUALES					
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	10-01-2025	Liha
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

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					
ELEMENTOS A DEMANDA																																				
12	Shampoo para piojos 300ml	A demanda	1 unidad																																	

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Abraco Mario Gerton No. DE DOCUMENTO 17.054.896

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2023	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Oliverio Montes Londoño No. DE DOCUMENTO A-301.859

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Alba Ines Mortes Lodaño No. DE DOCUMENTO 21.729.309

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	P	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	X	X	P	X	X	P	X	P	P	X	P	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01 2025				No Firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Alberto Antonio Mantilla Londoño No. DE DOCUMENTO 19.359.672

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		12-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Jhon Cristobal Montoya Godoy No. DE DOCUMENTO 13.837.666

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	\	X	\	X	X	X	X	X	\	CRISTOBAL
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	\	X	\	X	X	X	X	X	\	CRISTOBAL

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	24-01-2025	

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025		Cristobal
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	24-01-2025	Cristobal

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Oiboto Angeles Gomez No. DE DOCUMENTO 70.096.024

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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	X	X	X	X	X	X	X	X	NO AIMA
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	X	X	X	X	X	X	X	X	NO AIMA

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		12-01-2024	18-01-2025	25-01-2024	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		12-01-2024	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		12-01-2024	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		12-01-2024	18-01-2025	25-01-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025		No Firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	No Firma

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Yolanda Elena Mercy No. DE DOCUMENTO 91.691.589

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X		+		X		X			X				X		P			X				O			O		X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025			

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025		[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025		[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Abelardo de jesus Nareo topata No. DE DOCUMENTO A.752.792

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO	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		No firma
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		No firma

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				25-07-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad				25-07-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad				25-07-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				25-07-2025	

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código:	FOR-PSS-729
Versión:	0
Fecha:	Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página:	Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Edison Armando Nieto Herran No. DE DOCUMENTO 1191815

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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				
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad				X								X														X				

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025		26-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025		26-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025		26-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025		26-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: ENRIQUE MOSQUERA No. DE DOCUMENTO 17.115.213

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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																			Enrique Mosquera
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		X					X			X	X																			Enrique Mosquera

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-01-2025			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-01-2025			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-01-2025			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-01-2025			

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	11-01-2025	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	[firma]

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d[i] registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jabel ayala Pino No. DE DOCUMENTO 98.582.594

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jabel ayala
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	Jabel ayala

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025		16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Aldemar Ortega No. DE DOCUMENTO 9.771.256

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO 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	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		Aldemar
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		Aldemar

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Joel de Jesus Osorio Pena No. DE DOCUMENTO 79.733.732

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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		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		X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	5-01-2025	13-01-2025	20-01-2025	25-01-2025	3
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	5-01-2025	13-01-2025	20-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	5-01-2025	13-01-2025	20-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	5-01-2025	13-01-2025	20-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Eulogio Ernesto Pacheco Gonzalez No. DE DOCUMENTO 3220052

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	Eulogio
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	Eulogio

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025		18-01-2025	26-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025		18-01-2025	26-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco. acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025		18-01-2025	26-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025		18-01-2025	26-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Rafael Antonio Ploda No. DE DOCUMENTO 3.775.784

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025		[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Libardo Javier Ponga Lopez No. DE DOCUMENTO 76.620.484

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO 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	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad	X X X X Y	Libardo
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X X X X Y	Libardo

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		10-01-2025			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		10-01-2025			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		10-01-2025			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		10-01-2025			

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025	
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Eduardo Pena Castillo No. DE DOCUMENTO A.B.7.702

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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			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			X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-205
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-205
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código:	FOR-PSS-729
Versión:	0
Fecha:	Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página:	Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Gerardo Perez Medina No. DE DOCUMENTO 17 127 584

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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							
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad							X	X	X															X							

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad				24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad				24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad				24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad				24-01-2025	

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 c
registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Alba Luz Pimentel Bautista No. DE DOCUMENTO 51.585.414

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																											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	Alba Pimentel
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad											X	X			X				X			X	X			X		X	X		X	Alba Pimentel

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-01-2025			
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-01-2025			
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-01-2025			
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-01-2025			

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	11-01-2025					
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor	
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad						
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Noe Pulido González No. DE DOCUMENTO 19.055.698

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x Noe Pulido
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	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x Noe Pulido

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Pablo Antonio Quijano No. DE DOCUMENTO A-079.595

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		Pablo Quijano
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		Pablo Quijano

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	Pablo Luján
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

				Trimestre 1	Trimestre 2	Trimestre 3	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
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					
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Bertha María Quiroga No. DE DOCUMENTO 51.582.427

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Bertha Quiroga
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		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Bertha Quiroga

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2023	BERTHA CUITIVA
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Daniel Rey No. DE DOCUMENTO 2.982.028

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

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	11-01-2025		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Abelardo Pinzon Bernal No. DE DOCUMENTO 79.169.009

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X		X	X	X	X	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	

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 c registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Fabio Alberto Rivera Toledo No. DE DOCUMENTO 79.382.597

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X & Fabio Rivera
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X & Fabio Rivera

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2025																													
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																														
	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						Trimestre 4						Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																														
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Cristian Rodriguez No. DE DOCUMENTO 26.09364

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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																
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																

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025		

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023

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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Clara Emilce Rodriguez de Caicedo No. DE DOCUMENTO 41.713.000

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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		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		X	

ELEMENTOS SEMANALES

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	11-01-2025		
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025	

	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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Oneda Rodriguez Gabriel No. DE DOCUMENTO 19.083.964

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2025																													
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																														
	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									Trimestre 4									Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																														
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Maria Rodriguez No. DE DOCUMENTO 6.055.219

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2024	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2024	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2024	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2024	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2024	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Miriam Rodriguez No. DE DOCUMENTO 23.621.016

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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				Miriam R
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	P	X		X	X	X	X		X			P	X			X	P		X	X			X	X				Miriam R

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	Miryam R.
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Leonel Dario Pozo Morales No. DE DOCUMENTO 1.050.701

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	11-01-2025			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	25-01-2025		
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Gerardo Alfredo Pabon Diaz No. DE DOCUMENTO 17.071.806

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		
	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 / Trimestre 4 / Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad		
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad		

ELEMENTOS A DEMANDA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA EL FORMATO: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Cecilia Ruiz Gomez No. DE DOCUMENTO 28-013.770

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	Cecilia Ruiz
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	Cecilia Ruiz

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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								
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Camilo Eduardo Saenz Camargo No. DE DOCUMENTO 1921730

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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							
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							

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025		

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 c registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Saavedra No. DE DOCUMENTO 12540447

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		10-01-2025	17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		10-01-2025	17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		10-01-2025	17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		10-01-2025	17-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [signature]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Mariela Salcedo Gúio No. DE DOCUMENTO 97.729.923

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	P	X	X	P	X	X	X	X	X	X	X	X	P	X	X	X	X	P	X	X	X	X	P	P	P	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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	10-01-2025																													
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																														
	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						Trimestre 4						Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																														
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Eduardo Sanchez Marin No. DE DOCUMENTO 79.169.573

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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																														
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad																														

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	12-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

	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																														
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						Trimestre 4						Firma de la persona mayor		
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																												
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Manuel Sorchet Rojas No. DE DOCUMENTO 19.359.497

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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					N							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	N		X	X	X	X	X	X	X	N	X			X	N	N			

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		13-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		13-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		13-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		13-01-2025	18-01-2025	26-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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 tripie acción sabor a menta clásica o refrescante.	Mensual	1 unidad	13-01-2025																													
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																														
	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									Trimestre 4									Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																														
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Angel Suaet No. DE DOCUMENTO 79.765.000

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	25-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código:	FOR-PSS-729
Versión:	0
Fecha:	Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página:	Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Mario Alberto Taborda No. DE DOCUMENTO 71.997.916

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma
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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	No firma

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya fugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10 - 01 - 2025	No firma
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Manuel Tellez No. DE DOCUMENTO 79.221.855

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	\	\	\	\	\	
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	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
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025			24-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d
registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Adelina Toro Yela No. DE DOCUMENTO 79.271.598

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
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 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 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
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025		
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025		
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025		
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025		

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	13-01-2025	
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades		

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Diego Amado Tovar No. DE DOCUMENTO 79.964.736

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	X	X			X	X	Diego TOVAR.
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	X	X			X	X	Diego TOVAR.

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	11-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	11-01-2025		Diego Tovar.
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades	11-01-2025	31-01-2025	Diego Tovar.

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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial para pies con triclosán	Trimestral	1 unidad					

ELEMENTOS A DEMANDA																																		Firma de la Persona mayor
No.	Elemento	Periodicidad de Entrega	Cantidad	Semana 1						Semana 2							Semana 3							Semana4							Semana 5					
				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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729
Versión: 0
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023
Página: Página 1 de 2

NOMBRES Y APELLIDOS: Emilce Vargas No. DE DOCUMENTO 79.295.897

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	+	Y	X	X	X	X	X	X	X	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	+	Y	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	\	\	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025			
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades				
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Dario Valencia Gonca No. DE DOCUMENTO 79.220.991

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																													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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja. metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 c registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10-01-2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Mario Yanay Ayala No. DE DOCUMENTO 79.252.916

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad		10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025	
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ____________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 d registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorio Roberto Velez Pagas No. DE DOCUMENTO 17.197.094

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	Jorio
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		X	X	X	X	X			X	X	X	X	X	Jorio

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

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	10 - 01 - 2025	[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma] CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Gustavo Velasquez Velasquez No. DE DOCUMENTO 79.261.886

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	16-01-2025	24-01-2025	31-01-2025

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 r registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025		[firma]
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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: [firma]

CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Leonidas Velacia Blanco No. DE DOCUMENTO 9.182.839

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	X	X	X	X	Leonidas Velacia B.
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad	X	X	X	X	P	X	P	X	X	X	X		X	X			P	X		X						X	P	X	P	X	X	Leonidas V B

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	17-01-2025		31-01-2025
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	17-01-2025		31-01-2025
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	3-01-2025	10-01-2025	17-01-2025		31-01-2025
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad	03-01-2025	10-01-2025	17-01-2025		31-01-2025

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	10-01-2025				
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades					
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	Trimestre 4	Firma de la persona mayor
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad					
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Crispin Absalon Velasquez No. DE DOCUMENTO 79.987.999

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO																												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	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	X	X	

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojin 10 gr	Semanal	1 unidad	04-01-2025	13-01-2025	18-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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	13-01-2025																											
8	Enjuague bucal 60 ml	Mensual	2 unidades																												
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			
10	Seda dental	Trimestral	1 unidad																												
11	Talco desodorante para pies 150 gr antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: _____ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-NOCHE

Código: FOR-PSS-729	
Versión: 0	
Fecha: Memo I2023036946 – 28/11//2023	
Página: Página 1 de 2	

NOMBRES Y APELLIDOS: Alvaro Vera No. DE DOCUMENTO 74.272.779

ELEMENTOS DIARIOS

No.	Elemento	Periodicidad	Cantidad	MES ENERO (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)	Firma de la persona mayor
1	Jabón de tocador de 8 gr	Diario	1 unidad		
2	Shampoo en sobre 10 ml	Diario	1 unidad		

ELEMENTOS SEMANALES

				Semana 1	Semana 2	Semana 3	Semana 4	Semana 5
3	Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)	Semanal	1 unidad			18-01-2025	25-01-2025	
4	Desodorante en sobre 10 ml	Semanal	1 unidad			18-01-2025	25-01-2025	
5	Papel higiénico triple hoja, metraje mínimo de 25 metros, color blanco, acolchado.	Semanal	1 unidad			18-01-2025	25-01-2025	
6	Crema para cuerpo 1 cojín 10 gr	Semanal	1 unidad			18-01-2025	25-01-2025	

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 registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO SERVICIO CUIDADOTRANSITORIODÍA-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 antibacterial 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: DIANA M. VIVAS COCA

FIRMA: ______________ CARGO: FACILITADOR

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO: QUIROGA

OBSERVACIONES:

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 di registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: LISETH ROBAYO FARIETA

Fecha: 01 - ENE - 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro Rojas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	7200587	Julio	Briza			Si			
2	cc	2482877	Alberto	c.fuentes Rodriguez			Si			
3	cc	6055319	Jose Maria	Rodriguez			Si			
4	cc	5810560	Miguel Angel	Barrero Jabela			No			
5	cc	17054836	Florencio	Moreno Cortes			No			
6	cc	17050701	Leonel Dario	Rojo Morales			Si			
7	cc	17192455	Luis enrique	Jamaica			No			
8	cc	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Visión escasa	No			
9	cc	17095004	orlando	Toro ortiz	OT		No			
10	cc	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			Si			
11	cc	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez			Si			
12	cc	41473589	Gloria Marina	Cabillos Cabillos			Si			
13	cc	32058341	Luz Marina	Gomez Gomez			Si			
14	cc	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			No			
15	cc	28683580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon			No			
16	cc	21229503	Alba ines	Montes Londoño			Si			
17	cc	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	Sigue cerca	Si			
18	cc	1070 977173	Xiomara	Iburgoin Martinez			No			
19	cc	41435717	Visitacion	Cuerta de Guzman			Si			
20	cc	41351981	Maria Teresa	Rodriguez Barrera			Si			
21	cc	51784922	Maria	Correa			No			
22	cc	52388830	Lina	Mendez ortega			No			
23	cc	17121132	Luis Gabriel	Carreño Mendoza			No			
24	cc	17153628	Saul Humberto	Taborda Romero			No			
25	cc	17173937	Edgar milton	cuervo Burgos			Si			
26	cc	19133599	Rodolfo	Macias			No			
27	cc	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			No			
28	cc	17165000	Luis Angel	Suarez			No			
29	cc	19084675	Jose luis	Ferro Baez			Si			
30	cc	19734319	Alfredo	Malagon			Si			
31	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez Cortes			Si			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PRO J PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	01 - ENE - 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila García Rojas	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	LISETH ROBAYO FARIETA		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	C.C	3115184	Rafael Antonio	Prada			No			
33	C.C	26083614	Custodio	Rodriguez			Si			
34	C.C	17156332	Gabriel	Arce Lopez			Si			
35	C.C	19067166	Jaime	Fuentes Diaz			No			
36	C.C	3182863	Leonidas	Valenzuela Blanco			Si			
37	C.C	4250344	Jose Ignacio	Melgarejo Mejia			No			
38	C.C	13837660	Juan Cristobal	Montoya Cardenas			No			
39	C.C	19167009	Abelardo	Rivera Bonal			No			
40	C.C	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			No			
41	C.C	19384711	Luis Alfredo	Lancheros			No			
42	C.C	19387543	Fabio Hiberto	Rivera Bolaños			Si			
43	C.C	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			Si			
44	C.C	16610454	Libardo Javier	Pantoja Lopez			Si			
45	C.C	14717174	Alvaro	Neira Gomez			No			
46	C.C	17624749	Jesus Maria	Saiz Olivar			No			
47	C.C	19210853	Jorge Enrique	Carranza			Si			
48	C.C	19140337	German	Fajardo Pijpire			No			
49	C.C	19267523	Eduardo	Sanchez Matiz			Si			
50	C.C	19713743	Waldire Aldana	Aguirre Paez			Si			
51	C.C	17319672	Libardo Antonio	Martes Londoño			Si			
52	C.C	12113489	Rafael Daniel	Amaya			No			
53	C.C	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			No			
54	C.C	19395729	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			No			
55	C.C	17190323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			No			
56	C.C	19096096	Jorge Enrique	Cortina Cabrera			No			
57	C.C	19770991	Dario	Valencia Cortes			No			
58	C.C	14245997	Emiliano	Vargas			No			
59	C.C	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			Si			
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Rebaya Zarieta

Fecha: 2 - ENE - 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional: Leidy Fer	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA: Promoción de la salud y prevención	LINEA:	LINEA:
1	C.C	2700587	Julio	Ariza			no	no		
2	C.C	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			no	si		
3	C.C	22058341	Luz marina	Gomez Gomez			no	no		
4	C.C	3115784	Rafael Antonio	Prada			no	no		
5	C.C	19067182	Jaime	Farfan Diaz			no	no		
6	C.C	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			no	no		
7	C.C	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman			Si	si		
8	C.C	41418881	Hilda Maria	Ayala Saracca			Si	si		
9	C.C	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			no	si		
10	C.C	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun Cedula	Si	si		
11	C.C	1070777173	Xiomara	Ibarguen Martinez			Si	si		
12	C.C	41631587	Yolanda Elena	Monroy Rodriguez			Si	si		
13	C.C	41713000	Clara emilce	Rodriguez de caicedo			Si	si		
14	C.C	51784922	Maria	correa			Si	no		
15	C.C	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			no	si		
16	C.C	41751984	Maria Teresa	Baboriquez barrera			Si	si		
17	C.C	6055219	Jose Maria	Rodriguez			no	si		
18	C.C	4774276	Aldemar	ortega			no	no		
19	C.C	17050701	Leonel Dario	Rojo Morales			Si	si		
20	C.C	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision esasa	Si	si		
21	C.C	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision esasa	no	no		
22	C.C	17115213	Enrique	Noguera			no	no		
23	C.C	19133598	Rodolfo	Macias			no	no		
24	C.C	19220991	Dario	Valencia Gomez			no	no		
25	C.C	52388830	Lina	Mendez ortega			no	no		
26	C.C	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			no	si		
27	C.C	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			no	no		
28	C.C	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno			no	no		
29	C.C	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			no	no		
30	C.C	6784404	Luis Craribel	Correa Restrepo			no	si		
31	C.C	17190323	Rio Nelson	Hurtado Hurtado			no	no		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE: RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P&S-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 2 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Farieta

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Natalia	Nombre del Profesional: Laura Tec	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA: Participo y Tec	LINEA:	LINEA:
32	C.C	7 608 364	Crispiano	Rodriguez			no	no		
33	C.C	19 083 454	Oimedo	Rodriguez Cedeño			Si	no		
34	C.C	4 750 344	Jose Anarias	Melgarejo Mojica			no	Si		
35	C.C	13 837 666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			no	no		
36	C.C	3.353 508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			no	no		
37	C.C	19 096 096	Jorge Enrique	Celina Cubillos			Si	Si		
38	C.C	19 149 665	Ivan	Agudelo Trujillo			no	no		
39	C.C	19 734 319	Alfredo	Malagon			Si	no		
40	C.C	19 281 886	Gustavo	Velandia Velasquez			no	no		
41		53 000 52	Eulogio Ernesto	Pacheco Gonzalez			Si	no		
42	C.C	19 267 523	Eduardo	Sanchez Matiz			no	no		
43	C.C	19 210 833	Jorge Enrique	Carranza			no	Si		
44	C.C	14 964 136	Diego Armando	Tovar Ramirez			no	no		
45	C.C	19 778 346	Jesus Maria	Cobra			Si	Si		
46	C.C	19 140 337	German	Fagarda Aljure			no	no		
47	C.C	19 386 597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			Si	Si		
48	C.C	70 096 024	Orlando	Morales Gomez	No Firma	Vision escasa	no	no		
49	C.C	19 250 886	Hernando	Clavijo Lopez			Si	Si		
50	C.C	19 309 327	Carlos	Marin Hernandez			no	Si		
51	C.C	19 274 598	Adelmo	Toro Julia			Si	Si		
52	C.C	17 319 677	Alberto Antonio	Montes Londoño			Si	no		
53	C.C	19 344 946	Alberto Antonio	Bolivar Sandoval			Si	Si		
54	C.C	79 112 402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			no	Si		
55	C.C	12 113 487	Rafael Daniel	Amaya			no	no		
56	C.C	17 165 000	Luis Angel	Suarez			no	no		
57	C.C	19 481 499	Cristo Obialen	Velasquez Garzon			no	Si		
58	C.C	19 176 170	Fabio	Gonzalez Cubillos			no	no		
59	C.C	19 717 050	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			no	no		
60	CC	19 084 675	Jose Luis	Ferro Baez				no		
61	C.C	93 359 449	Juan Carlos	Manrique Leal			no	no		
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS8-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240018225 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Fecha: 3-ENE-2025

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth ROBAYO FARIETA

Jornada: Dia [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro Buitrago	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas	LINEA: Fortaleciendo habilidades	LINEA:	LINEA:
1	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			no	no		
2	CC	17054836	Florencio	Moreno Cortes			no	no		
3	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	vision escasa	Si	no		
4	CC	17050701	Leonel Dario	Rojo Morales			Si	no		
5	CC	2982068	Jose Daniel	Rey Baquero			Si	no		
6	CC	17019575	Pablo Antonio	Oviano Gutierrez			Si	Si		
7	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez						
8	CC	17115213	Enrique	Noguera			no	no		
9	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			no	no		
10	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			no	no		
11	CC	4774276	Aldemar	Ortega			no	no		
12	CC	3115784	Rafael Antonio	Prada			no	no		
13	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			no	no		
14	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			no	no		
15	CC	2608364	Crispiniano	Rodriguez			no	no		
16	CC	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			no	no		
17	CC	17165000	Luis Angel	Suarez			no	no		
18	CC	17191815	Edison Armando	Nieto Herrera			no	no		
19	CC	19067162	Jaime	Farfan Diaz			no	no		
20	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedriel			Si	no		
21	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			Si	no		
22	CC	72058341	Luis Marina	Gomez Gomez			no	no		
23	CC	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez			no	Si		
24	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño			Si	no		
25	CC	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman			Si	Si		
26	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No Firma	segun cedula	no	Si		
27	CC	1070777173	Xiomara	Ibargüen Martinez			no	Si		
28	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de caicedo			Si	Si		
29	CC	41727783	Clara Sofia	Ayala de Giraldo			Si	Si		
30	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Sonca			no	Si		
31	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			Si	Si		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PRO[illegible]PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Fecha: 3 - ENE - 2025
Nombre de: coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: LISETH ROCAYO FARIETA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS			Nombre del Profesional: Pedro Arteaga	Nombre del Profesional: Natalia Builes	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas prácticas	ACTIVIDAD 2 LINEA: Habilidades	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	52388830	Lina	Mendez Oiteya			no	no		
33	C.C	51784922	Maria	Correa			Si	no		
34	C.C	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			Si	no		
35	C.C	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			no	Si		
36	C.C	19167009	Abelardo	Rivera Bernal			Si	no		
37	C.C	17190323	Pio nelson	Hurtado Hurtado			no	no		
38	C.C	13837666	Juan Cristobal	Monteya Cadavid			no	no		
39	C.C	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno			no	no		
40	C.C	19281886	Gustavo	Velancha Velasquez			no	no		
41	C.C	70096074	Orlando	Morales Gomez	No Firma	Vision Escasa	no	no		
42	PPT	53700572	Eulogio Ernesto	Pacheco Gonzalez			no	no		
43	C.C	19267523	Eduardo	Sanchez Matiz			no	no		
44	C.C	19140337	German	Fayarda Ajuria			no	no		
45	C.C	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			Si	no		
46	C.C	19274598	Adelmo	Toro Jaia			Si	Si		
47	C.C	19210835	Jorge Enrique	Carranza			no	no		
48	C.C	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			no	no		
49	CC	19344946	Alberto Antonio	Bolivar Sandoval			no	no		
50	C.C	19213743	Waldire Giovanni	Aguirre Paez			Si	Si		
51	C.C	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			Si	no		
52	C.C	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			no	no		
53	C.C	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			Si	Si		
54	C.C	79112402	Luis Alberto	Bolivar Castillo			Si	no		
55	C.C	12113487	Rafael Daniel	Amaya			no	no		
56	C.C	19307337	Carlos	Marin Hernandez			no	no		
57	C.C	19278346	Jesus Maria	Cabra			no	Si		
58	C.C	4250344	Jose Manuel	Melgarejo Mejia			no	no		
59	C.C	19096096	Jorge Enrique	Latina Cuberos			Si	no		
60	C.C	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			Si	Si		
61	C.C	2977863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			no	no		
62	C.C	17301879	Luis Alveiro	Montes Londoño			no	no		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Lisbeth Robayo Forero

Fecha: 4-ENE-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanesa Martinez	Nombre del Profesional: Vanesa Martinez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Capacitación Humana	LINEA:	LINEA
1	CC	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	Luz Marina G.		NO	NO		
2	CC	41727783	Clara Sofia	Ayala Giraldo			SI	SI		
3	CC	41418881	Hilda Maria	Ayala Seraca			SI	SI		
4	CC	21229503	Alba Ines	Montes Londoño	No Firma	Vision escasa	NO	NO		
5	CC	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman			SI	SI		
6	CC	41713000	Clara Emilce	Rodriguez de Caicedo			SI	SI		
7	CC	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun Coolulla	SI	SI		
8	CC	1070777173	Xiomara	Ibargüen Martinez			SI	SI		
9	CC	41631587	Yolanda Elena	Monroy Rodriguez			NO	NO		
10	CC	51784922	Maria	Correa			SI	NO		
11	CC	41519388	Melida	Lombana de Delgado			SI	SI		
12	CC	52388830	Una	Mendez ortega			NO	NO		
13	CC	17054836	Florencia	Moreno Cerzon			NO	NO		
14	CC	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	SI		
15	CC	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			SI	SI		
16	CC	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision escasa	NO	NO		
17	CC	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO		
18	CC	17165000	Luis Angel	Suarez			NO	NO		
19	CC	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez			NO	NO		
20	CC	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	NO		
21	CC	6784404	Luis Caribal	Correa Restrepo			NO	NO		
22	CC	17191815	Edison Armando	Nieto Heiran			NO	NO		
23	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	NO		
24	CC	2700587	Julio	Ariza			NO	NO		
25	CC	3333508	Luis Eduardo	Castrillon vallejo			NO	NO		
26	CC	19234319	Alfredo	Malagon			SI	NO		
27	CC	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cuberos			NO	NO		
28	CC	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	NO		
29	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	NO		
30	CC	41751984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	NO		
31	CC	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			S	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PR[illegible] O PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Mesa Mesa 12024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Nombre de quien registra el Ingreso: Liseth Robayo Farieta

Fecha: 4-ENE-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanessa Naranjo	Nombre del Profesional: Vanessa Naranjo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Capacidad Humano	LINEA:	LINEA:
32	CC	3115784	Rafael Antonio	Pinda				NO		
33	CC	19067162	Jaime	Farfan Diaz				NO		
34	CC	2608364	Crispiano	Rodriguez				NO		
35	CC	53200532	Eulogio Ernesto	Pacheco Gonzalez			SI	SI		
36	CC	19084675	Jose Luis	Ferro Baez				NO		
37	CC	19267523	Eduardo	Sanchez Muñiz			SI	SI		
38	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez	No Firma			NO		
39	CC	19706074	Ricardo	Arias Cardenas		Vision Estrec		NO		
40	CC	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moren				NO		
41	CC	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño			SI	NO		
42	CC	4750344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica				NO		
43	CC	19287711	Luis Alfredo	Zamcheras				NO		
44	CC	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez			SI	SI		
45	CC	19210833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI		
46	CC	17186192	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			SI	SI		
47	CC	13827666	Juan Cristobal	Montoya Castaño				NO		
48	CC	19083454	Olmedo	Rodriguez Cachel				NO		
49	CC	19167009	Abelardo	Rivera Bernal			SI	NO		
50	CC	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			SI	SI		
51	CC	17190323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado				NO		
52	CC	19307327	Carlos	Marin Hernandez				NO		
53	CC	4774276	Aldemar	Ortega			SI	NO		
54	CC	19481499	Crispulo Absalon	Velasquez Garzon			SI	NO		
55	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo				NO		
56	CC	19278346	Jesus Maria	Cabra				NO		
57	CC	19250886	Hernando	Clavijo Lopez			SI	NO		
58	CC	19213743	Waldir Giovanni	Aguirre Paez			SI	NO		
59	CC	19140337	Germán	Fajardo Aljure			SI	SI		
60	CC	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta				NO		
61	CC	19274598	Adelmo	Toro Jula				NO		
62	CC	19217030	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			SI	SI		
							SI	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024D18723 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 5 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanessa	Nombre del Profesional: Vanessa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Transformacion de Imaginarios	LINEA:	LINEA:
1	CC	2.482.877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	SI		
2	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jaramillo			NO	NO		
3	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA	Vision Escasa	SI	SI		
4	CC	17.054.836	Florencio	Moreno Garzon			NO	NO		
5	CC	17.050.701	Leonel Dario	Ruiz Morales			SI	SI		
6	CC	14.437.916	Nave Alberto	Tabordo	NO FIRMA	Vision Escasa	NO	NO		
7	CC	22.058.341	Luz Maria	Gomez Gomez			NO	NO		
8	CC	28.683.580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon			NO	NO		
9	CC	21.229.503	Alba Ines	Montes Londoño	NO FIRMA	Vision Escasa	SI	NO		
10	CC	41.751.984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	SI		
11	CC	41.435.717	Visitacion	Garcia de Garcia			SI	SI		
12	CC	1.020.777.173	Yiomara	Jhoana Martinez			NO	NO		
13	CC	51.784.922	Maria	Correa			SI	NO		
14	CC	51.582.477	Bertha Maria	Quiroga			NO	NO		
15	CC	51.585.444	Alba Luz	Pimentel			SI	SI		
16	CC	51.785.144	Nancy	Blanco			SI	SI		
17	CC	52.388.830	Lina	Mendez Ortega			NO	SI		
18	CC	3.333.508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			NO	NO		
19	CC	17.197.094	Jairo Roberto	Velez Rojas			SI	SI		
20	CC	2.608.364	Crispiniano	Rodriguez			NO	NO		
21	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias			NO	NO		
22	CC	6.784.904	Luis Cranbel	Correa Restrepo			NO	NO		
23	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega			NO	NO		
24	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI	NO		
25	CC	9.511.268	Juan Heriberto	Garcia Rodriguez			NO	NO		
26	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cetina Cabrera			NO	NO		
27	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO	NO		
28	CC	17.121.133	Luis Gabriel	Caicedo Montoya			NO	NO		
29	CC	17.186.292	Nancy	Estrada Gaviria			NO	NO		
30	CC	3.115.784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO		
31	CC	17.094.866	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROC. PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P8S-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	5 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso	Diana Urrea		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Yaneisy Nombre	Nombre del Profesional: Yaneisy Nombre	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Transformacion de Imaginarios	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.084.675	Jose Luis	Feino Baez			SI	SI		
33	CC	6.055.219	Jose Maria	Rodriguez			NO	SI		
34	CC	19.067.162	Jaime	Farfan Diaz			NO	NO		
35	CC	19.220.991	Dano	Valencia Gomez			NO	NO		
36	CC	19.206.074	Ricardo	Arias Cardenas			NO	NO		
37	CC	19.287.911	Luis Alfredo	Sanchez			NO	NO		
38	CC	19.252.416	Mauc	Nunez Ojeda			NO	NO		
39	CC	4.250.344	Jose Ramiro	Melgarejo Mujica			NO	NO		
40	CC	19.171.484	Jairo Manuel	Camillo Nunez			SI	NO		
41	CC	19.281.886	Gustavo	Valencia Valencia			NO	NO		
42	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	SI		
43	CC	19.149.065.	Juan	Agudelo Trujillo			SI	NO		
44	CC	19.140. 337	Gaucen	Fajardo Mejia			NO	NO		
45	CC	14.212.174.	Alvaro	Vera Gomez			NO	SI		
46	CC	14.964.136	Diego Armando	Tovar Ramirez			SI	NO		
47	CC	19.176. 170	Fabio	Gonzalez Cubillos			NO	NO		
48	CC	19.217.030	Camilo Eduardo	Saenz Cabrera			NO	SI		
49	CC	19.210. 633	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI		
50	CC	19.304. 327	Carlos	Nunez Hernandez			SI	NO		
51	CC	19.267.523	Eduardo	Sanchez Nunez			NO	NO		
52	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO		
53	CC	70.096.024	Orlando	Morales Gomez	NO FIRMA	Vision Estava	NO	NO		
54	CC	19.395.779	Cesar Arnulfo	Martinez Narvaez			NO	NO		
55	CC	17.629.299	Jesus Maria	Sanz Olivar			NO	NO		
56	CC	17.319.672	Alvaro Antonio	Montes Londoño			SI	SI		
57	CC	19.365.410.	Gaucn Mauricio	Guarin Ortiz.			NO	SI		
58	CC	14.245.897	Emiliano	Vargas			NO	NO		
59	CC	51.745.549	Carmelo	Perez Martinez	NO FIRMA	Seguridad	NO	NO		
60	CC	19.133.132	Jose de Jesus	Ospina Pena			NO	NO		
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-535
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 120240318223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Fecha: 06-ENE-2025
Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: JOSUE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BIENES PRACTICOS	LINEA: SEGURIDAD HUMANA	LINEA	LINEA
1	CC	41.473.585	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS			NO	NO		
2	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			NO	SI		
3	CC	21.229.505	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VISION ESCASA	NO	SI		
4	CC	41.435.717	VISITACION	SUELLA DE GUZMAN			SI	SI		
5	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA SOLACA			SI	SI		
6	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			NO	SI		
7	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO		
8	CC	41.631.587	YOLANDA ELENA	MONROY RODRIGUEZ			SI	SI		
9	CC	51.745.547	CONSEJO DEL CALMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN GUIA	SI	SI		
10	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ BARRERA			SI	SI		
11	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI	NO		
12	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			NO	NO		
13	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO	NO		
14	CC	2.992.028	JOSE DANIEL	ROY BARRERO			SI	SI		
15	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	SI		
16	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO		
17	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			NO	SI		
18	CC	17.074.906	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
19	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			SI	SI		
20	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISION ESCASA	NO	NO		
21	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS			NO	SI		
22	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			SI	NO		
23	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CARRILLO			NO	NO		
24	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			NO	NO		
25	CC	2.608.364	CRISPINIANO	RODRIGUEZ			NO	NO		
26	CC	19.289.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS			NO	SI		
27	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI	NO		
28	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			NO	NO		
29	CC	19.149.065	JUAN	AGUDELO TRUJILLO			NO	NO		
30	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA			NO	SI		
31	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	06 - ENE - 2025
Nombre del coordinador:	LUISA CAMILA GALVA ROJAS	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	JULIE PAULINE HOSPITAL GORRILLO		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: NORMA	Nombre del Profesional: VANESA MENDIGA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: OCUPACION HUMANA	LINEA	LINEA
32	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	NO		
33	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			NO	NO		
34	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO BURGOS			SI	NO		
35	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS			NO	NO		
36	CC	19.085.454	GIMERO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI	NO		
37	CC	6.784.404	LUIS CARLIBEL	CORREA RESTREPO			NO	NO		
38	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO		
39	CC	17.121.135	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA			NO	NO		
40	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			NO	SI		
41	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ			NO	NO		
42	CC	17.190.323	PIO NELSON	HURTADO HURTADO			SI	NO		
43	CC	17.301.899	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	NO		
44	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO		
45	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AJIURE			NO	NO		
46	CC	16.620.454	LIBARDO JAVIER	PENTOJA LOPEZ			NO	NO		
47	CC	19.307.327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI	SI		
48	CC	19.133.132	JOEL DE JESUS	ESCOLIO PEÑA			NO	NO		
49	CC	14.212.174	ALVARO	VEGA GOMEZ			NO	NO		
50	CC	19.234.319	ALFREDO	MALAGON			NO	NO		
51	CC	14.964.136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			SI	NO		
52	CC	19.217.030	CAMILO EDUARDO	SAENZ CAMACHO			NO	NO		
53	CC	19.210.853	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI		
54	CC	19.481.499	CRISPIN ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	NO		
55	CC	70.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VISTO EN CASA	NO	NO		
56	CC	19.267.523	EDUARDO	SANCHEZ MATIZ			NO	NO		
57	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CASAS			SI	NO		
58	CC	17.629.299	JESUS MARIA	SAIZ OLIVAR			NO	NO		
59	CC	5.320.052	EULOGIO ERNESTO	PACHECO GONZALEZ			NO	NO		
60	CC	17.319.692	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			NO	SI		
61	CC	19.365.413	GERMAN MAURICIO	QUINTERO QUINTERO			SI	NO		
62	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MEJIA			NO	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI[illegible]OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 7 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Gomez Rojas

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Nohemy	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bienes Materiales	LINEA: Bienes Esenciales	LINEA:	LINEA
1	CC	22.058.341	Luz Marina	Gomez Gomez	Luz Marina G		no	Si		
2	CC	21.229.503	Alba Ines	Montes Londoño	NO FIRMA	Usuaria Egresada	no	Si		
3	CC	1.020.777.173	Xiomara	Ibarguen Muñoz	Xiomara		Si	Si		
4	CC	41.473.000	Clara Emilce	Rodriguez Caicedo			Si	Si		
5	CC	51.745.547	Consuelo del Carmen	Florez Muñoz	NO FIRMA	Tiene Cedula	Si	Si		
6	CC	41.751.984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			Si	Si		
7	CC	51.754.922	Maria	Correa			Si	No		
8	CC	52.388.830	Lina	Mendez Ortega			no	Si		
9	CC	2.200.587	Julio	Arizaga			no	Si		
10	CC	2.482.877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			no	No		
11	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			no	No		
12	CC	6.055.219	Jose Maria	Rodriguez			no	Si		
13	CC	2.927.863	Jorge Enrique	Alfaro Perez			Si	Si		
14	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jaramillo			no	Si		
15	CC	17.050.701	Leonel Dario	Pozo Morales			Si	Si		
16	CC	2.982.028	Jose Daniel	Rey Bayona			Si	No		
17	CC	14.437.916	Mario Alberto	Taborda	NO FIRMA		no	Si		
18	CC	19.220.991	Dario	Valencia Gomez			no	No		
19	CC	3.333.508.	Luis Eduardo	Castillo Vallejo			no	Si		
20	CC	4.354.598.	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA.	Usuario Egresado	Si	Si		
21	CC	17.115.213.	Enrique	Noguera			Si	No		
22	CC	9.511.268.	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			no	No		
23	CC	17.173.937	Edgar Milton	Caicedo Bonos			Si	Si		
24	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Montes Londoño			no	No		
25	CC	2.608.364.	Crispiniano	Rodriguez			no	Si		
26	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			no	Si		
27	CC	19.065.618	Noe	Pulido Gonzalez			Si	Si		
28	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega			no	Si		
29	CC	19.067.162.	Jaime	Falla Diaz			no	No		
30	CC	19.083.454	Olmedo	Rodriguez Cedula			Si	Si		
31	CC	17.129.584	Gerardo	Perez Medina			no	Si		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de *

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 7 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Pulgo

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: German	Nombre del Profesional: Cristian Gutt.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA Buenas Practicas	LINEA Buenas Practicas	LINEA:	LINEA:
32	CC	3.115.784	Rafael Antonio	Prada			no	Si		
33	CC	17.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			no	Si		
34	CC	17.194.416	Alfonso	Diaz Beltran			no	Si		
35	CC	19.084.675	Jose Luis	Feino Baez			Si	Si		
36	CC	17.186.208	Alvaro	Herrera			no	no		
37	CC	3.182.833	Leonidas	Velandia Blanco			Si	Si		
38	CC	19.206.074	Ricardo	Arias Cardenas			no	no		
39	CC	19.171.484	Jaime Manuel	Camilo Munoz			Si	no		
40	CC	4.250.344	Jose Avencio	Melgarejo Mejia			no	Si		
41	CC	13.837.666	Juan Cristobal	Martinez Cadena			no	no		
42	CC	19.281.896	Gaetano	Velandia Velasquez			no	no		
43	CC	19.332.169	Luis Alberto	Arias Hernandez			no	Si		
44	CC	16.620.454	Leonardo	Pantoja Lopez	L.J.D.L.		Si	no		
45	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Carreno			no	Si		
46	CC	19.481.499	Crispulo Abaku	Velasquez Garzon			no	Si		
47	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			no	Si		
48	CC	70.096.024	Orlando	Morales Benitez	NO FIRMA	Vision Escasa	no	no		
49	CC	19.140.337	German	Fajardo Alfaro			no	no		
50	CC	19.133.132	Joel de Jesus	Osorio Pena			no	no		
51	CC	19.278.346	Jesus Maria	Cabra.			Si	no		
52	CC	19.250.886	Hermando	Clavijo Lopez			Si	Si		
53	CC	17.019.575	Fabio Antonio	Delgado Galvez			Si	Si		
54	CC	19.262.523	Eduardo	Sanchez Matiz			Si	Si		
55	CC	19.234.319	Alfredo	Malagon			Si	no		
56	CC	19.217.030	Camilo Eduardo	Suarez Camargo			no	Si		
57	CC	12.113.487	Rafael Daniel	Amaya			Si	no		
58	CC	17.319.672	Alberto Antonio	Muñoz Leudo			Si	Si		
59	CC	19.274.598	Adelmo	Toro Julio			Si	Si		
60	CC	14.964.136	Diego Armando	Toro Perez			Si	Si		
61	CC	19.395.779	Cesar Arnulfo	Martinez Nunez			no	no		
62	PPT	53200 52	Eliecer	Pacheco Gonzalez			no	no		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS 625
Version: 2
Fecha Memo Memo I2024018223 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 08-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS — Jornada: Día [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: NORMA CALDERA	Nombre del Profesional: LAURA FPO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA BUENAS PRACTICAS	LINEA FORTALECIM REDES	LINEA	LINEA
1	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LEGUIZO	NO FIRMA	VISION EXCASA	No	NO		
2	CC	22.058.541	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			No	NO		
3	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI		
4	CC	1.070.977.193	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			SI	SI		
5	CC	41.435.717	VISITACIÓN	GUERRA DE GAMANI			SI	SI		
6	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN GUIA	SI	SI		
7	CC	41.713.000	CLARA ENILCE	RODRIGUEZ			SI	SI		
8	CC	41.631.587	YOLANDA ELENA	MONROY RODRIGUEZ			SI	SI		
9	CC	41.519.398	MELIDA	LOMBANA DE DELGADO			SI	SI		
10	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI	NO		
11	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ BARRERA			SI	SI		
12	CC	52.388.880	LINA ME	MENDEZ ORTEGA			No	SI		
13	CC	2.200.589	JULIO	ARIZA			No	NO		
14	CC	2.482.077	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			No	NO		
15	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			No	SI		
16	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ			No	SI		
17	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ			No	SI		
18	CC	5.810.560	MIGUEL ANTONIO	BALLESTEROS JAREJA			No	NO		
19	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			No	NO		
20	CC	51.585.444	AIDA LUZ	PIMENTEL BAUTISTA			SI	NO		
21	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			No	NO		
22	CC	4.354.398	MANUEL ANTONIO	BUITRAGO	NO FIRMA	VISION EXCASA	No	NO		
23	CC	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA			No	SI		
24	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			SI	SI		
25	CC	6.055.319	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			No	SI		
26	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO BURGOS			SI	NO		
27	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			No	NO		
28	CC	2.608.364	CRISPINIANO	RODRIGUEZ			No	SI		
29	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			No	SI		
30	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			No	NO		
31	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CADAVID			No	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo Memo 12024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Julie Paulne Hospital Gordillo

Fecha: 08-ENE-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Norma Quiroga	Nombre del Profesional: Laura Fgc	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Rosas Practica	LINEA: Fortalecimiento Redes	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI	SI		
33	CC	17.194.416	ALFONSO	DIAZ BELTRAN			SI	SI		
34	CC	17.127.584	GERARDO	PEREZ MEDINA			NO	SI		
35	CC	23.621.076	MYRIAM STELLA	RODRIGUEZ CAMARGO			NO	NO		
36	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			SI	SI		
37	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI	NO		
38	CC	19.167.059	ABELARDO	RUEDA BERNAL			SI	NO		
39	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
40	CC	17.190.323	PIO NELSON	HURTADO HURTADO			SI	SI		
41	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI	NO		
42	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	NO		
43	CC	19.206.034	RICARDO	ARIAS CARDENAS			NO	NO		
44	CC	19.089.645	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI		
45	CC	12.540.441	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			NO	SI		
46	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			SI	SI		
47	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO		
48	CC	6.789.404	LUIS ISRAEL	CORREA PESTRERO			NO	NO		
49	CC	17.186.208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			NO	SI		
50	CC	89.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		
51	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI		
52	CC	19.217.030	CAMILO EDUARDO	SAENZ CAMACHO			NO	NO		
53	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CABRA			NO	NO		
54	CC	19.274.596	ADELMO	TORO TOVA			SI	SI		
55	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AMAYA			NO	NO		
56	CC	19.267.523	EDUARDO	SANCHEZ MATIZ			SI	NO		
57	PPT	5.320.052	EUTIQUIO ERNESTO	PACHECO GONZALEZ			NO	SI		
58	CC	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			SI	NO		
59	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			SI	NO		
60	CC	70.096.024	CELIMO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VISION ESCASA	NO	NO		
61	CC	19.332.169	LUIS ALBERTO	ARIAS HERNANDEZ			SI	NO		
62	CC	19.133.132	JOEL DE JESUS	OSORIO PEÑA			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Veinte I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 9 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Dia: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Dana Ortiz.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Quiroga	Nombre del Profesional: Vaquero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas.	LINEA: Movilidad Habitabilidad	LINEA:	LINEA:
1	CC	22.058.341	Luz Nanny	Gomez Gomez.	Luz Nanny Gomez		NO	SI.		
2	CC	41.435.200	Escolastica	Beltral Ruiz	Escolastica Beltral		NO	NO		
3	CC	51.745.547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	NO FIRMA	Segun Cedula	NO	SI		
4	CC	41.435.717	Visitacion	Oficina de Gestion	Visitacion Lyon		SI	SI		
5	CC	1.020.777.173	Xiomara	Jaramillo Martinez	Xiomara		NO	SI.		
6	CC	21.229.503	Alba Ines	Montes Londoño	NO FIRMA	Vision Borrosa	NO	NO		
7	CC	41.751.984	Maria Teresa	Bohorquez Barrera	Maria Teresa B.		SI	NO		
8	CC	41.519.388.	Melida	Lombana de Delgado	Melida Lombana		SI	SI		
9	CC	51.784.922	Maria	Correa	[illegible]		SI	NO		
10	CC	51.582.427	Bertha Maria	Quiroga	Bertha Quiroga		NO	NO		
11	CC	2.362.076	Miryam	Rodriguez	Miryam Rdz		NO	NO		
12	CC	51.585.444.	Alba Luz	Pinzon M.	Alba Luz Pinzon M.		SI	SI		
13	CC	2.482.877.	Alvaro	Cabrera Rodriguez	[illegible]		NO	NO		
14	CC	52.388.830	Lina	Nandez Ortega	[illegible]		NO	NO		
15	CC	4.354.598.	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA	Vision Borrosa	NO	NO		
16	CC	2.982.028.	Jose David	Rey Bayona	[illegible]		NO	NO		
17	CC	17.192.455.	Luis Enrique	Jamaica	[illegible]		NO	NO		
18	CC	3.333.508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo	[illegible] castrillon		NO	NO		
19	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega	[illegible]		NO	NO		
20	CC	19.220.991	Dano	Valencia	[illegible]		NO	NO		
21	CC	17.050.701.	Leonel Dano	Rozo Nodes	[illegible]		SI	SI		
22	CC	17.173.937.	Edgar Wilther	Caicedo Burgos	[illegible]		NO	NO		
23	CC	17.115.213.	Enrique	Noguera	[illegible]		NO	NO		
24	CC	5.810.560.	Miguel Angel.	Barrero Jahda	[illegible]		NO	NO		
25	CC	6.055.219	Jose Maria	Rodriguez	[illegible]		NO	NO		
26	CC	9.511.268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez	[illegible]		NO	NO		
27	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez	[illegible]		NO	NO		
28	CC	2.608.364.	Crispiniano	Rodriguez	[illegible]		NO	NO		
29	CC	19.065.698.	Noe	Pulido Gonzalez	Noe Pulido G.		SI	SI		
30	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cetina Cuberos	[illegible] Cetina		SI	SI.		
31	CC	17.186.208.	Alvaro Enrique	Herrera Tovar	[illegible] A. Herrera		NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE ...RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	9 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas	Jornada: Día: X	Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Ulloa		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Diana	Nombre del Profesional: Yaneth	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Habilidades	LINEA	LINEA
32	CC	19.083.454	Olmedo	Rodriguez Cadul.			NO	NO		
33	CC	19.067.162	Jaime	Farfan Diaz			NO	NO		
34	CC	19.084.675	Jose Luis	Pelro Baez			NO	SI		
35	CC	3.115.784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO		
36	CC	17.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			NO	NO		
37	CC	17.190.323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			SI	NO		
38	CC	14.245.897	Emiliano	Vargas			NO	NO		
39	CC	19.206.044	Ricardo	Arias Cardenas			NO	NO		
40	CC	19.171.484	dario Manuel	Carrillo Mora			NO	NO		
41	CC	19.281.886	Gustavo	Velandia Velasco			NO	NO		
42	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo			NO	NO		
43	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	SI		
44	CC	19.332.169	Luis Alberto	Arias Hernandez			NO	SI		
45	CC	19.309.327	Carlos	Mann Hernandez			NO	SI		
46	CC	14.964.136	Diego Armando	Tovar Ramirez			NO	NO		
47	CC	19.219.030	Camilo Eduardo	Saenz Campo			NO	NO		
48	CC	14.212.174	Alvaro	Vera Gomez			NO	NO		
49	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI		
50	CC	19.481.499	Cristo Abdiel	Velasquez Garzon			NO	SI		
51	CC	19.250.886	Hernando	Olarte Lopez			NO	SI		
52	CC	19.267.523	Eduardo	Sanchez Mateus			NO	NO		
53	CC	70.096.024	Orlando	Morales Gomez	NO FIRMA	Vision Escasa	SI	NO		
54	CC	19.274.598	Adelmo	Tso Jue			NO	SI		
55	CC	4.250.344	Jose Arcanio	Noriega Mejia			NO	NO		
56	CC	19.278.346	Jesus Maria	Cabra			NO	NO		
57	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			SI	SI		
58	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Garcia			NO	NO		
59	CC	17.319.672	Alvaro	Montes Londoño			SI	SI		
60	CC	5320052	Eulogio	Pacheco Gonzalez			NO	NO		
61	CC	19213743	Waldir Gonzalo	Henao Perez			NO	NO		
62	CC	19.140.337	Germán	Fajardo Alfaro			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-225
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240*8223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 10-ene-2025

Nombre del coordinador: Camila Sosa — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bienes Muebles	LINEA: [illegible] habilidades	LINEA: [illegible]	LINEA:
1	CC	3810900	Miguel Angel	Bolaño Cabeza			NO	no		
2	CC	7498881	Alberto	Cuentes Rodriguez			SI	no		
3	CC	4333558	Manuel Antonio	Bolaño	NO firma	Visión escasa	NO	no		
4	CC	7176455	Luis Enrique	Jaramillo			NO	no		
5	CC	1920477	Dario	Valencia Gomez			NO	no		
6	CC	7050001	Leopel Dario	Pinto Morales			SI	no		
7	CC	2005867	Julio	Ariza			NO	no		
8	CC	6055279	Jose Jorge	Rodriguez			SI	no		
9	CC	7178535	Pablo Antonio	Quiroz			SI	SI	SI	
10	CC	1775713	Enrique	Medina			NO	no		
11	CC	7170198006	Gerardo Alfredo	Julio Diaz			SI	no		
12	CC	2205834	Luz Marina	Gomez Gomez			NO	no		
13	CC	2122950	Alba Ines	Montes Cardozo	No firma	Visión escasa	NO	no		
14	CC	7000777	Ximena	Vargas Moreno			SI	SI	SI	
15	CC	5777547	Cornelio	Hernandez	NO firma	Según Cédula	SI	SI	SI	
16	CC	47176881	Hilda Maria	Ayala Sarco			SI	SI		
17	CC	4719355	Viviana	Gloria de Gutierrez			SI	SI		
18	CC	2362076	Miriam Stella	Rodriguez			SI	no		
19	CC	52358890	Lina	Mendez Ortega			NO	no		
20	CC	1151958	Yolanda	Cardona de delgado			SI	SI		
21	CC	47176008	Clara Emilce	Rodriguez			SI	SI		
22	CC	51781921	Maria	Correa			SI	no	SI	
23	CC	51585449	Alba Liz	Pimentel Barrios			SI	no		
24	CC	47851981	Maria Teresa	Bolaños Moreno			SI	SI		
25	CC	7179979	Edgar Mitta	Calzado Burgos			SI	no		
26	CC	79076096	Jose Enrique	Cetina Cubero			SI	no		
27	CC	9775781	Rafael Antonio	Rada			NO	no		
28	CC	7185762	Jaime	Forero Diaz			NO	no	SI	
29	CC	7000598	Noe	Pulido Cardozo			SI	SI		
30	CC	7178165	Jose Luis	Faria Baez			SI	SI		
31	CC	7179023	Pio Nelson	Tirado Tirado			SI	no		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240182223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 10-ENE-2025

Nombre del coordinador: Camilo Garcia

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yolima	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: Castillo	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hierro fierros	LINEA: Habilidades	LINEA: Cuerpo Hierro	LINEA:
32	CC	95[illegible]1763	Jan Alexander	Garcia Rodriguez			SI	NO	NO	
33	CC	26083364	Cristiano	Rodriguez			NO	NO	NO	
34	CC	79[illegible]698	Pedro	Nieves			NO	NO	NO	
35	CC	7[illegible]8	Emilio	Vargas			SI	NO	NO	
36	CC	79[illegible]1879	Luis Alveiro	Nieto Castro			NO	NO	NO	
37	CC	7[illegible]6292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	
38	CC	3535508	Luis Eduardo	Castillo Valles			NO	NO	NO	
39	CC	7[illegible]04	Luis Anibal	Correa Restrepo			NO	NO	NO	
40	CC	7[illegible]4	Alvaro	Rodriguez Cachel			SI	NO	NO	
41	CC	79[illegible]4	Ricardo	Arias Cardenas			SI	SI	NO	
42	CC	79[illegible]9	Fabio Alberto	Rivera Tolosa			SI	SI	NO	
43	CC	7925[illegible]6	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO	NO	
44	CC	79[illegible]5	Ivan	Segundo Tinjaca			SI	NO	NO	
45	CC	3[illegible]3	Leonidas	Valoria Blanco			SI	NO	NO	
46	CC	9[illegible]9	Jose Angel	Delgado Mojica			NO	NO	NO	
47	CC	7[illegible]6	Juan Cristobal	Montes Cadavid			NO	NO	NO	
48	CC	793[illegible]69	Luis Alberto	Arias Hernandez			NO	NO	NO	
49	CC	79[illegible]9	Abelardo	Rivera Bernal			SI	NO	NO	
50	CC	79[illegible]99	Cesar Absalon	Velasquez Cotton			NO	NO	NO	
51	CC	79[illegible]6	Fernando	Daza Lopez			SI	NO	NO	
52	CC	79[illegible]6	Jesus Maria	Celis			SI	SI	NO	
53	CC	79[illegible]3	Eduardo	Sanchez Mora			SI	NO	NO	
54	CC	79[illegible]7	Joel de Jesus	Ospino Pena			NO	NO	NO	
55	CC	7[illegible]4	Orlando	Nicolas Nicolas	No firma	Visita Psicosocial	SI	NO	NO	
56	CC	79[illegible]3	Jorge Enrique	Carrillo			SI	NO	SI	
57	CC	79[illegible]6	Diego Armando	Jova Moniet			NO	NO	NO	
58	CC	79[illegible]30	Camilo Eduardo	Sierra Cortes			NO	NO	NO	
59	CC	79[illegible]3	Wladimir Giovanni	Avella Parra			SI	SI	NO	
60	CC	79[illegible]8	Adelmo	Ruiz Lora			NO	SI	NO	
61	CC	5[illegible]5	Eduardo Ernesto	Sanchez Gonzalez			NO	NO	NO	
62	CC	79[illegible]9	Jairo Manuel	Castillo Mateus			NO	NO	NO	

Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.
Integración Social

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI 'OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Mema 20234018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 11-ENE-2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Julie Paoline Hospital Gordillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Nelcy	Nombre del Profesional: Camila García	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bienestar Practicas	LINEA: Cuidadores Primera	LINEA:	LINEA:
1	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ	Luz Gomez		SI	SI		
2	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ	Escolastica Bernal Ruiz		SI	SI		
3	CC	21.229.503	ALBA INES	NUÑEZ LONDOÑO	NO FIRMA	USUARIA ESTABLE	NO	SI		
4	CC	1.020.377.173	XIOMARA	IRAGUA MARTINEZ	Xiomara		NO	SI		
5	CC	41.446.881	HILDA MARIA	AYALA SOLACA	Hilda Maria Ayala Solaca		SI	SI		
6	CC	41.538.340	ANA ISABEL	PULIDO ROA	Isabel		SI	SI		
7	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO SUAREZ	Flor		NO	NO		
8	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA DE GUZMAN	Visitacion Guerra		SI	SI		
9	CC	41.631.587	YOHANNA ELENA	MONROY RODRIGUEZ	Yohanna Monroy		SI	SI		
10	CC	51.745.542	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	FECHA CEDULA	SI	SI		
11	CC	41.519.389	MELIDA	TOLOZA DE DEBRA	Melida Toloza		SI	SI		
12	CC	52.398.830	LINA	MENDEZ ORTEGA	L. Mendez		NO	NO		
13	CC	51.784.922	MARIA	OSORIO	[illegible]		NO	NO		
14	CC	41.754.984	MARIA TERESA	BORBON BARRERA	Maria Teresa Borbon		SI	SI		
15	CC	51.585.444	ALBA LUZ	FIGUEREDO BONILLA	Alba Luz Figueredo		SI	SI		
16	CC	4.359.598	MANUEL ANTONIO	COTELO	NO FIRMA	USUARIO ESTABLE	NO	SI		
17	CC	2.482.873	ALBERTO	CAMPUZANO RODRIGUEZ	Alberto		NO	SI		
18	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA	Jamaica		NO	SI		
19	CC	3.333.503	LUIS EDUARDO	CASTELLON VALERO	[illegible]		NO	NO		
20	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	RODRIGUEZ	Leonel Dario Rodriguez		SI	SI		
21	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY RAMIREZ	[illegible]		SI	SI		
22	CC	17.019.595	FABIO ANTONIO	CASTAÑO GUTIERREZ	Fabio Castaño		NO	SI		
23	CC	17.115.713	ENRIQUE	NOGUERA	Enrique Noguera		SI	NO		
24	CC	41.413.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ	[illegible]		SI	SI		
25	CC	28.683.180	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON	Rocio Cabrera		NO	SI		
26	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO TABERA	[illegible]		NO	NO		
27	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ	[illegible]		SI	NO		
28	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PEÑA	[illegible]		NO	NO		
29	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS	[illegible]		SI	SI		
30	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ	[illegible]		NO	SI		
31	CC	4.974.776	ALDEMAR	OLIVERA	[illegible]		NO	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE. RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20241018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Fecha: 11-ENE-2025
Nombre del coordinador: LUISA DANIELA GARCIA ROJAS
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	RAMIREZ PINEDA			NO	SI		
33	CC	17.193.937	EDGAR MILTON	CARLOS GOMEZ			SI	NO		
34	CC	17.161.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			SI	SI		
35	CC	2.608.364	CRISPINIANO	RODRIGUEZ			NO	NO		
36	CC	17.545.324	ALONSO	CASTRO			NO	SI		
37	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO		
38	CC	19.055.434	DIOMEDES	RODRIGUEZ CEDEÑO			SI	NO		
39	CC	17.034.804	GERARDO ALFONSO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
40	CC	19.225.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO		
41	CC	19.133.598	ROBERTO	MACIAS			NO	NO		
42	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO		
43	CC	19.064.162	JAIME	FARFAN DIAZ			SI	SI		
44	CC	19.084.635	JOSE LUIS	PEREZ PAEZ			SI	SI		
45	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA QUEVEDO			SI	SI		
46	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI	SI		
47	CC	19.206.094	RICARDO	ARIAS CASTAÑAS			SI	SI		
48	CC	19.144.065	IVAN	AGUDELO TORRILLO			NO	NO		
49	CC	13.847.666	JUAN CONSTANTINO	MONTOYA GRANADO			NO	NO		
50	CC	4.750.344	JOSE ARMANDO	HERNANDEZ MOTTA			NO	SI		
51	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MENDEZ			NO	SI		
52	CC	19.281.886	GUSTAVO	ORLANDO VELASQUEZ			NO	NO		
53	CC	19.252.416	MARIO	WANDY CASTELLANOS			NO	NO		
54	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			NO	NO		
55	CC	19.382.593	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA			SI	NO		
56	CC	19.167.089	AGENOR	RICAURTE BECERRA			SI	SI		
57	CC	16.670.479	LIBARDO RAFAEL	PANTOJA LOPEZ			NO	NO		
58	CC	19.307.322	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI	NO		
59	CC	19.332.169	LUIS ALBERTO	AGUAS HERNANDEZ			SI	SI		
60	CC	14.964.134	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			SI	NO		
61	CC	14.245.997	EMILIANO	JARAMA			SI	NO		
62	CC	17.301.879	LUIS OTONIEL	MONTES LONDOÑO			SI	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC IOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS8-526
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 12-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JUAN PABLO HOSPITAL GUSTAVO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible]	LINEA: Transform Imaginemos	LINEA:	LINEA
1	CC	2.482.897	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			SI	SI		
2	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO	SI		
3	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	USUARIO ESCASA	SI	SI		
4	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
5	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROJAS MORALES			SI	SI		
6	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	NO		
7	CC	4.779.296	ALDEMAR	ORTEGA			SI	SI		
8	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CASTAÑO MENDOZA			NO	SI		
9	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	NO		
10	CC	6.984.404	LUIS GRACIANO	CORREA RESTREPO			NO	SI		
11	CC	2.658.364	GRANCIELIANO	RODRIGUEZ			NO	SI		
12	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			SI	NO		
13	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO		
14	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			NO	NO		
15	CC	19.067.162	JAIME	FALFAN DIAZ			NO	NO		
16	CC	17.190.323	POLO NELSON	MUSTAFA MUSTAFA			SI	NO		
17	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MANOZ			SI	SI		
18	CC	17.301.999	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
19	CC	17.186.812	MARIO ENRIQUE	ESTRADA CASTAÑEDA			NO	NO		
20	CC	19.252.416	MARIO	URAN ORTEGA			NO	SI		
21	CC	17.191.815	EDISON ARMANDO	NIETO HERRERA			SI	SI		
22	CC	19.332.169	LUIS ALBERTO	ARIAS HERNANDEZ			SI	NO		
23	CC	3.333.508	LUIS EDUARDO	CASTRILLON VALLEJO			NO	NO		
24	CC	19.065.698	NOE	PULIDO RAFAEL			SI	SI		
25	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS			SI	SI		
26	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	NO		
27	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			NO	NO		
28	CC	4.267.344	JUAN MANUAS	HERNANDEZ MORA			NO	SI		
29	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CAROLO MOLINA			SI	SI		
30	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBILLOS			SI	SI		
31	CC	19.281.886	GUSTAVO	VERNOA VERNOA			NO	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-525 Versión: 2 Fecha: Memo Mem2024018223 - 05/07/2024 Página 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	12 - ENE - 2025
Nombre del coordinador:	LUISA CAMILA GALAN BOTAS	Jornada: Día: X	Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	JUAN PABLO HURTADO CASTILLO		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	19.282.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS			SI	SI		
33	CC	19.382.593	FABIO ALBERTO	RUEDA JUNCA			SI	SI		
34	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI		
35	CC	23.058.941	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			NO	SI		
36	CC	21.224.508	OLGA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	USUARIO ESTABA	NO	SI		
37	CC	41.722.423	FLOR MARIELA	SANCHEZ CUEVAS			NO	NO		
38	CC	21.435.717	VISITACION	BARRERA DE BARRERA			SI	SI		
39	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBAÑEZ MARTINEZ			SI	NO		
40	CC	51.745.542	BERNARDO DELGADO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SE QUEDO EN CASA	NO	SI		
41	CC	52.388.868	LINA	MEJIA ORTEGA			NO	NO		
42	CC	51.585.744	ALBA LUZ	ROMERO BAUTISTA			SI	SI		
43	CC	51.789.952	MARIA	CORREA			SI	SI		
44	CC	14.245.897	EMILIANO	USECHE			SI	SI		
45	CC	19.149.086	IVAN	ANGULO TORRILLO			SI	NO		
46	CC	70.096.054	OSWALDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VIVE EN CASA	NO	NO		
47	CC	19.140.334	GERMAN	FAJARDO ALVAREZ			NO	NO		
48	CC	14.964.136	DIEGO FERNANDO	TOVAR RAMIREZ			SI	NO		
49	CC	19.217.080	CAMILO EDUARDO	SALAS CAMARGO			NO	SI		
50	CC	19.262.328	EDUARDO	SANCHEZ MATIZ			NO	SI		
51	CC	19.210.833	PEDRO ENRIQUE	CARRANZA			SI	SI		
52	CC	19.176.170	FABIO	GONZALEZ CUBILLOS			NO	NO		
53	CC	17.629.249	JESUS MARIA	DIAZ OLIVAR			NO	NO		
54	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ZORA			NO	SI		
55	CC	17.319.692	MACIAS ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI		
56	CC	19.395.779	CESAR AUGUSTO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
57	CC	19.307.329	CARLOS	MACIAS HERNANDEZ			SI	NO		
58	CC	19.186.280	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			NO	NO		
59	CC	19.220.091	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO		
60	CC	41.751.984	MARIA TERESA	ROMERO BARRERA			SI	SI		
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 13 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Reyes — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Dana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gerson	Nombre del Profesional: Cristian	Nombre del Profesional: Yoes	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Fortalecimiento	LINEA: Juego profesor	LINEA:
1	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO	NO	NO	
2	CC	23.621.076	Miryam	Rodriguez			NO	NO	NO	
3	CC	2.482.877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI	NO	NO	
4	CC	17.192.455	Luis Enrique	Echeverria			NO		SI	
5	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA	Vision Escasa	SI	SI	NO	
6	CC	17.173.937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	NO	NO	
7	CC	2.608.364	Crispiniano	Rodriguez			SI	SI	SI	
8	CC	9.511.268	Juan Eduardo	Garcia Rodriguez			SI	NO	SI	
9	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cetina Cubero			SI	SI	SI	
10	CC	19.220.991	Dana	Valencia Gomez			NO	NO	NO	
11	CC	17.545.334	Alonso	Castro			SI	NO	NO	
12	CC	4.774.276	Aldanay	Ortega			NO	NO	NO	
13	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	
14	CC	19.067.162	Edwin	Forero Diaz			NO	SI	SI	
15	CC	17.190.323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			SI	NO	NO	
16	CC	3.115.784	Rafael	Pineda			NO	SI	SI	
17	CC	19.065.763	Pedro	Gonzalez Nadal			NO	NO	SI	
18	CC	2.982.028	Jose Daniel	Rey Baquero			SI	NO	NO	
19	CC	19.065.698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	NO	SI	
20	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias			NO	NO	NO	
21	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI	NO	NO	
22	CC	19.084.675	Jose Luis	Feiro Baez			SI	NO	NO	
23	CC	22.056.341	Luz Marina	Gomez Gomez			NO	SI	NO	
24	CC	41.435.717	Visitacion	Garcia de Guzman			SI	SI	SI	
25	CC	41.435.200	Escolastica	Bernal Ruiz			SI	SI	SI	
26	CC	41.418.881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	SI	NO	
27	CC	1.020.777.173	Xiomara	Ibarra Martinez			SI		NO	
28	CC	21.229.503	Alba Jues	Martel Loudoto	NO FIRMA	Vision Escasa	NO	SI	SI	
29	CC	41.727.423	Flor Manuela	Salcedo Enciso			NO	NO	NO	
30	CC	41.713.000	Ofra Emilce	Rodriguez Caicedo			SI	SI	NO	
31	CC	41.519.388	Nelida	Lombana Delgado			SI	SI	SI	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO DE LA GENTE

PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	13 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Vivas		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas.	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomia	LINEA: Hábitos saludables	LINEA:
32	CC	51.784.922	Maria	Correa			SI	SI	NO	
33	CC	41.751.984	Maria Teresa	Bohorquez Rios			SI	NO	NO	
34	CC	52.386.836	Luisa	Madeleine Ortega			NO	NO	NO	
35	CC	19.171.484	Jaime Manuel	Camillo Martinez			NO	NO	NO	
36	CC	6.055 219	Jose Maria	Rodriguez			SI	NO	SI	
37	CC	13.857. 666	Jose Custodio	Monty Cardenas			NO	NO	NO	
38	CC	51.745.547	Consuelo	Flores Martinez	NO FIRMA	Segun Lodi	SI	NO	SI	
39	CC	19.332.169	Luis Alberto	Arias Hernandez			NO	SI	NO	
40	CC	19.281.886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	SI	SI	
41	CC	3 182.833	Teodolinda	Velandia Blanco			SI	NO	NO	
42	CC	2.206. 587	Julio	Ariza			SI	SI	SI	
43	CC	17.186.208	Alvaro Enrique	Herrera Torres	Al Herrera			SI	SI	
44	CC	14.964.136	Diego Arnulfo	Toro Ramirez	Diego Toro		SI	SI	NO	
45	CC	19.140. 337	Carmen	Forigado Alfonso			NO	NO	NO	
46	CC	14.245. 897	Eusebio	Vargas			NO	NO	NO	
47	CC	19.217.030	Camilo Eduardo	Sosa Cabrera			SI	SI	SI	
48	CC	19 202.491	Victor Manuel	Fernandez			NO	NO	NO	
49	CC	19.210. 833	Jorge Enrique	Carreño			SI	NO	SI	
50	CC	19.224.319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	
51	CC	19.481.499	Cirpiano Abadio	Velasquez Cortes			NO	NO	NO	
52	CC	70.096.024	Oscudo	Morales Gomez	NO FIRMA	Unidad Especial	NO	NO	NO	
53	CC	19.267.523	Eduardo	Sanchez Muñoz			SI	SI	NO	
54	CC	19.278 346	Jesus Maria	Cubria			SI	NO	NO	
55	CC	19.359.491	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	
56	CC	17.319.642	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	SI	SI	
57	CC	19.395.791	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			NO	NO	NO	
58	CC	2.927. 863	Jorge Enrique	Alfonso Pescador			SI	NO	NO	
59	CC	19.250.886	Heraldo	Obregon Lopez			SI	NO	SI	
60	CC	19.274.598	Adelmo	Toro Julio			SI	NO	NO	
61	CC	4.250. 344	Jose Arsenio	Melgarejo Alvarez				NO	NO	SI
62	CC	19.133. 132	Jose de Jesus	Osuna Pena				NO	NO	SI

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 17-ene-2025

Nombre del coordinador: Camila Forero — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA	Nombre del Profesional: Pedro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Hábitos	LINEA: Fortalecim Autonomía	LINEA:	LINEA:
1	CC	1903816[illegible]	Jese Luis	Leiva Pinet			Si	Si		
2	CC	1[illegible]2455	Luis Enrique	[illegible]			NO	No		
3	CC	9511668	Jose Fernando	Garcia Rodriguez			Si	No		
4	CC	6[illegible]09	Luis Caribel	Cuevas Portilla			NO	Si		
5	CC	2582[illegible]	Alberto	Cuevas Rodriguez			Si	No		
6	CC	1[illegible]1859	Luis Oliverio	Montes Londoño			NO	Si		
7	CC	16083364	Crispiniano	Rodriguez			Si	Si		
8	CC	1905[illegible]68	Noel	Polo Contreras			Si	Si		
9	CC	1[illegible]1	Yenel Dario	Perez Morales			Si	Si		
10	CC	3[illegible]84	Miguel Angel	Pineda			NO	No		
11	CC	1[illegible]2[illegible]2	Julio Enrique	Estrada Gonzalez			NO	No		
12	CC	1900[illegible]62	Jaime	Forero Diaz			NO	Si		
13	CC	1[illegible]5000	Luis Angel	Suarez			Si	No		
14	CC	9[illegible]3[illegible]0	Escolastica	Pernia Diaz			Si	Si		
15	CC	1[illegible]ff[illegible]	Pablo Antonio	Quiroga Castellanos			Si	Si		
16	CC	1[illegible]16	Aldana	Ortega			Si	No		
17	CC	3[illegible]508	Luis Eduardo	Castillo Vallejo			NO	No		
18	CC	6[illegible]1A	Jose Nora	Rodriguez			Si	No		
19	CC	5[illegible]6C	Miguel Angel	Perez Abella			NO	No		
20	CC	1[illegible]11	Dario	Valencia Gomez			NO	No		
21	CC	9[illegible]13	Visitacion	Cuevas de Garcia			Si	Si		
22	CC	9[illegible]8881	Hilda Nora	Ayala Solano			Si	Si		
23	CC	2[illegible]71	Luz Adelina	Gomez Gomez			NO	Si		
24	CC	2[illegible]03	Alba Ines	Montes Londoño	No firma	Visión Borrosa	Si	Si		
25	CC	9[illegible]90	Ana Isabel	Forero Nieto			Si	Si		
26	CC	1[illegible]3	Xiomara	Vargas Martinez			Si	Si		
27	CC	5[illegible]	Consuelo del carmen	Cuevas Martinez	No firma	Segun cedula	Si	Si		
28	CC	9[illegible]23	Eva Ariela	Salcedo Gil			NO	No		
29	CC	4[illegible]3[illegible]8	Melida	Cardona Delgado			Si	Si		
30	CC	4[illegible]9[illegible]	Nora Rosa	Dominguez Perez			Si	Si		
31	CC	1[illegible]66	Juan Cristobal	Montaña Godoy			NO	No		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: F-GIN-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Camila Ospina

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 19-ene-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1920[illegible]79	Ricardo	Arias Cardozo			NO	NO		
33	CC	3182[illegible]35	Leonardo	Velosa Blanco			SI	NO		
34	CC	19[illegible]98-1	Jairo Manuel	Cuello Mejia			SI	NO		
35	CC	9[illegible]4	Jose Andres	Mesa Hoyos			NO	SI		
36	CC	3[illegible]20	Lina	Valderrama			NO	NO		
37	CC	19[illegible]86	Esteve	Velosa Velasquez			NO	NO		
38	CC	1[illegible]4	Carlos Alberto	Saavedra			SI	NO		
39	CC	19[illegible]3A	Carol	Maria Alejandra			SI	NO		
40	CC	1[illegible]6	Ivan	Acuña Murillo			SI	NO		
41	CC	19[illegible]9A	Fabio Alberto	Jaimes Tibata			SI	SI		
42	CC	1[illegible]3	Gerson	Conde Alfaro			NO	NO		
43	CC	1[illegible]36	Diego Alfredo	Rios Moreno			SI	NO		
44	CC	19[illegible]2	Jose de Jesus	Osorio Rojas			NO	NO		
45	CC	1[illegible]3	Pio Nepo	Alfredo Hurtado			SI	NO		
46	CC	1[illegible]4	Luis Alfredo	Malagon			SI	NO		
47	CC	1[illegible]C	Camilo Eduardo	Sanchez Tamayo			NO	NO		
48	CC	19[illegible]33	Jorge Enrique	Cortes			SI	SI		
49	CC	1[illegible]4	Eduardo	Morales Gomez		Visión Borrosa	SI	NO		
50	CC	19[illegible]9	Camilo Alberto	Velasquez Bohorquez			NO	SI		
51	CC	19[illegible]9	Luis Alberto	Arias Hernandez			NO	SI		
52	CC	19[illegible]3	Eduardo	Sanchez Mora			SI	SI		
53	CC	1[illegible]6	Jesus Maria	Gloria			SI	NO		
54	CC	1[illegible]8	Adolfo	Jose Julio			SI	SI		
55	CC	5[illegible]2	Gilberto Ernesto	Sanchez Gonzalez			SI	NO		
56	CC	1[illegible]2	Alberto Antonio	Nunez Rodriguez			SI	SI		
57	CC	1[illegible]6	Edwin	Gonzalez		Visión Borrosa	NO	NO		
58	CC	1[illegible]6	Jorge Enrique	Cortes Ibañez			SI	SI		
59	CC	19[illegible]3	Gerardo Giovanni	Angulo Perez			SI	NO		
60	CC	1[illegible]4	Camilo	Vargas			NO	NO		
61	CC	19[illegible]6	Ricardo	Chaparro Lopez			SI	NO		
62	CC	19[illegible]9	Cesar Alcides	Martinez Moreno			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I20240°5223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 15 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: SOLANGIA	Nombre del Profesional: LAURA FEO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: ECONOMIAS POPULARES	LINEA: POLITICA PUBLICA HABITABILIDAD EN	LINEA	LINEA:
1	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO	NO		
2	CC	2.608.364	CRISPINIANO	RODRIGUEZ			NO	NO		
3	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO		
4	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			NO	NO		
5	CC	2.200.597	JULIO	ARIZA			NO	NO		
6	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO		
7	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY BADILLO			SI	NO		
8	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			NO	NO		
9	CC	17.095.004	OLANDE	TORO ORTIZ			NO	NO		
10	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			NO	NO		
11	CC	19.065.699	NOE	POLLO GONZALEZ			SI	SI		
12	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			SI	SI		
13	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MENDEZ			NO	SI		
14	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	NO		
15	CC	9.511.268	JUAN FERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	NO		
16	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO		
17	CC	17.190.323	PIO NELSON	HUERTAS HUERTAS			SI	NO		
18	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BECNAL RUIZ			SI	SI		
19	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	SI		
20	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA SORACA			SI	SI		
21	CC	41.435.717	VISITACION	GUEVARA DE GUZMAN			SI	SI		
22	CC	17.094.806	GELADIO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
23	CC	41.539.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	SI		
24	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			NO	NO		
25	CC	21.224.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VIVE EN ESCADA	NO	SI		
26	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	DESCONOCIDA	NO	SI		
27	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO		
28	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ			SI	SI		
29	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO GUIO			NO	NO		
30	CC	41.519.389	MELIDA	LOMBANA			SI	SI		
31	CC	19.234.319	ALFREDO	MALAGON			SI	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCL PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo :2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 15-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GUZMAN

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LAURA QUIROGA	Nombre del Profesional: CAMILA FLC	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA BUENAS PRACTICAS	LINEA POLITICA PUBLICA HABITABILIDAD	LINEA	LINEA
32	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ BARRERA			SI	SI		
33	CC	19.084.675	JESSE LUIS	FELLO BAEZ			SI	NO		
34	CC	19.206.074	RICARDO	ARIAS CARDENAS			NO	NO		
35	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			SI	NO		
36	CC	13.937.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CARDOZO			NO	NO		
37	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	NEIGARETO MORICA			NO	SI		
38	CC	19.167.007	ABELARDO	RIVERA BERNAL			SI	NO		
39	CC	19.381.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		
40	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZUETA			SI	SI		
41	CC	19.309.827	CARLOS MARIN	HERNANDEZ			NO	NO		
42	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CARRA			SI	SI		
43	CC	19.264.523	EDUARDO	SANCHEZ MATIZ			NO	NO		
44	CC	19.217.030	CAMILO EDUARDO	SAENZ CAMACHO			NO	NO		
45	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARVAJAL			SI	SI		
46	CC	19.149.065	JUAN	ANGELO TRUJILLO			NO	NO		
47	CC	19.481.499	CRISPIN ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	SI		
48	CC	19.133.132	JOEL DE JESUS	OCHOA ROJAS			NO	NO		
49	CC	20.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ		V.I.F ASISTENCIA	NO	NO		
50	CC	19.274.596	ADELMO	TORO OLAYA			SI	SI		
51	CC	19.213.743	WALDIRE GIOVANNI	AGUILLE DAEZ			SI	NO		
52	CC	19.069.162	JAIME	FARFAN DIAZ			NO	SI		
53	CC	19.140.331	GERMAN	ESTRADO AGUDELO			NO	NO		
54	CC	14.964.136	DIEGO ALEJANDRO	TOVAR RAMIREZ			SI	NO		
55	CC	19.395.779	CESAR ALBERTO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
56	CC	51.590.444	ALBA LUZ	PIMIENTEL BAUTISTA			SI	NO		
57	CC	19.359.471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO		
58	CC	41.631.587	YOLANDA ELENA	MONROY RODRIGUEZ			SI	SI		
59	CC	18.365.936	FABIO	GONZALEZ			NO	NO		
60	CC	2.482.977	ALBERTO	FIGUERES RODRIGUEZ			NO	NO		
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: TCR-PSS-526	
		Versión: 2	
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Fecha: Memo Memo(202420058223 - 05/07/2024	
		Página 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	16-05-25		
Nombre del coordinador:	Camila Garcia	Jornada:	Día: ✓	Noche:	
Nombre de quien registra el ingreso:	Julian Gutierrez				

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional: Yennifer Martinez	Nombre del Profesional: Yesenia Quiroga	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas.	LINEA: Habitando Habilidades	LINEA: PEC	LINEA:
1	CC	1[illegible]6155	Luis Enrique	[illegible]			no	NO	NO	
2	CC	1[illegible]0471	Dario	Valencia Gomez			no	NO	NO	
3	CC	2[illegible]7	Alberto	Cuentas Rodriguez			no	Si	NO	
4	CC	4[illegible]6	Manuel Antonio	Pastor		Visita Escaza	no	NO	NO	
5	CC	1[illegible]1	Leonel Dario	Pizo Morales			Si	No	Si	
6	CC	2[illegible]7	Julio	Anza			no	NO	NO	
7	CC	1[illegible]9	Jose Maria	Rodriguez			no	Si	NO	
8	CC	1[illegible]000	Luis Angel	Suarez			no	No	Si	
9	CC	5[illegible]68	Juan Ramiro	Garcia Rodriguez			no	Si	NO	
10	CC	1[illegible]6	Alcides	Ortega			no	NO	NO	
11	CC	1[illegible]8	Noe	Pulido Gonzalez			Si	Si	Si	
12	CC	1[illegible]5	Pedro	Nieves			Si	No	NO	
13	CC	1[illegible]0	Jose Enrique	Cetina Cuevas			Si	NO	Si	
14	CC	1[illegible]92	Pedro Enrique	Espitia Gonzalez			no	Si	NO	
15	CC	1[illegible]9	Luis Olivero	Nieves Cedeño			no	Si	Si	
16	CC	1[illegible]1	Marcel Antonio	Prada			no	Si	NO	
17	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Faio Baez			Si	Si	NO	
18	CC	1[illegible]4	Olmedo	Rodriguez Cecilia			Si	Si	NO	
19	CC	1[illegible]3	Pio Nepo	Rueda Alfredo			Si	NO	NO	
20	CC	1[illegible]6	Pedro Alfonso	Rubio Diaz			no	NO	NO	
21	CC	1[illegible]4	Emilio	Vargas			Si	Si	Si	
22	CC	1[illegible]0	Estefania	Daza Ana			Si	NO	Si	
23	CC	2[illegible]1	Luz Maria	Garcia Gomez			Si	NO	Si	
24	CC	1[illegible]5	Jhonny	Rodriguez Martinez			Si	NO	Si	
25	CC	1[illegible]3	Alba Nelly	Nieto Londoño		Visita Escaza	no	NO	NO	
26	CC	4[illegible]7	Yesica	Garcia de Gaitan			Si	Si	NO	
27	CC	1[illegible]7	Cristobal del Carmen	Flores Martinez	NO FIRMA	Sigue Cedula	no	NO	Si	
28	CC	1[illegible]1	Ayda Maria	Ayala Garcia			Si	NO	NO	
29	CC	1[illegible]3	Elis Marina	Salcedo Ruiz			Si	Si	NO	
30	CC	1[illegible]3	Luis	Marcel Ortega			no	NO	NO	
31	CC	1[illegible]0	Cloro Emilia	Rodriguez Caicedo			Si	Si	NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo: 2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 16-mar-2024

Nombre del coordinador: Camila Garcia — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia Uribe	Nombre del Profesional: Yenifer Hurtado	Nombre del Profesional: Andrea Quintero	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas	LINEA: Habilidades	LINEA: Pec	LINEA
32	CC	1073193385	Melida	Cardona Delgado			Si	Si	NO	
33	CC	1073519989	Maria Elena	Delgado Ramirez			Si	Si	NO	
34	CC	1073847122	Ariana	Cardenas			Si	NO	NO	
35	CC	1020000074	Mariana	Arias Cadenas			no	NO	NO	
36	CC	1038300000	Juan Cristobal	Montoya Gabriel			no	Si	NO	
37	CC	1073	Cristian	Valencia Velasquez			no	NO	NO	
38	CC	1073	Jairo Manuel	Cantillo Arango			no	NO	NO	
39	CC	1073	Fabio Alberto	Pinto Zuluaga			Si	NO	NO	
40	CC	1073	Carlos	Mora Henao			Si	Si	NO	
41	CC	1073	Luis Gabriel	Cardenas Pacheco			no	NO	NO	
42	CC	1073	Camilo Eduardo	Saez Cardona			no	NO	NO	
43	CC	1073	Pedro	Gonzalez Mendez			no	NO	NO	
44	CC	1073	Jose Carlos	Caicedo			Si	Si	NO	
45	CC	1073	Mario	Vera Gomez			no	Si	NO	
46	CC	1073	Oscar	Morales Gomez		Visto bueno	no	NO	NO	
47	CC	1073	Cristian Alberto	Velasquez Castro			no	NO	NO	
48	CC	1073	Jesus Maria	Calvo			Si	NO	NO	
49	CC	1073	Eduardo	Sanchez Martin			no	NO	NO	
50	CC	1073	Joel de Jesus	Otero Peña			no	NO	NO	
51	CC	1073	Ricardo	Olivo Lopez			Si	Si	NO	
52	CC	1073	Ivo	Acosta Trujillo			no	Si	Si	
53	CC	1073	Adelso	Leo Jiménez			Si	NO	NO	
54	CC	1073	Daniel	Sanchez Reyes			no	Si	NO	
55	CC	1073	Edgar Ernesto	Pacheco Gonzalez			no	NO	NO	
56	CC	1073	Alberto Antonio	Ramos Castro			Si	Si	NO	
57	CC	1073	Cesar Alfredo	Gonzalez Navarro			no	NO	NO	
58	CC	1073	Angel David	Arroyo			Si	NO	NO	
59	CC	1073	Jorge Enrique	Alfonso Jesus			Si	NO	NO	
60	CC	1073	Javier	Forero Diaz			no	Si	NO	
61	CC	1073	Fabio	Gonzalez	No firma	Visto bueno	no	Si	NO	
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código. FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Martes Marzo 12024 8223 - 05/07/2024
Página. 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 17 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Dia: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Viviana Quiroga	Nombre del Profesional: Natalia Ochoa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Fortalecimiento habilidades	LINEA:	LINEA:
1	CC	17.192.455.	Luis Enrique	Arevalo			NO	no		
2	CC	2.482.877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI	no		
3	CC	2.982.028.	Jose Daniel	Rey Bogado			SI	no		
4	CC	2.200.587	Julio	Ariza			NO	no		
5	CC	17.050.701	Leonel Dario	Rozo Morales			SI	no		
6	CC	6.053.219	Jose Maria	Rodriguez			NO	no		
7	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI	no		
8	CC	17.019.575	Pablo Antonio	Olaya Gutierrez			SI	Si		
9	CC	41.435.200	Escolastica	Bonal Ruiz			SI	Si	SI	
10	CC	17.173.937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			SI	no		
11	CC	41.435.717	Visitacion	Guerra de Brito			SI.	Si	SI	
12	CC	3.115 784.	Rafael Antonio	Prada			NO	no		
13	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cotina Cubaros			SI	Si		
14	CC	9.511.268.	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	no		
15	CC	19.065.698	Noe	Pulido Gonzalez			SI	no	SI	
16	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	no		
17	CC	19.067. 162	Jaime	Farfan			NO	no		
18	CC	41.418.881.	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	Si	SI	
19	CC	19.084.675	Jose Luis	Feno Baez			SI	no	SI	
20	CC	17.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			SI	no		
21	CC	3.333.508.	Luis Eduardo	Castilla Vallejo			SI	no		
22	CC	1020 777.173	Xiomara	Ibarra Martinez			NO	no	SI	
23	CC	22.058.341.	Luz Maria	Gomez Gomez			SI	no	SI	
24	CC	21.229.503.	Alba Ines	Montes Londoño	NO FIRMA	Unica Usuaria	NO	no	SI	
25	CC	41.538.340	Ana Isabel	Forero Ram			SI	no		
26	CC	51.745 549	Carmelo	Florez Martinez	NO FIRMA	Semicedula	SI	no		
27	CC	41.727.423	Flor Manuela	Salcedo Gallo			NO	no	SI	
28	CC	41.751.984.	Maria Teresa	Bohorquez Barrera			SI	Si		
29	CC	51.784.922.	Maria	Correa			SI	Si		
30	CC	52.388.830	Lina	Nandez Ortega			NO	no		
31	CC	19.206.074.	Ricardo	Anas Cardenas			NO	Si		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE... RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-IISS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	17 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Esteban 12198	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Urrea.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana	Nombre del Profesional: Natalia	Nombre del Profesional:	Nombre de: Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar Practicas	LINEA: Fortalecimiento habilidades	LINEA:	LINEA
32	CC	13.837.666	Cristian	Montoya			NO	no		
33	CC	19.171.484	Jesus Manuel	Camilo Monroy			NO	no		
34	CC	19.133.132	Joel de Jesus	Orjuela Pena			NO	no		
35	CC	3.182.833	Leonidas	Valencia Blanco			SI	no		
36	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			SI	Si		
37	CC	19.281.995	Cristian	Valencia Velasquez			NO	no		
38	CC	19.167.009	Abelardo	Rivera Bernal			SI	no	Si	
39	CC	19.332.169	Luis Alberto	Arias Hernandez			SI	no		
40	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	Si		
41	CC	19.481.499	Cristobal Absalon	Velasquez Gomez			NO	Si		
42	CC	14.964.136	Diego Armando	Tenorio Ramirez			SI	no		
43	CC	19.298.346	Jesus Maria	Cabra			SI	no		
44	CC	19.274.598	Adalberto	Toro Jula			SI	Si	Si	
45	CC	19.267.523	Eduardo	Sanchez Nuñez			SI	no	Si	
46	CC	19359.471	Manuel	Sanchez Pajoy			NO	no		
47	CC	70096064	Oscar	Montes Gaviria	NO FIRMA	Vision Escasa	SI	no		
48	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Carranza			SI	Si	Si	
49	CC	12.113.487	Rafael Daniel	Amaya			NO	no		
50	CC	19.213.743	Walter Giovanni	Aguirre Paez			SI	no		
51	CC	17.190.323	Pio Nelson	Hurtado Hitado			SI	Si		
52	CC	17.319.672	Alberto Antonio	Montes Londoño			SI	Si	Si	
53	CC	19.395.779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			NO	no		
54	CC	41.631.587	Yolanda Elena	Monroy Pedraza			SI	no		
55	CC	19250.886	Heraldo	Arroyo Lopez			SI	Si		
56	CC	19.102.524	Estracio	Rueda			NO	no		
57	CC	19.083.454	Oliverio	Rodriguez Cedillo			SI	no		
58	CC	19220.991	Dino	Valencia Guerrero			NO	no		
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL, SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FDR-PSS-526
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Rebeyo Fonseca

Fecha: 18 - ENE - 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA Participación y Redes	LINEA:	LINEA
1	C.C	17192455	Luis Enrique	Jamaica			No	No		
2	C.C	17173937	Edgar Milton	Caicedo Burgos			Si	No		
3	C.C	41435200	Escolastica	Bernal Ruiz			Si	Si		
4	C.C	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cuberos			Si	Si		
5	C.C	17050701	Leonel Dario	Rozo Morales			Si	Si		
6	C.C	17165000	Luis Angel	Suarez			Si	Si		
7	C.C	2982028	Jose Daniel	Rey Baquero			Si	Si		
8	C.C	3333508	Luis Eduardo	Castrillon Vallejo			No	No		
9	C.C	19065698	Noe	Pulido Gonzalez			Si	Si		
10	C.C	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			Si	Si		
11	C.C	6784404	Luis Craibel	Correa Restrepo			Si	Si		
12	C.C	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			Si	Si		
13	C.C	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño			Si	Si		
14	C.C	9511768	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			Si	Si		
15	C.C	19065763	Pedro	Gonzalez Mendez			Si	No		
16	C.C	19067162	Jaime	Farfan Diaz			No	No		
17	C.C	41435717	Visitacion	Guerra de Guerra			Si	Si		
18	C.C	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			Si	Si		
19	C.C	3115784	Rafael Antonio	Prada			Si	No		
20	C.C	6055219	Jose Maria	Rodriguez			Si	No		
21	C.C	17190323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			Si	Si		
22	C.C	19133548	Rodolfo	Macias			Si	No		
23	C.C	4774276	Aldemar	ortega			Si	No		
24	C.C	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			Si	No		
25	C.C	52388630	Lina	Mendez Ortega			Si	No		
26	C.C	5810560	Miguel Angel	Barrero Tabela			Si	Si		
27	C.C	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez			Si	Si		
28	C.C	21229503	Alba ines	Montes londoño	No Firma	vision escasa	Si	Si		
29	C.C	41538340	Ana isabel	Fonseca Roa			Si	Si		
30	C.C	1070777173	Xiomara	Ibargüen Martinez			Si	Si		
31	C.C	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	no Firma	segun cedula	Si	Si		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 15 ENE - 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Rebeca Forero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional: Cristian Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Practicas	LINEA: Participación y Redes	LINEA:	LINEA:
32	C.C	41777423	Flor Marcela	Saavedra Cuica			Si	Si		
33	C.C	41713000	Clara Emilce	Rodriguez Saavedra			Si	Si		
34	C.C	51784922	Maria	Correa			No	No		
35	C.C	41751984	Maria teresa	Buhorquez Barrero			Si	Si		
36	C.C	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			Si	No		
37	C.C	3182833	Leonidas	Velandia Blanco			Si	No		
38	C.C	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno			Si	Si		
39	C.C	13837666	Juan Cristobal	Monteya caceres			No	Si		
40	C.C	19386597	Fabio Alberto	Rivera Prieto			Si	Si		
41	C.C	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			Si	No		
42	C.C	19281806	Gustavo	Velandia Velazquez			No	Si		
43	C.C	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mejia			Si	Si		
44	C.C	19352169	Luis Alberto	Arias Hernandez			Si	Si		
45	C.C	19167009	Abelardo	Rivera Bernal			Si	Si		
46	C.C	19369327	Carlos	Mora Hernandez			Si	No		
47	C.C	19964136	Diego Armando	Tovar Ramirez			Si	Si		
48	C.C	19217020	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			Si	Si		
49	C.C	19213743	Waldir Giovanni	Aguirre Paez			Si	Si		
50	C.C	19210833	Sergio enrique	Carranza			Si	Si		
51	C.C	79096004	Orlando	Morales Gomez	No Firma	Vision escasa	Si	No		
52	C.C	19491499	Cristhian absalon	Velasquez Garcia			No	Si		
53	C.C	19278346	Jesus Maria	Cabra			Si	Si		
54	C.C	19269523	Eduardo	Sanchez Mateo			Si	Si		
55	C.C	19274548	Adelmo	Toro Tuta			Si	Si		
56	C.C	4354548	Manuel Antonio	Sotaro	No Firma	Vision escasa	Si	No		
57	C.C	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			Si	Si		
58	C.C	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			No	No		
59	CC	17186308	Alvaro	Herrera Tovar			No	No		
60	C.C	12113483	Rafael Daniel	Amaya			Si	No		
61	C.C	53200512	Eulogio ernesto	Pacheco Gomez			Si	No		
62	C.C	19212174	Alvaro	Lara Gomez			Si	Si		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 19 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Rebaya Farieta

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA: Imaginería y Radiología	LINEA:	LINEA:
1	C.C	19387597	Fabio Alberto	Rivera Prieto			NO	NO		
2	C.C	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	NO		
3	CC	4354578	Manuel Antonio	Botero	No Firma	vision escasa	SI	SI		
4	C.C	17192455	Luis Enrique	Jamaica			NO	NO		
5	C.C	41435717	Visitacion	Guerra de Guzman			SI	SI		
6	C.C	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas			SI	SI		
7	C.C	17186292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO		
8	C.C	17056701	Leonel Dario	Roza Morales			SI	NO		
9	CC	17165000	Luis Angel	Suarez			NO	SI		
10	C.C	19096096	Jorge Enrique	Cetina Cabeza			SI	SI		
11	C.C	6055219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO		
12	C.C	3115784	Rafael Antonio	Pinda			NO	NO		
13	C.C	6784464	Luis Cristbel	Correa Restrepo			NO	NO		
14	CC	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño			NO	NO		
15	C.C	19220991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO		
16	C.C	19437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	vision escasa	NO	NO		
17	C.C	19067162	Jaime	Farfan Diaz			NO	NO		
18	C.C	17054836	Florencio	Moreno Garzon			NO	NO		
19	C.C	19084675	Jose Luis	Ferro Baez			SI	NO		
20	C.C	17156352	Gabriel	Arce Lopez			SI	NO		
21	C.C	19133598	Rodolfo	Macias			SI	NO		
22	C.C	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez			NO	NO		
23	C.C	41418881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	SI		
24	C.C	19287711	Luis Alfredo	Lancheros			NO	SI		
25	C.C	19065698	Noe	Rubio Gonzalez			SI	SI		
26	C.C	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel			NO	NO		
27	C.C	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	NO		
28	C.C	1070777173	Xiomara	Ibargüen Martinez			NO	SI		
29	C.C	22.058341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	SI		
30	C.C	41.538.340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	SI		
31	C.C	71279503	Alba Ines	Montes Londoño	No Firma	vision escasa	NO	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	17-ENE-2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila García Rojas	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso.	Lisett Robayo Forero		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA: Imaginería y Producción	LINEA:	LINEA
32	C.C	51745547	Consuelo del Pilar	Flórez Martínez	No Firma	Segun cedula	Si	Si		
33	C.C	51784972	Maria	Correa			No	No		
34	C.C	41727423	Flor Mariela	Salcedo Ruiz			No	No		
35	C.C	41751984	Maria Teresa	Bonaguez Barrera			No	Si		
36	C.C	51785144	Maria	Blanco			No	No		
37	C.C	52388830	Lina	Mendez ortega			No	No		
38	C.C	19252416	Mario	Munar Orjuela			No	No		
39	C.C	19206074	Ricardo	Arias Cardenas			No	No		
40	C.C	13834666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			No	No		
41	C.C	4256344	Jose Arturo	Melgarejo Mejia			No	Si		
42	C.C	19281886	Gustavo	Valencia Velasquez			No	No		
43	C.C	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			No	No		
44	C.C	19964136	Diego Armando	Tovar Ramirez	Diego Tovar R.		Si	No		
45	C.C	12540447	Carlos Alberto	Saavedra			No	Si		
46	C.C	19140337	Germán	Fagardo Ajure			No	No		
47	C.C	19717030	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			Si	No		
48	C.C	19133132	Javier de jesus	Osorio Peña			No	No		
49	C.C	19210253	Jorge Enrique	Contreras			Si	Si		
50	C.C	70096024	Orlando	Morales Gomez	No Firma	Visión escasa	Si	No		
51	C.C	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			No	No		
52	C.C	17319672	Alberto Antonio	Montes Londoño			Si	No		
53	C.C	19767523	Eduardo	Sanchez Matiz			No	No		
54	C.C	19307327	Carlos	Marin Hernandez			Si	No		
55	C.C	19745897	Emiliano	Vargas			No	Si		
56	CC	17191815	Edison Armando	Neto Herran			No	No		
57	C.C	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete			No	No		
58	C.C	51585444	Alba Luz	Pimentel Bautista			Si	Si		
59	CC	1832996	Fabio	Gonzalez	No Firma	Visión escasa	No	No		
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS 535
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018225 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 20 ENE 2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA RUEDAS

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE HOSPITAL GORGUILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA	Nombre del Profesional: PEDRO	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS Y EJERCICIO	LINEA: PROMOCION	LINEA: Fortalecimiento habilidades	LINEA:
1	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA			NO	NO	no	
2	CC	1.482.677	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			NO	NO	no	
3	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO	NO	no	
4	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	SI	no	
5	CC	4.354.549	MANUEL ANTONIO	BUTERO	NO FIRMA	U.S. ESCASA	NO	SI	no	
6	CC	5.810.160	MIGUEL ANGEL	BARRIOS ARBELA			NO	NO	no	
7	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO	no	
8	CC	13.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			SI	SI	no	
9	CC	2.982.028	JOSE DANIEL	REY BARRERO			SI	SI	no	
10	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			SI	NO	no	
11	CC	3.533.502	LUIS EDUARDO	CASTRILLON VALLEJO			NO	NO	no	
12	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CALCEDO BURGOS			SI	NO	no	
13	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			NO	NO	SI	
14	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			NO	NO	no	
15	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CABRERA			SI	SI	SI	
16	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MENDEZ			NO	SI	SI	
17	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			NO	NO	no	
18	CC	19.093.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI	NO	no	
19	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO	no	
20	CC	17.152.792	ABELARDO DE JESUS	MORENO ZAPATA	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	NO	SI	no	
21	CC	19.094.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI	no	
22	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			SI	NO	no	
23	CC	17.301.899	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	SI	no	
24	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			SI	SI	no	
25	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	U.S. ESCASA	NO	SI	no	
26	CC	22.055.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	SI	no	
27	CC	1.020.777.173	XIOMARA	JARAMILLO MARTINEZ			SI	SI	SI	
28	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	NO	NO	no	
29	CC	41.723.423	FLOR MARIA	SALCEDO GUIO			SI	NO	SI	
30	CC	41.418.681	HILDA MARIA	AYALA SORACA			SI	SI	SI	
31	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ			NO	NO	SI	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo Memo 12024D18223 - 05/07/2024
Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	20-ENE-2025
Nombre del coordinador:	LUISA CAMILA GARCIA ROJAS	Jornada: Dia: X	Noche:
Nombre de quien registra el ingreso	JOSE FAUNE HOSPITAL GORDILLO		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	41.435.717	VISITACION	GUEVARA DE GOMAN			SI	SI	SI	
33	CC	52.388.850	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO	NO	
34	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ DE CARDO			SI	SI	NO	
35	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI	SI	NO	
36	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ BARRERA			SI	SI	NO	
37	CC	13.837.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA CARDENO			NO	NO	NO	
38	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			NO	NO	NO	
39	CC	19.382.347	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA			SI	NO	SI	
40	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VERANGEZ			NO	SI	NO	
41	CC	17.190.323	PIO NELSON	HURTADO HURTADO			NO	NO	NO	
42	CC	19.210.983	JORGE ENRIQUE	CARDENZA			SI	SI	NO	
43	CC	19.481.499	CRISPIN ABSALON	VELASQUEZ GACHON			NO	SI	NO	
44	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			SI	SI	NO	
45	CC	19.278.346	JESUS MARIA	CARA			SI	NO	NO	
46	CC	19.217.030	CAMILO EDUARDO	SAENZ CAMARGO			NO	NO	NO	
47	CC	3.182.533	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI	NO	NO	
48	CC	70.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO	NO	
49	CC	19.267.523	EDUARDO	SANCHEZ MATIZ			NO	NO	NO	
50	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LOMBO			SI	SI	NO	
51	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO	NO	
52	CC	19.133.132	JOEL DE JESUS	OCHOA PEÑA			NO	NO	NO	
53	CC	41.631.587	YOLANDA ELENA	MORENO RODRIGUEZ			NO	SI	NO	
54	PPT	5.320.052	EULOGIO ERNESTO	PACHECO GONZALEZ			NO	NO	NO	
55	CC	12.113.487	RAFAEL DANIEL	AMAYA			NO	NO	NO	
56	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA			NO	NO	NO	
57	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	NEIRA MORA			NO	SI	NO	
58	CC	19.234.319	ALFREDO	MALAGON			NO	NO	NO	
59	CC	18.588.836	FABIO	GONZALEZ	NO FIRMA	VISION ESCASA	NO	SI	NO	
60	CC	19.359.471	MARCEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO	NO	
61	CC	9.511.269	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	SI	NO	
62	CC	19.065.695	NOE	PULIDO GONZALEZ			NO	NO	NO	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI OCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Codigo: FOR-PSS 525 Versión: 2 Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 21-ENE-25

Nombre del coordinador: Camila Ocampo — Jornada: Dia: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA QUIROGA	Nombre del Profesional: CRISTIAN CASTILLO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: INTELIGENCIA EMOCIONAL	LINEA:	LINEA:
1	CC	1179[illegible]455	Luis Enrique	Jaramillo			NO	NO		
2	CC	1[illegible]0[illegible]5[illegible]9	Julio	Ariza			NO	NO		
3	CC	6[illegible]8[illegible]4[illegible]09	Luis Gabriel	Cuellar Restrepo			NO	NO		
4	CC	1[illegible]0[illegible]8[illegible]65	Jose Luis	Feria Pinto			SI	NO		
5	CC	1[illegible]0[illegible]0[illegible]6	Jose Enrique	Cetina Cabrera			SI	SI		
6	CC	41[illegible]9[illegible]00	Sandra	Reina Ruiz			SI	SI		
7	CC	1[illegible]2[illegible]9[illegible]1	Dario	Valencia Cortes			NO	NO		
8	CC	1[illegible]5[illegible]6[illegible]7[illegible]	Alberto Antonio	Nuñez Londoño			NO	NO		
9	CC	4[illegible]8[illegible]9	Hilda Maria	Ayala Zapata			SI	SI		
10	CC	1[illegible]5[illegible]9[illegible]	Abelardo de jesus	Moreno Tapia		Según cedula	NO	SI		
11	CC	4[illegible]3[illegible]3[illegible]	Visitación	Cuna de Gaitan			SI	SI		
12	CC	2[illegible]0[illegible]8	Jose Daniel	Hoyos Vasquez			SI	SI		
13	CC	9[illegible]5[illegible]9	Yoyner Armin	Acosta			NO	NO		
14	CC	0[illegible]5[illegible]4	Jose Maria	Madrid			SI	SI		
15	CC	1[illegible]9[illegible]2[illegible]	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO		
16	CC	1[illegible]0[illegible]5[illegible]1	Leidel Dario	Leon Noguera			SI	SI		
17	CC	9[illegible]6[illegible]8	Juan Fernando	Ocampo Noriega			SI	SI		
18	CC	1[illegible]5[illegible]0[illegible]	Luis Angel	Suarez			NO	SI		
19	CC	1[illegible]0[illegible]3[illegible]4	Oneida	Noriega Cadiel			SI	SI		
20	CC	1[illegible]0[illegible]1[illegible]2	Jaime	Garcia Diaz			NO	SI		
21	CC	1[illegible]0[illegible]6[illegible]8	Jose	Pulido Gonzalez			SI	SI		
22	CC	9[illegible]9[illegible]6	Alcivaco	Ortega			SI	NO		
23	CC	1[illegible]6[illegible]8[illegible]6	Gerardo Alfredo	Pulido Diaz			SI	NO		
24	CC	1[illegible]0[illegible]1[illegible]3	Yuranis	Vargas Martinez			SI	SI		
25	CC	4[illegible]3[illegible]0	Ana Isabel	Forero Pena			SI	SI		
26	CC	4[illegible]2[illegible]3	Yoli Mariela	Salcedo Ruiz			NO	SI		
27	CC	1[illegible]5[illegible]8	Melida	Contreras de Vega			SI	SI		
28	CC	5[illegible]0	Ana	Mendez Ortega			NO	NO		
29	CC	4[illegible]5[illegible]9	Maria Teresa	Pedraza Bautista			SI	SI		
30	CC	1[illegible]0[illegible]6	Juan Gustavo	Noriega Cadiel			NO	SI		
31	CC	1[illegible]0[illegible]9	Jhicaco	Alias Cardenas			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mesino Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 21-ene-2025

Nombre del coordinador: Camila García

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: GONZALEZ	Nombre del Profesional: CASTILLO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: SUEÑAS PACTUAS	LINEA: INTELIGENCIA EMOCIONAL	LINEA:	LINEA:
32	CC	1144[illegible]61	Julio Manuel	Carrillo Mateo			NO	NO		
33	CC	1098[illegible]886	Cristian	Velandia Velandia			NO	SI		
34	CC	1000[illegible]749	Jose Andres	Melgarejo Aguilera			NO	SI		
35	CC	1144[illegible]1025	Ivan	Acevedo Tuille			NO	SI		
36	CC	1098[illegible]094	Fabio Alberto	Rivera Tolosa			NO	SI		
37	CC	1098[illegible]29A	Carlos	Niño Fernandez			SI	NO		
38	CC	1144[illegible]363	Dio Nelson	Rivera rubio			SI	SI		
39	CC	1144[illegible]132	Jose de jesus	Osorio			NO	NO		
40	CC	1121[illegible]030	Camilo Eduardo	Suarez Cardozo			NO	SI		
41	CC	1123[illegible]019	Jose Alfredo	Acosta Pineda			NO	SI		
42	CC	1121[illegible]933	Jorge Enrique	Cardona			SI	SI		
43	CC	1126[illegible]23	Eduardo	Sachica Martin			SI	SI		
44	CC	1121[illegible]416	Jesus Niño	Cabra			SI	NO		
45	CC	1144[illegible]491	Leopoldo Abraham	Velasquez Garcia			NO	SI		
46	CC	1120[illegible]336	Fernando	Cortes Lopez			SI	SI		
47	CC	1120[illegible]591	Angel	Sachica Mora			NO	NO		
48	CC	1121[illegible]373	Martine Giovani	Aguilar Lopez			SI	SI		
49	CC	1033[illegible]526	Fabio	Gonzalez	No firma	Visión escasa		SI		
50	CC	1033[illegible]779	Edgar Andres	Martinez Moreno			NO	NO		
51	CC	2142[illegible]523	Alba Ines	Montes Lozano	No firma	Visión escasa	NO	NO		
52	CC	1120[illegible]874	Emilian	Vargas			NO	SI		
53	CC	1000[illegible]251	Alfredo	Angulo Gomez	No firma	Visión escasa	SI	NO		
54	CC	2142[illegible]697	Alberto	Cifuentes Rodriguez			NO	NO		
55	CC	1144[illegible]108	Alvaro Enrique	Herrera Pena	A. Herrera		NO	SI		
56	CC	1120[illegible]699	Luis Olivero	Montes Lozano			NO	SI		
57	CC	1123[illegible]917	Luis Alfredo	Arciniegas			NO	NO		
58	CC	1007[illegible]951	Luz Marina	Gomez Martinez			SI	NO		
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 22 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrea

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pedro Bustamante	Nombre del Profesional: Laura Fe-s	Nombre del Profesional: Yanner Montaño	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenas Practicas	LINEA Fortalecer y Redes	LINEA Negociando Habilidades	LINEA
1	CC	2.200.587	Julio	Arizen			NO	NO	NO	
2	CC	6.015.219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO	NO	
3	CC	19.220.991	Dario	Valera Gomez			NO	NO	NO	
4	CC	5810.560	Miguel Angel	Barrero Arbeláez			NO	NO	NO	
5	CC	17.094.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	NO	NO	
6	CC	9.511.268	Juan Eduardo	Garcia Rodriguez			NO	NO	NO	
7	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jaramillo			NO	NO	NO	
8	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI	SI	NO	
9	CC	41.435.200	Esperanza	Baul Ruiz			SI	SI	NO	
10	CC	3.115.784	Rafael Arturo	Prada			NO	NO	NO	
11	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega			NO	SI	NO	
12	CC	41 418.881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	SI	SI	
13	CC	14.245.897	Guillermo	Vargas			SI	NO	NO	
14	CC	17301. 879	Luis Oliverio	Muñoz Londoño			NO	NO	SI	
15	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO	NO	
16	CC	19.084.675	Jose Luis	Feino Baez			SI	NO	NO	
17	CC	17.152.792	Abelardo	Mario Zapata			SI	NO	NO	
18	CC	2.482.527	Alberto	Cihuta Rodriguez			NO	NO	NO	
19	CC	19.083.454	Olmedo	Rodriguez Cedil			SI	NO	NO	
20	CC	19.065.698	Noe	Pulido Gonzalez			NO	SI	SI	
21	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cetina Cubrer			SI	SI	NO	
22	CC	19.065.763	Pedro	Gonzalez Madr			SI	SI	NO	
23	CC	19.140.337	Gonzalo	Fajardo Alfaro			NO	NO	NO	
24	CC	19.069.162	Jaime	Farfan			NO	SI	NO	
25	CC	17.186.208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	SI	NO	
26	CC	19.176.170	Fabio	Gonzalez Cubillos			NO	NO	NO	
27	CC	19.206.094	Ricardo	Alves Gaitan			NO	NO	NO	
28	CC	1020972173	Xiomara	Jhanyn Martinez			NO	SI	SI	
29	CC	22.058.341	Luz Maria	Gomez Gomez			NO	SI	NO	
30	CC	41.435.917	Visitacion	Garcia de Buitrago			SI	NO	SI	
31	CC	41918.340	Ana Isabel	Forero Roa			SI	SI	NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE: RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240810229 - 05/07/2024
Página: 1 de *

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 22 ENERO 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diego Oviat

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Pedro Buenaño	Nombre del Profesional: Fe co	Nombre del Profesional: Yanet	Nombre del Profesional.
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Buen trato	LINEA: Participacion y Redes	LINEA: Fortalecimiento Habilidades	LINEA:
32	CC	41.713.000	Clara Eunice	Rodriguez			SI	SI	NO	
33	CC	21.229.503	Alba Ines	Muñoz Londoño	NO FIRMA	Visita Casa	SI	NO	NO	
34	CC	41.927.423	Flor Marcela	Salcedo Cano			NO	NO	NO	
35	CC	31.585.494	Alba Luz	Pinchao Bautista			SI	SI	NO	
36	CC	52.306.630	Lina	Maldez Ortega			NO	NO	NO	
37	CC	41.751.984	Maria Teresa	Bohorquez			SI	SI	NO	
38	CC	51.784.922	Nancy	Correa			NO	NO	NO	
39	CC	19.149.065	Juan	Agudelo Tayllo			NO	NO	NO	
40	CC	19.217.030	Camilo Eduardo	Sanchez Cumplido			NO	NO	NO	
41	CC	19.171.484	Jaime Manuel	Camillo Muñoz			NO	NO	NO	
42	CC	4.230.344	Jose Arcangel	Melgarejo Mojica			NO	NO	SI	
43	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Carranza			SI	SI	SI	
44	CC	19.167.009	Abelardo	Rivera Bernal			NO	SI	SI	
45	CC	70.096.024	Orlando	Morales Gomez	NO FIRMA	Visita Casa	SI	NO	NO	
46	CC	19.267.523	Eduardo	Sanchez Muñoz			NO	SI	NO	
47	CC	19.278.346	Jesus Maria	Cabrera			SI	NO	NO	
48	CC	19.481.499	Cipriano Abraham	Urbaez Guerrero			NO	NO	NO	
49	CC	19.250.886	Hernando	Olaya Lopez			SI	NO	SI	
50	CC	19.281.886	Gustavo	Velandia Velazco			NO	NO	NO	
51	CC	18.385.856	Fabio	Gonzalez	NO FIRMA	Visita Casa	NO	NO	NO	
52	CC	19.133.132	Joel de Jesus	Osuna Nieto			NO	NO	NO	
53	CC	13.837.666	Juan Cristobal	Muñoz Cadena			NO	NO	NO	
54	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	
55	CC	12.540.947	Carlos Alberto	Saavedra			NO	NO	NO	
56	CC	19.365.413	Gerardo Enrique	Castro Castro			NO	SI	NO	
57	CC	17.319.672	Alberto Antonio	Muñoz Londoño			SI	NO	NO	
58	CC	19.307.327	Carlos	Alonso Hernandez			SI	SI	NO	
59	CC	19.395.779	Cesar Arnulfo	Martinez Muñoz			NO	NO	NO	
60	CC	19.234.319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	
61	CC	19.234.019	Jorge Armando	Acosta Pineda			NO	NO		
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240108223 08/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 28-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el Ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GODOY

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: QUIROGA	Nombre del Profesional: MARLON	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: POLITICA PUBLICA LGBTI	LINEA	LINEA
1	CC	2.482.877	ALBERTO	OFUGNEL RODRIGUEZ			NO	SI		
2	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO	SI		
3	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO		
4	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	ROMERO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO		
5	CC	19.234.019	JORGE ARMANDO	ACOSTA PINEDA			NO	NO		
6	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			NO	NO		
7	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			NO	NO		
8	CC	17.173.937	EDGAR MILTON	CAICEDO ARIAS			SI	NO		
9	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			NO	SI		
10	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI	NO		
11	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			NO	SI		
12	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO		
13	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ			NO	SI		
14	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI	NO		
15	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI	SI		
16	CC	17.152.792	ABELARDO DE JESUS	MORENO ZAPATA	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	NO		
17	CC	17.190.323	RIO NELSON	HURTADO HURTADO			NO	NO		
18	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	SI		
19	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	OCAMPO			NO	NO		
20	CC	17.014.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			NO	SI		
21	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA SORACA			SI	SI		
22	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			NO	SI		
23	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			NO	SI		
24	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS			NO	NO		
25	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			SI	SI		
26	CC	21.224.603	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO		
27	CC	51.745.543	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	SI		
28	CC	41.713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ DE CRIOLLO			SI	SI		
29	CC	41.435.717	VISITACION	GUERRA DE GUZMAN			SI	SI		
30	CC	52.388.850	LINA	MENDEZ ORTEGA			NO	NO		
31	CC	41.519.388	MELIDA	LOMBANA DE DELGADO			SI	SI		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018233 - 26/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 23-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE HOSPITAL GRANDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: NORMA CUBILLOS	Nombre del Profesional: JANETH BARRAGAN	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: LGBTI	LINEA:	LINEA
32	CC	51.789.922	MARIA	CORREA			SI	SI		
33	CC	41.751.984	MARIA TERESA	RODRIGUEZ BARRERA			SI	SI		
34	CC	19.171.481	JAIRO MANUEL	CASTILLO MOLANO			SI	NO		
35	CC	19.251.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		
36	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA			NO	SI		
37	CC	17.186.208	ALVARO ENRIQUE	HERRERA TOVAR			NO	SI		
38	CC	91.727.423	FLOR MARIELA	SAKEDO GUIO			NO	NO		
39	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARDENAS			SI	SI		
40	CC	19.267.523	EDUARDO	SANCHEZ MATIZ			SI	NO		
41	CC	19.481.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	SI		
42	CC	51.585.444	ALBA LUZ	PIMENTEL BAUTISTA			SI	SI		
43	CC	19.298.346	JESUS MARIA	CARDA			SI	NO		
44	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			NO	NO		
45	CC	17.314.672	ABELICO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			SI	NO		
46	CC	19.234.319	ALFREDO	MALAGON			NO	NO		
47	PPT	5.320.052	EULOGIO ERNESTO	PACHECO GONZALEZ			NO	NO		
48	CC	19.359.491	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO		
49	CC	70.096.024	ORLANDO	MORALES GOMEZ	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO		
50	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
51	CC	19.250.886	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			SI	SI		
52	CC	14.212.194	ALVARO	VECA GOMEZ			NO	SI		
53	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	MELGAREJO MUTICA			NO	SI		
54	CC	23.621.096	MYRIAM STELLA	RODRIGUEZ CAMACHO			NO	NO		
55	CC	19133.598	RODOLFO	MACIAS			NO	NO		
56	CC	19.385.856	FABIO	GONZALEZ	NO FIRMA	VISION ESCASA	NO	NO		
57										
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024015223 - 05/07/2024
Pagina. 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 24 Ene. 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garzon Rojas — Jornada: Dia. [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vives

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Vives	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre de: Profesional: Camila	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: 60 DIAS PRACTICAS	LINEA: Fortaleciendo habilidades	LINEA: Fortaleciendo Habilidades	LINEA:
1	CC	19.281.886	Gustavo	Valencia Velasquez			NO	no	NO	
2	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			SI	no	NO	
3	CC	19.307.327	Carlos	Hernandez			NO			
4	CC	28.013.770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	Si	SI	
5	CC	41.418.881	Hilda Maria	Ayala Soraca			SI	Si	SI	
6	CC	41.435.717	Visitacion	Guerra de Lozano			SI	Si	SI	
7	CC	2.482.877	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI	no	NO	
8	CC	17.192.455	Luis Enrique	Echeverria			NO	no	NO	
9	CC	2.982.025	Jose Daniel	Rey Baquero			SI	Si	NO	
10	CC	17.050.701	Leonel Dario	Roza Morales			SI	Si	NO	
11	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Botro	NO FIRMA	Visita Fiscalia	SI	Si	NO	
12	CC	2.200.587	Julio	Ariza			NO	no	NO	
13	CC	6.055.219	Jose Maria	Rodriguez			SI	Si	NO	
14	CC	19.220.991	Dario	Valencia Gomez			NO	no	NO	
15	CC	19.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	Si	NO	
16	CC	5 810 560	Miguel Angel	Barrero Jaramillo			NO	no	NO	
17	CC	6.764.404	Luis Cranbel	Garza Restrepo			NO	no	NO	
18	CC	19.301.879	Luis Oliverio	Muñoz Londoño			NO	Si	SI	
19	CC	9.511.268	Juan Fernando	Garzon Rodriguez			SI 1	no	NO	
20	CC	3 115 784	Rafael Antonio	Prada			NO	Si	NO	
21	CC	19.065.698	Noe	Rubio Gonzalez			SI	Si	NO	
22	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			NO	no	NO	
23	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cetina Cuberos			SI	Si	NO	
24	CC	14.245.897	Guillermo	Vargas			NO	no	NO	
25	CC	19.067.162	Jaime	Fonseca			NO	Si	SI	
25	CC	19.083.454	Oluedo	Rodriguez Cedial			SI	no	NO	
27	CC	17.186.292	Nelson Enrique	Estrada Gonzalez			NO	no	NO	
28	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias			NO	no	NO	
29	CC	19.084.675	Jose Luis	Feino			SI	no	SI NO	
30	CC	17.186.208	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			NO	no	NO	
31	CC	22058341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI	Si	SI	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL, CULTURAL Y ECONÓMICA

PROC PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 24 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	41.538.340	Ana Isabel	Forero Rios			Si	Si	Si	
33	CC	41.727.423	Flor Manuela	Salcedo Gio			Si	no	NO	
34	CC	1020777173	Yuliana	Vargas Martinez			Si	Si	NO	
35	CC	21.229.503	Alba Inés	Nieto Landa	NO FIRMA	Virtual Virgen	Si	Si	NO	
36	CC	51.745.547	Consuelo Maria	Perez Martinez	NO FIRMA	Sensibilidad	Si	Si	NO	
37	CC	41.631.587	Yolanda Elena	Marin Zabaleta			Si	Si	NO	
38	CC	41.519.388	Melida	Londoño Delgado			NO	Si	NO	
39	CC	52.388.830	Luisa	Mendez Ortega			NO	Si	Si	
40	CC	19.176.170	Fabio	Gonzalez Caballero			NO	Si	NO	
41	CC	14.964.136	Diego Armando	Tovar Ramirez			Si	no	NO	
42	CC	19.133.132	Abel de Jesus	Ochoa Peña			NO	no	NO	
43	CC	19.217.080	Camilo Eduardo	Saenz Camargo			NO	Si	NO	
44	CC	19.171.484	Juan Manuel	Castillo Alvarez			Si	no	NO	
45	CC	19.140.337	Carmen	Fajardo Alfaro			NO	no	NO	
46	CC	19.149.065	Juan	Alexander Trujillo			Si	no	NO	
47	CC	19.206.094	Ricardo	Alvarez Cardenas			NO	Si	NO	
48	CC	4.252.344	Jose Arcenio	Uscategui Mojica			NO	Si	NO	
49	CC	19.234.019	Jorge Armando	Acosta Pineda			NO	no	NO	
50	CC	17.152.792	Abelardo de	Moreno Zapata			NO	no	No	
51	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Cifuentes			Si	Si	NO	
52	CC	70.096.024	Orlando	Morales Gomez	NO FIRMA	VIRTUAL-19	Si	no	NO	
53	CC	19.264.523	Eduardo	Sanchez Mahecha			Si	Si	Si	
54	CC	19.250.856	Hernando	Arango Lopez			Si	Si	NO	
55	CC	19.213.743	Waldir Gonzalo	Arias Perez			Si	no	NO	
56	CC	19.278.346	Jesus Maria	Cabra			Si	no	NO	
57	CC	13.837.666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			NO	no	NO	
58	CC	19.481.499	Crispulo Abraham	Velasquez Garzon			NO	Si	NO	
59	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Romero			NO	no	NO	
60	CC	17.319.672	Alvaro Antonio	Montealegre			Si	Si	NO	
61	CC	19.365.413	Gerardo Alonso	Cuesta Castro			NO	no	NO	
62	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega			NO		NO	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo [2024016223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Sandra Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Castaño

Fecha: 15 ene 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Janet	Nombre del Profesional: Pedro Burgos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Danza practicas	LINEA: Gimnasio de pesas	LINEA:	LINEA:
1	CC	1149[illegible]200	Estefanía	Bernal Ruiz			Si	Si		
2	CC	1[illegible]18367	Hilda María	Ayala Zarate			Si	Si		
3	CC	28[illegible]40	Cecilia	Ruiz Gomez			Si	No		
4	CC	1149[illegible]771	Visitación	Ortiz de Guzman			Si	Si		
5	CC	1[illegible]2[illegible]1	Alberto	Cifuentes Rodriguez			Si	No		
6	CC	3[illegible]5[illegible]08	Luis Eduardo	Castillon			No	No		
7	CC	60[illegible]29	Jose Maria	Rodriguez			Si	No		
8	CC	7[illegible]45	Pablo Antonio	Quiroga			Si	No		
9	CC	33[illegible]60	Miguel Angel	Herrera Jabela			No	No		
10	CC	19[illegible]11	Dario	Valencia Correa			No	No		
11	CC	29[illegible]28	Jose Daniel	Rey Vasquez			Si	No		
12	CC	1[illegible]01	Yeimel Andrés	Perez			No	Si		
13	CC	1[illegible]06	Gerardo Alfredo	Rubio Ruiz			Si	No		
14	CC	1[illegible]15	Luis Enrique	Jaramillo			Si	No		
15	CC	4[illegible]76	Aldemar	Ortega			No	No		
16	CC	1[illegible]589	Gerardo	Perez Medina			No	No		
17	CC	95[illegible]63	Juan Ricardo	Garcia Rodriguez			Si	No		
18	CC	3[illegible]81	Miguel Antonio	Pinedo			No	No		
19	CC	19[illegible]89	Emiliano	Vargas			No	No		
20	CC	6[illegible]03	Luis Gabriel	Ortiz Restrepo			No	No		
21	CC	1[illegible]92	Abelardo de jesus	Moreno Zapata	No firma	Según cédula	No	No		
22	CC	1[illegible]00	Luis Angel	Suarez			Si	No		
23	CC	1[illegible]92	Alvaro Enrique	Estrada Cortes			No	No		
24	CC	1[illegible]94	Edgar Mateo	Cortes Muñoz			No	No		
25	CC	1[illegible]78	Pio Nelson	Urrutia Urrutia			No	No		
26	CC	1[illegible]94	Luis Olivero	Montes Cortes			Si	Si		
27	CC	1[illegible]08	Alvaro Enrique	Herrera			No	Si		
28	CC	1[illegible]62	Jaime	Farfan Niat			No	Si		
29	CC	1[illegible]04	Oviedo	Rodriguez Gabriel			No	No		
30	CC	1[illegible]96	Jorge Enrique	Gelpud Cuberos			Si	Si		
31	CC	1[illegible]78	Jose	Pulido Gonzalez			Si	Si		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PRO) PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024016223 09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	25 ene (02)
Nombre del coordinador:	Carol Garcia	Jornada: Dia: X	Noche:
Nombre de quien registra el ingreso.	Julia Cortazar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional: Fran Bulnes	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA: Promotor Derechos	LINEA	LINEA
32	CC	1[illegible]6	Jose Luis	Cano Baez			NO	No		
33	CC	1[illegible]8	Melida	Lombana Delgado			Si	Si		
34	CC	5[illegible]4	Cosseb del Carmen	Flore Molina	No firma	Dejo Cedula	Si	No		
35	CC	5[illegible]0	Lilia	Merchet Queta			Si	No		
36	CC	1[illegible]0	Clara Emilce	Preciado Chicaiza			Si	Si		
37	CC	1[illegible]1	Oscar	Nedes Gomez	No firma	Visto escaneo	NO	No		
38	CC	2[illegible]3	Alba Nes	Duarte Castro	No firma	Visto Escaneo	Si	Si		
39	CC	1[illegible]3	Ana Marcela	Salcedo Cajo			NO	No		
40	CC	1[illegible]6	Mario	Ivory Ayala			Si	No		
41	CC	1[illegible]9	Carlos	Mauricio Hernandez			NO	No		
42	CC	1[illegible]4	Maria Teresa	Barragan Ramos			Si	Si		
43	CC	1[illegible]6	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	No		
44	CC	2[illegible]1	Ana Maria	Gomez Gomez			Si	No		
45	CC	1[illegible]4	Carlos Alberto	Saavedra			NO	No		
46	CC	5[illegible]1	Maria	Gallego			Si	Si		
47	CC	1[illegible]3	Alonso	Borges Martinez			Si	Si		
48	CC	1[illegible]4	Fabio Alberto	Rivera Avila			No	No		
49	CC	1[illegible]6	Diego Alirado	Tovar Ramirez			NO	NO		
50	CC	1[illegible]5	Ivan	Acevedo Trujillo			No	No		
51	CC	4[illegible]9	Jose Alonso	Melgarejo Mejia			Si	No		
52	CC	1[illegible]1	Alvaro	Vera Gomez			No	No		
53	CC	1[illegible]2	Joel de jesus	Osorio			No	No		
54	CC	1[illegible]9	Alcedo	Pinzon Bernal			Si	Si		
55	CC	1[illegible]1	Jairo Manuel	Carrillo Manrique			NO	No		
56	CC	1[illegible]4	Ricardo	Arias Cadena			Si	Si		
57	CC	1[illegible]3	Waldine Giovanni	Aquille Jaen			Si	No		
58	CC	1[illegible]3	Jorge Enrique	Cortina			NO	Si		
59	CC	1[illegible]4	Luis Alfredo	Malagon			NO	No		
60	CC	1[illegible]9	Eduardo	Sandra Mata			NO	Si		
61	CC	1[illegible]6	Hernando	Clavijo Lopez			NO	No		
62	CC	1[illegible]9	Cesar Alcedo	Velasquez Cortes			Si	No		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO CIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS 525
Versión 2
Fecha. Memo Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Camila Cecia

Nombre de quien registra el ingreso: Julio Cortes

Fecha: 16-ene-25

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	4HB5557	Hilda María	Ayala Sacca			SI	NO		
2	CC	1115792	Alcebiado de Jesus	Reyes		Negó Cedula	SI	NO		
3	CC	2500340	Cecilia	Cruz Gomez			NO	NO		
4	CC	4HB557A	Verónica	Garcia Guzman			SI	NO		
5	CC	7468574	Alfredo	Cuellar Rodriguez			SI	NO		
6	CC	1085720	Jose María	Fonseca				SI		
7	CC	2926833	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			SI	NO		
8	CC	1920941	Doris	Valencia Gomez			NO	NO		
9	CC	1093776	Mario Alberto	Taborda	No firma	Visión Borrosa	NO	NO		
10	CC	1020021	Leonel Jesús	Ortiz Morales			SI	NO		
11	CC	1014HB6	Gerardo Alfredo	Forero Diaz			NO	NO		
12	CC	1192453	Luis Enrique	Fonseca			NO	NO		
13	CC	9511768	Juan Fernando	Sosa Rodriguez			SI	NO		
14	CC	4HH266	Aldemar	Ortega			NO	NO		
15	CC	1HB587A	Emilio	Vargas			NO	NO		
16	CC	1115020	Luis Angel	Suarez			NO	NO		
17	CC	5115984	Rafael Antonio	Prado			NO	SI		
18	CC	6138402	Luis Gabriel	Cruz Restrepo			NO	NO		
19	CC	1140159	Luis Olivio	Rodriguez Londoño			NO	NO		
20	CC	1114023	Rio Nelson	Hurtado Hurtado			NO	NO		
21	CC	1116208	Alvaro Enrique	Herrera			NO	NO		
22	CC	1114185	Edison Alberto	Prieto			SI	SI		
23	CC	1900116C	Jaime	Forero Diaz			NO	SI		
24	CC	1903954	Alvaro	Rodriguez Cortes			SI	NO		
25	CC	1903165	Jose Luis	Ferro Baez			SI	NO		
26	CC	1113558	Pedro	Nieves			NO	NO		
27	CC	1905115	Joe	Pulido Cardenas			SI	SI		
28	CC	1901609	Jorge Enrique	Cetina Flores			SI	NO		
29	CC	1144654	Rosalba del Carmen	Suarez Martinez	No firma	Negó cédula	NO	NO		
30	CC	52888810	Lina	Mendez Ortega			NO	NO		
31	CC	1121903	Alba Ines	Nieves Londoño	No firma	Visión Borrosa	NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL, SECRETARÍA DE

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PBS-525
Versión: 2
Fecha: Mes to Mes (2024018223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 26-ene-[illegible]

Nombre del coordinador: [illegible]

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: [illegible]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA	LINEA:
32	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	SI		
33	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	NO		
34	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	NO		
35	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
36	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	SI		
37	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	SI		
38	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	NO		
39	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
40	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	SI		
41	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
42	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
43	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	NO		
44	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	NO		
45	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
46	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	SI		
47	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
48	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	SI		
49	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	SI		
50	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	NO		
51	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Visión Baja	SI	NO		
52	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
53	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	NO		
54	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
55	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
56	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
57	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	NO		
58	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
59	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	NO		
60	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		NO	SI		
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-F88-525
Versión. 2
Fecha. Memo Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrea

Fecha: 27 Enero 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: CUIDADO PRACTICAS	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomia	LINEA: Hominizacion Habilidades	LINEA
1	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias			NO	NO	NO	
2	CC	52.389.830	Lina	Maldez			NO	No	NO	
3	CC	17.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			SI	No	NO	
4	CC	3.333.508.	Luis Eduardo	Castellar Vallejo			NO	No	NO	
5	CC	2.982.028.	Jose Daniel	Rey Bayon			SI	SI	NO	
6	CC	2.482.877	Alberto	Cabrera Pedro			SI	No	NO	
7	CC	28.013.770	Cecilia	Ruiz Gomez			NO	SI	SI	
8	CC	41.435.718	Visitacion	Gueiro de Gran			SI	SI	SI	
9	CC	41.418.881	Hilda Maria	Ayala Sosa			SI	SI	SI	
10	CC	17.050.701	Leard Dario	Ruzo Monte			SI	SI	NO	
11	CC	2.927.863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			SI	No	NO	
12	CC	17.192.455.	Luis Enrique	Jamaica			NO	No	NO	
13	CC	5.810.560	Miguel Angel	Bueno de la			NO	No	NO	
14	CC	9.511.268.	Juan Ricardo	Gama Rodriguez			SI	SI	NO	
15	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega			NO	No	NO	
16	CC	3.115.784.	Rafael Antonio	Prada			NO	SI	NO	
17	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI	SI	NO	
18	CC	14.245.897	Emiliano	Vargas			NO	No	NO	
19	CC	17.173.937	Edgar Milton	Conrado Burgos			SI	No	NO	
20	CC	17.190.323	Pio Nelson	Hurtado Hoyos			SI	No	NO	
21	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Monte Londoño			SI	SI	NO	
22	CC	6.035.219.	Jose Maria	Rodriguez			SI	No	NO	
23	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gaviria			NO	No	NO	
24	CC	19.083.454.	Oluedo	Rodriguez Cotes			SI	No	NO	
25	CC	19.067.162	Jaime	Fortuy			NO	SI	NO	
26	CC	19.094.675.	Jose Luis	Pena Baez			SI	SI	NO	
27	CC	19.065.698	Jose	Pulido Gonzalez			SI	SI	NO	
28	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cetina Cabrera			SI	SI	NO	
29	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			SI	No	NO	
30	CC	3.182.833	Leonidas	Velandia Blanco			SI	SI	NO	
31	CC	19.281.886	Gustavo	Velandia Velazq			NO	NO	NO	

alcaldía mayor de bogotá d.c.	PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código FDR-PSS-525	
		Versión 2	
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Fecha Mesro Metro 12024016223 - 05/07/2024	
		Página 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	27 Enero 2025	
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas	Jornada:	Día: X	Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Ulloa			

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: NO FIRMA	Nombre del Profesional: Pedro	Nombre del Profesional: Victoria	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Cuidado Reactivo	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomía	LINEA: Manejo Inadecuado Habilidades	LINEA:
32	CC	41.413.000	Clara Emilce	Palomino Casallas			SI	SI	NO	
33	CC	22.038.341	Luz Marina	Gomez Gomez			SI	SI	NO	
34	CC	1020777173	Yuliana	Ibargüen Muñoz			SI	SI	NO	
35	CC	21.229.502	Alba Inés	Muñoz Londoño	NO FIRMA	Victima Escarnio	SI	SI	NO	
36	CC	31.745.547	Consuelo	Flórez Martínez	NO FIRMA	Seguimiento	SI	SI	NO	
37	CC	41.519.388	Melida	Contreras Idrobo			SI	SI	NO	
38	CC	41.727.423	Mari Nerida	Salcedo Guio			NO	NO	NO	
39	CC	19.382.597	Fabio	Rivera Zuleta			SI	SI	SI	
40	CC	19.176.170	Fabio	Gonzalez Castillo			NO	NO	NO	
41	CC	19.206.074	Ricardo	Arias Cardenas			NO	NO	NO	
42	CC	4250.344	Jorge Arcenio	Molano Murillo			NO	SI	NO	
43	CC	19.481.499	Gilberto Absalon	Velasquez Cortes			NO	NO	NO	
44	CC	70.096.024	Orlando	Morales	NO FIRMA	Victima Escarnio	SI	NO	NO	
45	CC	19.269.523	Eduardo	Sanchez Martinez			SI	NO	NO	
46	CC	53200052	Catalina	Pacheco Garzon			NO	SI	NO	
47	CC	19.279.346	Jesus Maria	Cabra			SI	NO	NO	
48	CC	19.274.598	Adelmo	Tovar Jay			SI	SI	NO	
49	CC	17.319.672	Alvaro Antonio	Muñoz Londoño			SI	SI	NO	
50	CC	19.250.886	Hernando	Clavijo Lopez			SI	SI	NO	
51	CC	12.113.487	Rafael Daniel	Arevalo			NO	SI	NO	
52	CC	13.837.666	Juan Cristobal	Montoya Cadavid			NO	NO	NO	
53	CC	19.140.337	Gonzalo	Fajardo Alape			NO	NO	NO	
54	CC	19.220.991	Dario	Valcarcel Gonzalez			NO	SI	NO	
55	CC	17.186.209	Alvaro Enrique	Herrera Tovar			SI	SI	NO	
56	CC	19.395.779	Cesar Aquiles	Martinez Duarte			NO	NO	NO	
57	CC	41.631.582	Yolanda Elena	Monroy Rodriguez			SI	SI	NO	
58	CC	19.234.019	Jorge Anibal	Acosta Pinedo			SI	SI	NO	
59	CC	19.359.421	Manuel	Sanchez Rojas			NO	SI	NO	
60	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Carreño			SI	SI	NO	
61	CC	19.309.329	Carlos	Martinez			SI	NO	NO	
62	CC	19.234.319	Alfredo	Malagon			NO	NO	NO	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO CIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

Fecha: 28 Enero 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NOEMA ROJAS	Nombre del Profesional: CAMILA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: HABILIDADES PRACTICAS	LINEA: Fortalecimiento de Actitudes	LINEA	LINEA:
1	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Bateo	NO FIRMA	Vision Excisa	NO	NO		
2	CC	19.307.327	Carlos	Alvarez Hernandez			SI	SI		
3	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			SI	SI		
4	CC	19.281.886	Gustavo	Velandia Velasquez			NO	NO		
5	CC	13.837.666	Juan Custodio	Montaña Cadena			NO	NO		
6	CC	2.482.877	Alberto	Cifuentes Pedraza			SI	NO		
7	CC	17.050.701	Leonel Dario	Pazo Mendez			SI	NO		
8	CC	17.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			NO	NO		
9	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jamaica			NO	NO		
10	CC	2.982.028	Jose Daniel	Rey Bayona			SI	NO		
11	CC	3.333.508	Luis Eduardo	Castellanos Vallejo			NO	NO		
12	CC	5.810.560	Miguel Angel	Barrero Jaramillo			NO	NO		
13	CC	6.055.219	Jose Maria	Rodriguez			SI	NO		
14	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI	NO		
15	CC	9511.268	Juan Fernando	Garcia Rodriguez			SI	NO		
16	CC	28013.770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI	NO		
17	CC	19.063.454	Oliverio	Rodriguez			SI	NO		
18	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Marin			SI	NO		
19	CC	3.115.784	Pascual Antonio	Prada			NO	NO		
20	CC	4.774.276	Aldemar	Oliveros			NO	NO		
21	CC	17.186.292	Nano Enrique	Estrada Gonzalez			NO	NO		
22	CC	19.067.162	Jaime	Fariton			NO	NO		
23	CC	6.784.404	Luis Cianbel	Correa Restrepo			NO	NO		
24	CC	41.435.717	Visitacion	Cervera de Guzman			SI	SI		
25	CC	17.190.323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			SI	NO		
26	CC	2.200.582	Julio	Anzen			SI	NO		
27	CC	41.418.881	Hilda Maria	Aguila Soraca			SI	SI		
28	CC	19.065.698	Noe	Polido Gonzalez			SI	SI		
29	CC	19.084.675	Jose Luis	Pena Baez			SI	NO		
30	CC	51.745.547	Consuelo	Flores Martinez	NO FIRMA	Sensibilidad	SI	NO		
31	CC	22.058.341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 120240*8223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 29 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: NOEMI QUIROGA	Nombre del Profesional: CRISTIAN CORTES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: ACTIVIDADES LUDICAS	LINEA: Fortalecimiento de las Autonomías	LINEA:	LINEA:
32	CC	21.229.503	Alba Jaes	Montes Londoño	NO FIRMA	Unión Escuela	NO	NO		
33	CC	1.020.777.173	Xiomara	Ibarra Martínez			SI	NO		
34	CC	41.538.340	Ana Isabel	Feria Roa			SI	NO		
35	CC	41.727.423	Flor Marieta	Salcedo Cano.			NO	NO		
36	CC	52.388.830	Lenna	Morales Ortega			NO	NO		
37	CC	51.785.444	Luz Alba	Pinzón.			SI	NO		
38	CC	51.784.982	Nancy	Correa.			SI	NO		
39	CC	19.140.337	Germán	Fajardo Alfonso			NO	NO		
40	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI	SI		
41	CC	19.206.074	Ricardo	Ana Calderón			NO	NO		
42	CC	19.234.019	Jorge Armando	Acosta Pineda			NO	SI		
43	CC	4.250.344	Jose Anselmo	Melgoza Mojica			NO	NO		
44	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Cárdenas			SI	SI		
45	CC	70.096.024	Orlando	Morales	FIRMA.	Unión Escuela	SI	NO		
46	CC	19.213.743	Waldir Bianni	Aguirre Páez			SI	SI		
47	CC	19.250.886	Heriberto	Obando López			SI	SI		
48	CC	17.186.208	Alvaro	Herrera Tovar.			NO	NO		
49	CC	19.481.499	Crispulo Absalon	Urdaneta Gonzalez			NO	NO		
50	CC	19.267.523	Eduardo	Sánchez Martínez			SI	NO		
51	CC	19.278.340	Jesus Maria	Cabrera			SI	NO		
52	CC	41.519.388	Melida	Lourdes Pulido			SI	SI		
53	CC	17.319.672	Alberto Arturo	Monty Londoño			SI	NO		
54	CC	19.359.471	Manuel	Sánchez Ayala			NO	NO		
55	CC	19.395.779	Cesar	Martínez Niño			NO	NO		
56	CC	12.113.487	Rafael David	Arroyo.			NO	NO		
57	CC	19.344.946	Alberto Arturo	Bolívar Sandoval			SI	SI		
58	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cortes Cobos			SI	NO		
59	CC	19.220.991	Duvo	Valero Bautista			NO	NO		
60	CC	53200052	Eulogio	Pacheco Bautista			NO	NO		
61	CC	41.435.200	Esperanza	Bernal Ruiz			SI	SI		
62	CC	17.133.132	José de Jesus	Otalvo			NO	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240138223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Umaña

Fecha: 29 Enero 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NOEMA QUEVEDO	Nombre del Profesional: Laura Rojo	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: OLEAS PRACTICAS	LINEA: Fortalecimiento Familiar	LINEA: Fortalezca habilidades.	LINEA:
1	CC	28.013.770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz		NO	NO	Si	
2	CC	41.418.881	Hilda Maria	Ayala Soraca	Hilda Ayala S		Si	Si	Si	
3	CC	41.435.717	Visitación	Garcia de Garcia	Visitación Garcia		Si	Si	no	
4	CC	2.262.587	Julio	Anza			Si	NO	no	
5	CC	6.055.219	Jose Maria	Rodriguez			NO	NO	no	
6	CC	4.354.598	Manuel	Rotero	NO FIRMA	Visual Ecuela	NO	NO	no	
7	CC	2.927.863	Jorge Enrique	Alfonso Peña	Jorge E Alfonso		Si	NO	no	
8	CC	5.810.560	Miguel Angel	Barrero Jabela			Si	NO	no	
9	CC	17.074.866	Eduardo Alfredo	Rubio Diez			Si	NO	no	
10	CC	17.050.701	Leonel Dario	Rozo Nordes			Si	NO	no	
11	CC	A.192.455	Luis Enrique	Jamaica			NO	NO	no	
12	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega			NO	NO	no	
13	CC	9.511.268	Juan Ricardo	Garcia Rodriguez			Si	NO	no	
14	CC	3.115.784	Rafael Antonio	Prada			NO	NO	no	
15	CC	17.152.792	Abelardo	Moreno Zapata			Si	Si	no	
16	CC	19.220.991	Dario	Valencia Gomez			NO	NO	no	
17	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Martes Lenguto			Si	NO	Si	
18	CC	17.190.323	Pio Nelson	Hurtado Hurtado			Si	NO	no	
19	CC	19.065.763	Pedro	Gonzalez Mendez			Si	Si	no	
20	CC	19.064.675	Jose Luis	Peiro Baez			Si	Si	no	
21	CC	19.096.096	Jorge Enrique	Cetina Cubaos			Si	Si	Si	
22	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias			Si	NO	no	
23	CC	22.058.341	Luz Maria	Gomez Gomez	Luz Gomez		Si	Si	Si	
24	CC	41.713.000	Clara Emilce	Rodriguez de Cuello			Si	Si	no	
25	CC	21.229.503	Alba Luz	Martes Lenguto	NO FIRMA	Visual Ecuela	Si	NO	Si	
26	CC	51.745.547	Carmelo	Flores Martinez	NO FIRMA	Secretaria	Si	Si	no	
27	CC	1.020.777.173	Xiomara	Ibargen Martinez			Si	Si	Si	
28	CC	41.538.340	Ana Isabel	Rozo Roa			Si	Si	no	
29	CC	41.519.388	Melida	Lenguto Peñaloza			Si	Si	Si	
30	CC	51.784.922	Nancy	Correa			Si	NO	no	
31	CC	52.388.530	Lina	Mendez Ortega	Lina		Si	NO	no	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mesino Memo - 20240182231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 29 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Estupiñan Rojas — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA CORREA	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: Natalia Wilches	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: HABILIDADES PRACTICAS	LINEA:	LINEA: Fortaleciendo habilidades	LINEA:
32	CC	19.281.886	Gustavo	Valencia Valencia			NO	NO	no	
33	CC	41.727.423	Flor Daniela	Salcedo Cruz			NO	NO	no	
34	CC	13.837.666	Juan Cristobal	Montaña Cardenas			NO	NO	no	
35	CC	3.182.833	Leonidas	Valencia Blanco			SI	NO	no	
36	CC	4.250 344	Jose Aquiles	Melgoza Hoyos			NO	SI	no	
37	CC	14.212.174	Alvaro	Vera Gomez			NO	NO	no	
38	CC	19.206.074	Ricardo	Amat Cardenas			NO	NO	no	
39	CC	19.234.019	Jorge Armando	Acosta Pineda			NO	SI	no	
40	CC	19.234.319	Alfredo	Malagon			NO	NO	no	
41	CC	19.167.059	Anclando	Rivera Bonel			SI	NO	Si	
42	CC	19.210.833	Jorge Enrique	Carranza			SI	NO	no	
43	CC	19.481.499	Crispulo Abraham	Velasquez Gomez			NO	SI	no	
44	CC	19.267.523	Eduardo	Sanchez Muñoz			SI	NO	Si	
45	CC	19.067.162	Jaime	Forero			NO	SI	Si	
46	CC	19.250.886	Hernando	Olaya Lopez			SI	SI	no	
47	CC	19.213 743	Waldir Giovanni	Aguirre Paez			SI	NO	no	
48	CC	19.278.346	Jesus Maria	Cabrera			SI	NO	no	
49	CC	70.096.024	Orlando	Morales Gomez	NO FIRMA	Vision Escasa	SI	NO	no	
50	CC	3.333.506	Luis Eduardo	Castillo Vallejo			NO	NO	no	
51	CC	17.319.672	Alvaro Antonio	Montesdeoca			SI	NO	Si	
52	CC	51.585.444	Alba Luz	Pimentel			NO	SI	no	
53	CC	12.113.487	Rafael Daniel	Arroyo			NO	NO	no	
54	CC	14.964.136	Diego Armando	Tovar Ramirez			SI	NO	no	
55	CC	19.133.132	Abel de Jesus	Osorio Peña			NO	NO	no	
56	CC	19.395.779	Cesar Anulfo	Martinez Nuñez			NO	NO	no	
57	CC	19.111.048	Jaime Alberto	Vargas Gutierrez			NO	NO	no	
58	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI	NO	no	
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVI[illegible] SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: [illegible]

Nombre de quien registra el ingreso: [illegible]

Fecha: 30-ENE-[illegible]

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia Witches	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas prácticas	LINEA: Habilidades	LINEA	LINEA:
1	CC	[illegible]	Alberto	[illegible]	[illegible]			no	SI	
2	CC	[illegible]	Alcedo de jesus	[illegible]	NO FIRMA	Sacó Cédula	Si		SI	
3	CC	[illegible]	Cecilia	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
4	CC	[illegible]	Visitación	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
5	CC	[illegible]	Luis Eduardo	[illegible]	[illegible]			no	SI	
6	CC	[illegible]	Jose Anibal	[illegible]	[illegible]			no	SI	
7	CC	[illegible]	Yeiver Dario	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
8	CC	[illegible]	Jose Daniel	[illegible]	[illegible]		Si		NO	
9	CC	[illegible]	Gerardo Alfredo	[illegible]	[illegible]			no	NO	
10	CC	[illegible]	Luis Enrique	[illegible]	[illegible]			no	NO	
11	CC	[illegible]	Juan Ferrando	[illegible]	[illegible]			no	NO	
12	CC	[illegible]	Alfonso	[illegible]	[illegible]			no	SI	
13	CC	[illegible]	Luis Angel	[illegible]	[illegible]				NO	
14	CC	[illegible]	Rafael Antonio	[illegible]	[illegible]			no	SI	
15	CC	[illegible]	Luis Gabriel	[illegible]	[illegible]			no	SI	
16	CC	[illegible]	Hilda Maria	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
17	CC	[illegible]	Mario Enrique	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
18	CC	[illegible]	Jaime	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
19	CC	[illegible]	Luis oliverio	[illegible]	[illegible]			no	NO	
20	CC	[illegible]	Dio Nelson	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
21	CC	[illegible]	Jorge Eliecer	[illegible]	[illegible]			no	NO	
22	CC	[illegible]	Pedro	[illegible]	[illegible]		Si		NO	
23	CC	[illegible]	Olmedo	[illegible]	[illegible]		Si		NO	
24	CC	[illegible]	Noe	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
25	CC	[illegible]	Jorge Enrique	[illegible]	[illegible]		si		SI	
26	CC	[illegible]	Mariano	[illegible]	[illegible]			no	SI	
27	CC	[illegible]	Jose Luis	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
28	CC	[illegible]	Melida	[illegible]	[illegible]		Si		SI	
29	CC	[illegible]	Luis	[illegible]	[illegible]			no	SI	
30	CC	[illegible]	Alba Ines	[illegible]	NO FIRMA	Sacó cedula		no	NO	
31	CC	[illegible]	Yolanda	[illegible]	[illegible]			no	SI	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL, GOBIERNO ABIERTO, BOGOTÁ

PROCESO ... ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Mem: I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 30-Oct-25

Nombre del coordinador: Camilo Cocina

Jornada: Día [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Lina Cortés

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Natalia Muñoz	Nombre del Profesional: Lucida Linares	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pausas creativas	LINEA: Movilizando habilidades	LINEA:	LINEA:
32	CC	9776423	Abel Mateo	Sotaco Cuio			no	Si		
33	CC	1145963	Carlos	Nuria Hernández			no	Si		
34	CC	1126	Cristian	Velandia Velasquez			no	NO		
35	CC	1126	Adolfo	Jose Juan			Si	Si		
36	CC	22	Luz Marina	Cortes Cortes			no	Si		
37	CC	5198633	Leonardo	Velandia Blanco			Si	Si		
38	CC	5178	Maria	Cuevas			Si	Si		
39	CC	1020	Alonso	Vargas Martinez			Si	Si		
40	CC	5178	Gerardo del Carmen	Perez Martinez	No firma	Firma cédula	no	Si		
41	CC	5158	Jenifer Maria	Quiroga			no	Si		
42	CC	1193	Del de Jesus	Cano			no	Si		
43	CC	1920	Ricardo	Arias Cardenas			no	Si		
44	CC	1126	Valentina Giovanna	Aguilar Jara			no	Si		
45	CC	1126	Jorge Andres	Acosta Rincon			no	Si		
46	CC	1117	Jairo Manuel	Camilo Alvarez			no	Si		
47	CC	1020	Orlando	Morales Ramirez	No firma	Visto Bueno	no	Si		
48	CC	1126	Jorge Enrique	Caicedo			Si	Si		
49	CC	1118	Cristian Alberto	Velasquez			no	Si		
50	CC	1126	Eduardo	Sandra Maria			Si	Si		
51	CC	1126	Jose Juan	Cabrera			Si	Si		
52	CC	1126	Hernando	Camilo Lopez			Si	Si		
53	PPT	532	Cristian Giovanni	Sanchez Cortes			no	NO		
54	CC	1193	Juan Cristobal	Montoya Cardona			no	Si		
55	CC	1193	Alberto Antonio	Monte Cortes			no	Si		
56	CC	1217	Miguel Angel	Arroyo			no	Si		
57	CC	1126	Cesar Andres	Martinez Navarrete			no	Si		
58	CC	1126	Emiliano	Vargas			no	Si		
59	CC	425	Jose Arcenio	Rodriguez Ramirez			no	Si		
60	CC	1193	Luis Alberto	Montoya			no	NO		
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 31-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: ALISON EN	Nombre del Profesional: CASTILLO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA PRACTICAS	LINEA FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA	LINEA	LINEA:
1	CC	28.013.790	CECILIA	RUIZ GOMEZ			SI	NO		
2	CC	41.418.881	HILDA MARIA	AYALA SOLACA			SI	SI		
3	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO	NO		
4	CC	41.435.717	VISITACION	GUECA DE GAMAN			SI	SI		
5	CC	17.050.701	LEONEL DARIO	ROZO MORALES			SI	NO		
6	CC	6.055.214	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI	NO		
7	CC	17.034.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ			SI	NO		
8	CC	2.482.977	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			SI	NO		
9	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA			NO	NO		
10	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	NO		
11	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO	NO		
12	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			SI	NO		
13	CC	17.545.334	ALONSO	CASTRO			SI	NO		
14	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			NO	NO		
15	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO	NO		
16	CC	2.934.004	LAZARO EDUARDO	ORTEGON			NO	NO		
17	CC	41.435.200	ESCOLASTICA	BERNAL RUIZ			NO	NO		
18	CC	14.245.897	EMILIANO	VACGAS			NO	NO		
19	CC	17.190.323	PIO NELSON	HURTADO HURTADO			NO	NO		
20	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO			SI	NO		
21	CC	19.069.162	JAIME	FABIAN DIAZ			NO	NO		
22	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			NO	NO		
23	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI	NO		
24	CC	19.096.096	JORGE ENRIQUE	CETINA CUBEROS			NO	NO		
25	CC	19.084.615	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			SI	NO		
26	CC	41.519.388	MELIDA	LOMBANA DE DELGADO			SI	SI		
27	CC	41713.000	CLARA EMILCE	RODRIGUEZ			SI	SI		
28	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI	NO		
29	CC	41.533.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI	NO		
30	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI	SI		
31	CC	22 058 341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI	NO		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 31-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA BOTAS — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el Ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GODOY

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: GUAYARA	Nombre del Profesional: CASTILLO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:
32	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			Si	NO		
33	CC	1.020.777.193	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			Si	NO		
34	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO GUIO			NO	NO		
35	CC	14.964.136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ			Si	NO		
36	CC	19.309.327	CARLOS	MAON HERNANDEZ			Si	NO		
37	CC	52.388.630	LINA	MENEZ ORTEGA			NO	NO		
38	CC	12.540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			Si	NO		
39	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO ALTUVE			NO	NO		
40	CC	19.251.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ			NO	NO		
41	CC	19.382.597	PABLO ALBERTO	RUEDA ZULETA			Si	NO		
42	CC	19.133.132	JOEL DE JESUS	OSORIO PEÑA			NO	NO		
43	CC	19.234.019	JORGE ARMANDO	ACOSTA PINEDA			Si	NO		
44	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	HERNANDEZ MORA			NO	NO		
45	CC	19.213.743	WALDIR GIOVANNI	AGUILERA PAEZ			Si	NO		
46	CC	19.267.525	EDUARDO	SANCHEZ MATIZ			Si	NO		
47	CC	19.238.346	JESUS MARIA	CABRA			Si	NO		
48	CC	19.210.833	JORGE ENRIQUE	CARRANZA			Si	NO		
49	CC	70.096.024	OLIVIO	MORALES GOMEZ		USUARIO ESCALA	NO	NO		
50	CC	19.250.996	HERNANDO	CLAVIJO LOPEZ			Si	NO		
51	CC	19.281.499	CRISPULO ABSALON	VELASQUEZ GARZON			NO	NO		
52	CC	19.274.598	ADELMO	TOCA JOYA			Si	Si		
53	PPT	5.520.052	EULOGIO ERNESTO	PACHECO GOMEZ			Si	NO		
54	CC	17.319.672	ALBEIRO ANTONIO	MONTES LONDOÑO			Si	Si		
55	CC	19.395.779	CESAR ARNULFO	MARTINEZ NAVARRETE			NO	NO		
56	CC	14.212.174	ALVARO	VEGA GOMEZ			Si	NO		
57	CC	51.585.444	ALBA LUZ	PIMIENTEL BAUTISTA			Si	NO		
58	CC	19.204.319	ALFREDO	MALAGON			NO	NO		
59	CC	12.113.487	RAFAEL DANEL	AMAYA			NO	NO		
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR IPS6-525
Versión: 2
Fecha: Inicio Mensual [2024018233 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Cecilia Garcia Julian Gonzalez

Nombre de quien registra el ingreso:

Fecha: 01-ene-2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
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										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCES ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-P55-625
		Version: 2
		Fecha: Memo Memo I2024018229 - 05/07/2024
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	01-ene-025
Nombre del coordinador:	Camila Garcia	Jornada: Día: ☐ Noche: ☒	
Nombre de quien registra el ingreso:	Julian Gonzalez		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	1[illegible]4	Jaime	Mulla						
33	CC	9[illegible]65	Juan Fernando	Garcia Rodriguez						
34	CC	1[illegible]33	Luis Gabriel	Castro Mendoza						
35	CC	1[illegible]6	Aldana	Ortega						
36	CC	1[illegible]2	Gabriel	Arias Lopez						
37	CC	1[illegible]3	Carlos Bernardo	Nilla Orozco						
38	CC	1[illegible]0	Luis Angel	Suarez						
39	CC	1[illegible]4	Cristiano	Rodriguez						
40	CC	3[illegible]4	Rafael Antonio	Garcia						
41	CC	6[illegible]4	Luis Gabriel	Cruz Restrepo						
42	CC	1[illegible]2	Mario Enrique	Estrada Cortes						
43	CC	1[illegible]4	Enrique	Vargas						
44	CC	1[illegible]6	Jaime	Forero Diaz						
45	CC	1[illegible]4	Ernesto	Rodriguez Cortes						
46	CC	1[illegible]0	Heli Guillermo	Campo Nuñez						
47	CC	1[illegible]8	Luis Alberto	Barrera Correa						
48	CC	1[illegible]4	Jose Arcinas	Barrera Vargas						
49	CC	1[illegible]5	Ana	Agudelo Uribe						
50	CC	1[illegible]2	Jose Manuel	Cruz Suarez						
51	CC	1[illegible]9	Abelardo	Rivera Perez						
52	CC	1[illegible]1	Ernesto	Suarez Ariza						
53	CC	1[illegible]1	Luis Alfredo	Cardenas						
54	CC	1[illegible]6	Gustavo	Velandia Velasquez						
55	CC	1[illegible]5	Juan Cristobal	Monroy Cadavid						
56	CC	1[illegible]9	Fabio Alberto	Rivera Tellez						
57	CC	3[illegible]3	Leonidas	Velandia Blanco						
58	CC	1[illegible]7	Gerson	Egado Alzate						
59	CC	1[illegible]3	Valentina Giovanna	Aguilar Forero						
60	CC	1[illegible]4	Jose Manuel	Tellez						
61	CC	1[illegible]9	Cesar Andres	Martinez Navarro						
62	CC	1[illegible]7	Alberto Antonio	Mateus Cardozo						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo. 20240182231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Camila García

Nombre de quien registra el ingreso: Julia Gonzalez

Fecha: 02-ENE-2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	28619710	Camila	Inirit Garcia	Camila Iniriti					
2	CC	91483589	Gloria Nelly	Chilts Cubillos	Gloria Chilts					
3	CC	1144154	Consuelo del Carmen	Abel Antinez	No Firma	Negó cédula				
4	CC	52555390	Lina	Marcela Ortega	L I N A					
5	CC	1110560	Alba Nes	Montes Castro	alba montes					
6	CC	41142415	Eli Nelly	Salcedo Guio						
7	CC	76083580	Pascio del pilar	Sabrina Pinzon	Rocio Cabrera					
8	CC	76083411	Luz Nelly	Correa Correa	Luz Mercedes					
9	CC	51881922	Nelly	Correa						
10	CC	1010111180	Yhonny	Vargas Martinez						
11	CC	36263511	Yahel	Ayala Inis	Yahel Ayala					
12	CC	51885414	Nelly	Blanco						
13	CC	51588979	Bertha Nelly	Quiroga	Bertha Quiroga					
14	CC	1121626	Jose Aurelio	Arias	Marco					
15	CC	1115626	Saul Heriberto	Barbosa Infante	Saul Barbosa					
16	CC	1121804	Julio Herbert	Velez Lopez						
17	CC	1118201	Luis Eduardo	Peña Castillo						
18	CC	1010813	Jose Luis	Feria Baez						
19	CC	1121833	Rodolfo	Rincon						
20	CC	4	Julio	Ariza						
21	CC	24182	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
22	CC	6055	Jose Nelly	Hernandez						
23	CC	1010	Pablo Antonio	Quiroga	Pablo Quiroga					
24	CC	29	Jose Enrique	Alvarez Vesga	Jorge Alvarez					
25	CC	55	Miguel Angel	Bolaño Varela						
26	CC	1105	Herminio	Moreno						
27	CC	1920	Julio	Valencia Carmona						
28	CC	1121	Nelly Alberto	Salazar	No Firma	Visto Bueno				
29	CC	1010	Gerardo Alberto	Pacho Diaz						
30	CC	4	Daniel Antonio	Pinto	No Firma	Visto Bueno				
31	CC	1121	Luis Enrique	Jaramillo						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo (2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 02-Dic-2025

Nombre del coordinador: Camila Garcia — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Julio Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	9[illegible]68	Jan Marcel	Rocha Restrepo						
33	CC	9[illegible]8	Rafael Antonio	Rocha						
34	CC	1[illegible]5	Luis Eduard	Cortes Taborda						
35	CC	2[illegible]4	Cristian	Restrepo						
36	CC	1[illegible]5	Luis Eduardo	Avilan Arcos						
37	CC	1[illegible]8	Gabriel	Arce Lopez						
38	CC	1[illegible]3	Emilio	Vargas						
39	CC	1[illegible]6	Jaime	Leon Diaz						
40	CC	1[illegible]4	Ernesto	Hernandez Sechel						
41	CC	1[illegible]6	Pedro Guillermo	Campo Nuñez						
42	CC	1[illegible]5	Luis Alberto	Rueda Ochoa						
43	CC	1[illegible]9	Jaime Andres	Camilo Vargas						
44	CC	1[illegible]4	Karina	Lozano Alvarez						
45	CC	1[illegible]5	Ivan	Acevedo Angel						
46	CC	1[illegible]2	Joel de Jesus	Osorio Vega						
47	CC	1[illegible]9	Alberto	Olivera Peral						
48	CC	1[illegible]6	Alberto	Ortega						
49	CC	2[illegible]6	Miriam Stella	Restrepo						
50	CC	6[illegible]9	Luis Gabriel	Cruz Restrepo						
51	CC	1[illegible]0	Luis Alfredo	Suarez						
52	CC	1[illegible]1	Luis Alfredo	Cardenas						
53	CC	1[illegible]6	Cristian	Velandia Velasquez						
54	CC	1[illegible]4	Jose Arcadio	Arteaga Mejia						
55	CC	1[illegible]1	Ernesto	Gomez Mateus						
56	CC	1[illegible]6	Leidy Viviana	Aguilar Lopez						
57	CC	1[illegible]4	Jose Angel	Feller						
58	CC	1[illegible]4	Fabio Alberto	Olivera Valera						
59	CC	1[illegible]9	Leidy	Velandia Blanco						
60	CC	1[illegible]4	Luis Alberto	Bolivar						
61	CC	1[illegible]9	Jaime	Ruiz						
62	CC	1[illegible]9	Cesar Alfredo	Moreno Navarrete						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mes no Mes no T2024D1R223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas
Nombre de quien registra el ingreso:	Liseth Rebeca Tarieta

Fecha: 3 - Ene - 2025

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz					
2	cc	51785144	Maria	Blanco	M B					
3	cc	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos					
4	cc	52388830	Lina	Mendez ortega	L M					
5	cc	51745547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	NO Firma	Segun cedula				
6	cc	41727423	Flor Mariela	Salcedo Guido						
7	cc	21229503	Alba Ines	Montes Londoño						
8	cc	28685580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon	Rocio Cabrera R					
9	cc	22058541	Luz Marina	Gomez Gomez	LMG					
10	cc	1070777173	Xiomara	Ibarguen Martinez	Xiomara					
11	cc	51582427	Bertha Maria	Quiroga	Bertha Quiroga					
12	cc	38252579	Jahel	Orjuela Rios	Jahel Orjuela					
13	cc	51784922	Maria	Correa						
14	cc	23621076	Miryam	Rodriguez						
15	cc	3182833	Leonidas	Velandia Blanco						
16	cc	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
17	cc	19781886	Gustavo	Velandia Velasquez						
18	cc	19213743	Waldirre Giovanni	Aguirre Paez						
19	cc	19347851	Ernesto	Gomez Ariza						
20	cc	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
21	cc	4354598	Manuel Antonio	Botero	NO Firma	Vision escasa				
22	cc	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño	LMS					
23	cc	17165000	Luis Angel	Suarez						
24	cc	19221874	Jose Manuel	Tellez						
25	cc	19287711	Luis Alfredo	Lancheros						
26	cc	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica						
27	cc	19140337	German	Fajardo Alfure						
28	cc	19065098	Noe	Pulido Gonzalez	Noe Pulido G					
29	cc	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel						
30	cc	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno						
31	cc	19167009	Abelardo	Rivera Bernal						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PR ...O PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo-Memo I2024U18223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Ferreira

Fecha: 3 - ENE1 - 2025

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	C.C	19124738	Luis Alberto	Barrera ochoa	Barrera					
33	C.C	17188292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez	Estrada					
34	C.C	19067162	Jaime	Farfan Diaz	Jaime Farfan					
35	C.C	14245897	Emiliano	vargas						
36	CC	6784401	Luis Cianibel	Correa Restrepo						
37	C.C	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
38	CC	7608364	Crispiniano	Rodriguez						
39	C.C	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
40	C.C	3115784	Rafael Antonio	Prada						
41	C.C	4774776	Aldema	Orteya	Aldema					
42	CC	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
43	CC	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						
44	C.C	17119254	Jaime	Bulla						
45	CC	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
46	CC	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma					
47	C.C	19220991	Dario	Valencia Gomez		Vision Escasa				
48	CC	5810560	Miguel Angel	Barrero jabela						
49	CC	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
50	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
51	C.C	17019575	Pablo Atonio	Quijano Gutierrez						
52	C.C	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
53	C.C	2482817	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
54	CC	2700587	Julio	Ariza						
55	C.C	19084675	Jose Luis	Ferro Baez						
56	C.C	4511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
57	C.C	19133598	Rodolfo	Macias						
58	C.C	19057960	Heli Guillermo	Campo Mueller						
59	C.C	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
60	C.C	17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo						
61	C.C	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
62	C.C	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez	Marco					

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código. FOR-PSS-525
		Versión. 2
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Fecha. Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
		Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	4 - ene - 2025
Nombre del coordinador	Luisa Camila Garcia Rojas	Jornada:	Dia: ☐ Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Liseth Robayo Forero		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	C.C	28013770	Cecilia	Ruiz Gomez	Cecilia Ruiz					
2	CC	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos					
3	C.C	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No Firma	Segun cedula				
4	C.C	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez						
5	C.C	41727423	Flor Marcela	Salcedo Guio						
6	C.C	1020777173	Xiomara	Ibarguen Martinez						
7	C.C	51582427	Bertha Maria	Quiroga						
8	C.C	28685580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon						
9	C.C	38252579	Jahel	Orjuela Rios						
10	C.C	51785144	Maria	Blanco						
11	C.C	51784922	Maria	Correa						
12	C.C	23621076	Miryam	Rodriguez						
13	C.C	21227503	Alba Ines	Montes Londoño	No Firma	Vision escasa				
14	C.C	52388830	Lina	Mendez Ortega						
15	C.C	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez						
16	C.C	17197094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
17	C.C	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero						
18	C.C	6784404	Luis Craribel	Correa Restrepo						
19	C.C	17184702	Luis Eduardo	Peña Castillo						
20	C.C	19057960	Heli Guillermo	Campo Mueller						
21	C.C	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
22	C.C	2700587	Julio	Ariza						
23	C.C	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
24	C.C	6055719	Jose Maria	Rodriguez						
25	C.C	5810560	Miguel Angel	Barrero Tabela						
26	C.C	17019575	Pablo Antonio	Quijano Gutierrez						
27	C.C	2977863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca						
28	C.C	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
29	C.C	19220991	Dario	Valencia Gomez						
30	C.C	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escaso				
31	C.C	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROC PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas
Nombre de quien registra el Ingreso.	Liseth Robayo Farieta

Fecha: 4 - ene - 2025

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	C.C	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
33	C.C	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						
34	C.C	17179754	Jaime	Bulla						
35	C.C	17165000	Luis Angel	Suarez						
36	C.C	4354598	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Visión escasa				
37	C.C	3115784	Rafael Antonio	Prada						
38	C.C	19078685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
39	C.C	2608364	Crispriano	Rodriguez						
40	C.C	17301879	Luis oliverio	Montes Londoño						
41	C.C	19065698	Noe	Pulido Gonzalez						
42	C.C	19133598	Rodolfo	Macias						
43	C.C	19347851	Ernesto	Gomez Briza						
44	C.C	19395779	Cesar Arnulfo	Martinez Navarrete						
45	C.C	19781886	Gustavo	Velandia Velasquez						
46	CC	9511268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
47	C.C	19084675	Jose Luis	Ferro Baez						
48	C.C	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
49	C.C	4774276	Aldemar	ortega						
50	C.C	14245897	Emiliano	Vargas						
51	C.C	19083454	Olmedo	Rodriguez Cediel						
52	CC	4250344	Jose Ananias	Melgarejo Mojica						
53	C.C	19167009	Abelardo	Rivera Bernal						
54	CC	3182835	Leonidas	Velandia Blanco						
55	C.C	19221874	Jose Manuel	Tellez						
56	C.C	17186392	Mario Estrada	estrada Gonzalez						
57	C.C	19067162	Jaime	Farfan Dias						
58	C.C	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno						
59	CC	19213743	Waldire Giovanni	Aguirre Paez						
60	C.C	19149065	Ivan	Ayudelo Trujillo						
61	C.C	19252416	Mario	Nunez Olguela						
62	C.C	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 5 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viviana

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	22.058.341	Luz Nana	Gomez Gomez	Luz Gomez					
2	CC	41.473.589	Gloria Nanna	CubillosCubillos	Gloria Cubillos					
3	CC	21.229.503	Alba Ines	Montes Londoño	NO FIRMA	Viene Externo				
4	CC	41.727.423	Flor Nancy	Salcedo Cano						
5	CC	51.784.922	Nancy	Correa						
6	CC	51.582.427	Bertha Nancy	Carranza						
7	CC	28.683.580	Rosa del Pilar	Cabrera Rincon						
8	CC	51.785.144	Nancy	Blanco						
9	CC	1.020.777.173	Yiomara	Ibarra Martinez						
10	CC	38.252.579	Isabel	Orjuela Pias						
11	CC	23.621.076	Miryam	Rodriguez						
12	CC	52.388.830	Lina	Mendez Ortega						
13	CC	51.745.547	Consuelo del Carmen	Florez Martinez	NO FIRMA.	Sapu Cedula				
14	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Bateo	NO FIRMA	Viene Externo				
15	CC	17.126.256.	Marco Aurelio	Arias Gonzalez						
16	CC	17.197.094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
17	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias.						
18	CC	19.149.065.	Ivan	Agudelo Trujillo						
19	CC	2.280.587	Julio	Arizen						
20	CC	2482.877	Alberto	Chuaterl Rodriguez						
21	CC	6.055.219	Jose Nain	Rodriguez						
22	CC	5.810.560	Miguel Angel	Barrera Labrada						
23	CC	19.220.991	Dario	Velasquez Gomez						
24	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jamaica						
25	CC	17.121.133.	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						
26	CC	17.153.628.	Saul Humberto	Barbosa Ramirez						
27	CC	9.511.268.	Juan Ernesto	Garay Rodriguez						
28	CC	17.184.702	Luis Eduardo	Perez Castillo						
29	CC	6.784.404.	Luis Gravinel	Correa Restrepo						
30	CC	3.115.784.	Rafael Antonio	Prada						
31	CC	19.078.685	Carlos Benedicto	Millan Alvarez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EL DISTRITO QUE QUEREMOS

PROC. PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	5 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Lider Camila Garcia Reyes	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Uribe		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	2.608.364.	Crispiniano	Rodriguez						
33	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Monta Londoño						
34	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
35	CC	14.245.897	Emiliano	Vargas						
36	CC	19.057.960	Heli Guillermo	Campo Muñoz						
37	CC	19.083.454	Olmedo	Rodriguez Cedel						
38	CC	19.167.009	Abelardo	Rivera Bernal						
39	CC	19.084.675	Jose Luis	Feria Baez						
40	CC	19.221.874	Jose Manuel	Tellez						
41	CC	16.620.454.	Libardo daur	Pantoja Lopez						
42	CC	2.927.863	Jorge Enrique	Alfonso Pinzon						
43	CC	19.395.771	Cesar Arnulfo	Montiel Nauta						
44	CC	4.774.276	Aldana	Ortega						
45	CC	17.054.836	Florencio	Mario Gonzalez						
46	CC	4.230.344	Jose Anania	Melquino Mojica						
47	CC	14.437.916.	Mario Alberto	Tabarda	NO FIRMA	Ubicación				
48	CC	17.119.254	Jaime	Bula						
49	CC	17.163.000	Luis Angel	Suarez						
50	CC	19.067.162	Jaime	Farfan Diaz						
51	CC	19.347.851	Ernesto	Gomez Anzola						
52	CC	19.287.711	Luis Alfredo	Landinez						
53	CC	19.281.986.	Gustavo	Velandia Vargas						
54	CC	19.252.416	Mario	Vanny Oviedo						
55	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
56	CC	3.182.833	Leonidas	Velandia Blanco						
57	CC	17.094.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz						
58	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez						
59	CC	19.140.337	Germán	Fajardo Alfaro						
60	CC	19.124.738.	Luis Alberto.	Barrera Ochoa						
61	CC	19.133.132	Joel de Jesus	Osma Pinzon						
62	CC	19.171.484.	Juan Manuel	Camilo Mario						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CUIDADO PARA EL BIENESTAR DE TODOS

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024C8223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 06 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAOLINE HOSPITAL GOLDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA	LINEA:	LINEA:
1	CC	41.493.584	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
2	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO RUIZ						
3	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
4	CC	28.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
5	CC	1.020.777.193	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ						
6	CC	38.252.579	JAHEL	ORTUELA RIOS						
7	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VISION ESCASA				
8	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
9	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
10	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO						
11	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
12	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
13	CC	23.621.076	MYRIAM STELLA	RODRIGUEZ CAMARGO						
14	CC	4.354.595	MANUEL ANTONIO	BOTELO	NO FIRMA	VISION ESCASA				
15	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ						
16	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
17	CC	17.155.344	ELIAS	BERMUDEZ SANCHEZ						
18	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS						
19	CC	17.153.623	SAUL HUMBERTO	BARBOSA ROMERO						
20	CC	6.784.404	LUIS CARLOS EL	CORREA RESTREPO						
21	CC	19.067.162	JAIME	FALFAN DIAZ						
22	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
23	CC	2.200.587	JULIO	ALIZA						
24	CC	2.482.677	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
25	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ						
26	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO TABERA						
27	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
28	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
29	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISION ESCASA				
30	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON						
31	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						

ALCALDÍA MAYOR DE BARRANQUILLA
DISTRITO DE INNOVACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

PROCE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024	
Página 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 06-ENE-2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Julie Pauline Hospital Bolívar

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA	LINEA:	LINEA
32	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ						
33	CC	17.119.254	JAIME	BAILA						
34	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA						
35	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
36	CC	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA						
37	CC	19.038.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON						
38	CC	2.608.364	CRISPINIANO	RODRIGUEZ						
39	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ						
40	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS						
41	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GUTIERREZ						
42	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LOZADA						
43	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CERVEL						
44	CC	19.052.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ						
45	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO						
46	CC	4.250.344	JOSE ARNULFO	NIEVAREZ MEJIA						
47	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	SANCHEZ						
48	CC	19.167.004	ABELARDO	RIVERA BELTRAN						
49	CC	12.540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA						
50	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
51	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ						
52	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS						
53	CC	19.252.416	MARIO	URIBE OBREGON						
54	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO						
55	CC	19.065.698	NOE	POLO GONZALEZ						
56	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ						
57	CC	3.182.883	LEONIDES	VELANDIA BLANCO						
58	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
59	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PEÑA						
60	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRIA OCHOA						
61	CC	19.392.597	FABIO ALBERTO	RIVERA SUETA						
62	CC	16.620.454	USBALDO JAVIER	PANTOJA LOPEZ						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO [illegible]CIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-520
Versión: 2
Fecha: Mesa Mesa: 20240118223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	03-ene-2025
Nombre del coordinador:	Camila García	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Julian Gonzalez		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1[illegible]6[illegible]5	Luis Enrique	Jerónica						
2	CC	9[illegible]5[illegible]9	Gloria María	Portillo Cubillos	Gloria Cubillos					
3	CC	5[illegible]3[illegible]9	María	Blanco						
4	CC	5[illegible]5[illegible]3	Cristo del Carmen	Isabel Navarro	NO firma	Sacó cédula				
5	CC	9[illegible]3[illegible]0	Ana Isabel	Cano Ruiz	Ana Isabel					
6	CC	5[illegible]3[illegible]0	Lina	Marcela Ortega						
7	CC	2[illegible]5[illegible]3	Alba Ines	Nortes Lozano	No firma	Visión escasa				
8	CC	4[illegible]4[illegible]3	Ana María	Salcedo Gil						
9	CC	1[illegible]5[illegible]0	Angela del pilar	Cabrera Ramirez	Angela Cabrera					
10	CC	2[illegible]8[illegible]1	Luz Mariny	Gomez Garcia	Luz Gómez					
11	CC	5[illegible]8[illegible]2	Nora	Correa						
12	CC	3[illegible]5[illegible]9	Yanet	Oviela	Yanet Oviela					
13	CC	5[illegible]3[illegible]2	Bertha Mora	Calderon	Bertha Calderon					
14	CC	1[illegible]0[illegible]3	Nicolas	Vargas Amaya	Nicolas					
15	CC	1[illegible]6[illegible]6	Jose Aurelio	Ardila Cortabal	Aurelio					
16	CC	1[illegible]0[illegible]4	Julio Roberto	Velez Matos						
17	CC	1[illegible]5[illegible]2	Saul Humberto	Pabuena Blanco	Saul Cruz					
18	CC	1[illegible]8[illegible]4	Luis Eduardo	Vera Castillo						
19	CC	1[illegible]4[illegible]4	Gerardo	Perez Medina						
20	CC	1[illegible]0[illegible]5	Jose Luis	Faio Yanet						
21	CC	1[illegible]8[illegible]8	Pedro	Rocios						
22	CC	1[illegible]0[illegible]4	Elio	Alita						
23	CC	2[illegible]8[illegible]4	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
24	CC	6[illegible]3[illegible]9	Jose Nora	Rodriguez						
25	CC	1[illegible]0[illegible]5	Pablo Antonio	Quinto Gutierrez	Pablo Quinto					
26	CC	1[illegible]7[illegible]3	Jorge Enrique	Alonso Lopez	Jorge Alonso					
27	CC	3[illegible]0[illegible]0	Miguel Angel	Blanco Rubiela						
28	CC	1[illegible]0[illegible]6	Fabiola	Moreno Barbosa						
29	CC	9[illegible]3[illegible]8	Manuel Antonio	Pinto	NO firma	Visión escasa				
30	CC	1[illegible]2[illegible]1	Dario	Valencia Gomez						
31	CC	1[illegible]3[illegible]6	Nixon Albeiro	Pabuena	No firma	Visión escasa				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código:	FOR-4155-525
Versión:	2
Fecha:	Memo Memo 12024016223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA			Fecha:	07-ene-2025
Nombre del coordinador:	Camila García			Jornada:	Día: ☐ Noche: ☑
Nombre de quien registra el ingreso:	Julio Gonzalez				

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1[illegible]0054	Alvaro	Diaz Ortiz						
33	CC	1[illegible]9624	Jaime	Bolaños						
34	CC	1[illegible]6	Fernando Alejandro	Bolaños Diaz						
35	CC	1[illegible]68	Juan Fernando	Rocha						
36	CC	1[illegible]	Luis Gabriel	Cuenca Mercado						
37	CC	1[illegible]6	Alfonso	Ortega						
38	CC	5[illegible]84	Miguel Antonio	Rocha						
39	CC	1[illegible]64	Cristhian	Rodriguez						
40	CC	1[illegible]4	Luis Oswaldo	Cortes Restrepo						
41	CC	1[illegible]2	Gabriel	Arce Lopez						
42	CC	1[illegible]5	Carlos Fernando	Millan Ortega						
43	CC	1[illegible]1	Luis Oliverio	Montes Londoño						
44	CC	1[illegible]2	Jorge Enrique	Estrada Cortes						
45	CC	1[illegible]4	Emiliano	Vargas						
46	CC	1[illegible]0	Heli Guillermo	Campo Miller						
47	CC	1[illegible]1	Alfredo	Rodriguez Cadiz						
48	CC	1[illegible]8	Noe	Ortiz Cortes						
49	CC	1[illegible]6	Jaime	Leon Diaz						
50	CC	1[illegible]4	Carlos Alberto	Saavedra						
51	CC	1[illegible]6	Jairo	Vargas Ayala						
52	CC	1[illegible]3	Luis Alberto	Barba Ramirez						
53	CC	1[illegible]4	Jose Alcides	Mesquera Mejia						
54	CC	1[illegible]9	Juan Manuel	Camilo Acosta						
55	CC	1[illegible]5	Ana	Acosta Mejia						
56	CC	1[illegible]9	Alberto	Rivera Daniel						
57	CC	1[illegible]7	Ernesto	Gomez Mesa						
58	CC	1[illegible]3	Luis Alfredo	Cochero						
59	CC	1[illegible]5	Gustavo	Velasco Velasquez						
60	CC	1[illegible]4	Fabio Alberto	Rivera Hidalgo						
61	CC	1[illegible]4	Luis Alberto	Arias Hernandez						
62	CC	1[illegible]9	Luis Angel	Sarel						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-225
Versión: 7
Fecha: Memo Memo 1202401 8223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 8 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	22.058.341.	Luz Maria	Gomez Gomez.	Luz Gomez					
2	CC	41.473.589.	Gloria Maria	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos					
3	CC	41.538.340	Ana Isabel	Forero Roa						
4	CC	41.727.423.	Flor Maria	Salcedo Gil O.						
5	CC	1.020.777.173	Xiomara	Iberga Martinez						
6	CC	51.745.547	Carmen	Florez Martinez	NO FIRMA	Segun Cedula.				
7	CC	51.582.427	Bertha Maria	Garcia						
8	CC	51.784.922	Maria	Correa						
9	CC	28.683.580	Rosa del Pilar	Cabrera Rivera	Rosa Cabrera					
10	CC	21.229.503.	Alba Ines	Nuñez Leudo	NO FIRMA	Vision Escasa				
11	CC	38.252.579	Ethel	Ospina Rios						
12	CC	52.388.830	Luz	Maldonado Ortega						
13	CC	2.482.897.	Alberto	Cifuentes Reyes						
14	CC	2200.587.	Julio	Anza						
15	CC	17.019.575.	Pablo Arturo	Quiroga Cabrera	Pablo Quiroga					
16	CC	17.126.256.	Mario Aurelio	Arce Gonzalez						
17	CC	4.354.598.	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA.	Vision Escasa.				
18	CC	17.192.455	Luis Eunice	Jaramillo						
19	CC	17.153.628.	Saul Humberto	Barbosa Perez						
20	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez						
21	CC	17.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
22	CC	19.332.169	Luis Alberto	Arias Hernandez						
23	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
24	CC	19.281.886	Gustavo	Velandia Velasquez						
25	CC	19.287.711	Luis Alfredo	Lancheros						
26	CC	19.347.851	Ernesto	Gomez Anza						
27	CC	19.167.009	Abelardo	Rivas Bautista						
28	CC	19.149.065	Juan	Hipolito Trujillo						
29	CC	4.250.344	Jose Aquiles	Noligno Mujica						
30	CC	19.171.484.	Jaime Manuel	Camillo Moreno						
31	CC	51.785.144	Maria	Blanco						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo :2024016223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	8 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Erazo Rojas	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso.	Diana Vivas.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional.
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.252.416	Mario	Vanegas Orjuela						
33	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra						
34	CC	17.197.094.	Jairo Rolando	Velez Rojas.						
35	CC	17.184.702	Luis Eduardo	Patiño						
36	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera.						
37	CC	19.133.598.	Rodolfo	Macias						
38	CC	2.927.863	Jose Eunyce	Alfonso Perez						
39	CC	19.084.675	Jose Luis	Peiro Baez						
40	CC	17.127.584.	Gerardo	Perez Medina						
41	CC	6855.219	Jose Maria	Rodriguez.						
42	CC	5.810.560	Miguel Angel	Barrera.						
43	CC	17.054.836.	Francisco	Moreno Garzon						
44	CC	14.437.916	Mario Alberto	Tenbada		NO FIRMA Visita Escuela.				
45	CC	19.220.991	Dario	Valencia Baez						
46	CC	17.119.254.	Jaime	Bulla.						
47	CC	9.511.268	Juan Hernando	Garzon Rodriguez.						
48	CC	4.779.276	Aldemar	Ortegon						
49	CC	17.121.133.	Luis Gabriel	Carreño.						
50	CC	2.608.364	Cirpiano	Rodriguez.						
51	CC	3.115.784.	Rafael Antonio	Pinzon						
52	CC	19.078.685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
53	CC	6.784.404.	Luis Cranbel	Correa Restrepo.						
54	CC	17.186.292	Mario Eunyce	Estrada Barzola.						
55	CC	14.245.897	Guillermo	Vargas.						
56	CC	19.083.454.	Olmedo	Rodriguez Cedrel						
57	CC	17.301.879.	Luis Oliverio	Montes.						
58	CC	19.067.162.	Jaime	Farfan Diaz.						
59	CC	3.182.833.	Fernando	Velandia Blanco						
60	CC	19.065.698.	Noe	Pulido Gonzalez						
61	CC	19.057.960	Hector Guillermo	Campos Muñoz						
62	CC	23.621.076	Miryam	Rodriguez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI :OCIALES	Código: FOR-PSS-526	
		Versión: 2	
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024	
		Página 1 de	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	09-ENE-2025
Nombre del coordinador:	LUISA CAMILA GARCIA ROJAS	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGÚN COLILLA				
2	CC	41.473.585	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
3	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ OSTEGA						
4	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTEJ LONDOÑO	No firma	VLS (O) ESCASA				
5	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO SUTO						
6	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
7	CC	28.683.380	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
8	CC	1020777.173	XIOMARA	TARAZON MARTINEZ						
9	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
10	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO						
11	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
12	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VLS (O) ESCASA				
13	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
14	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ						
15	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA ROMERO						
16	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
17	CC	17.019.375	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ						
18	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
19	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ						
20	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VLS (O) ESCASA				
21	CC	2.608.364	CRISPINIANO	RODRIGUEZ						
22	CC	19.065.698	NOE	POLIDO GONZALEZ						
23	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
24	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ						
25	CC	19.252.416	MARIO	VANEY ORJUELA						
26	CC	12.540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA						
27	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						
28	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	HELGALEJO MOJICA						
29	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO						
30	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	LANCHEROS						
31	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024015223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GALLIA COTAS

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

Fecha: 09-ENE-2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA	LINEA:
32	CC	19.167.009	ABELARDO	RIVERA BERNAL						
33	CC	19.247.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
34	CC	19.284.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ						
35	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA						
36	CC	3.182.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO						
37	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AGUDELO						
38	CC	19.332.169	LUIS ALBERTO	ARIAS HERNANDEZ						
39	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL						
40	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO						
41	CC	17.186.297	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ						
42	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS						
43	CC	6.784.401	LUIS GABRIEL	CORREA RESTREPO						
44	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA						
45	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON						
46	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
47	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ						
48	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA						
49	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
50	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA						
51	CC	17.127.384	GERARDO	PEREZ MEDINA						
52	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
53	CC	17.184.332	JORGE ELIECER	CADENA						
54	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MULLER						
55	CC	17.119.254	JAIME	BUILA						
56	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRETO TABERA						
57	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
58	CC	19.133.595	RODOLFO	MACIAS						
59	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON						
60	CC	19.084.675	JOSE LUIS	FERRO BAEZ						
61	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
62	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024016223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 10 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el Ingreso: Dana Cruz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA.	LINEA:	LINEA
1	CC	22.058.341	Luz Maria	Gomez Gomez	Luz Gomez					
2	CC	41.473.589	Gloria Maria	Cubillos Camilo	Gloria Cubillos					
3	CC	1020779173	Yeimmy	Ibarra Muñoz	Yeimmy					
4	CC	21229.503	Alba Ines	Montes Lautero	NO FIRMA	Vision Escasa				
5	CC	41.727.423	Flor Maria	Salcedo Cano	Flor					
6	CC	41.538.340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel					
7	CC	51.745.347	Carmelo	Perez Muñoz	No firma.	Sem Cedula.				
8	CC	51.784.922	Maria	Correa	Sem assinar					
9	CC	28.683.380	Rosa del Pilar	Cabrera Pinzon	Rosa Cabrera					
10	CC	23.621.076	Miryam	Dominguez	Miryam					
11	CC	52.388.630	Luisa	Maria Ortega	Luisa					
12	CC	51.582.427	Beatriz Maria	Campos	Beatriz Quiroga.					
13	CC	2.200.567.	Julio	Anzola						
14	CC	2.482.677	Alberto	Citauste/Rodrigue						
15	CC	51.784.144	Maria	Blanco						
16	CC	19.126.256.	Maria Stella	Angel Gonzalez	Marco					
17	CC	14.437.916	Marc Albert	Taibalda	NO FIRMA	Vision Esca				
18	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Botero	No FIRMA.	Vision Escasa				
19	CC	6.055 219.	Jose Maria	Rodriguez						
20	CC	3.115.784.	Rafael Antonio	Prada						
21	CC	12.192.455	Luis Enrique	Jaimes						
22	CC	19.220.991	Diana	Valencia Gomez						
23	CC	19.067.162	Jaime	Felipe Diaz						
24	CC	17.152.628.	Saul Humberto	Barbosa Ruiz						
25	CC	17.184.702	Luis Eduardo	Paez Castillo						
26	CC	17.197.094.	Jaime Roberto	Valera Rojas						
27	CC	2.608.764.	Custodio	Rodriguez						
28	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
29	CC	19.057.960	Helio Guillermo	Campos Muñoz						
30	CC	19.252.416	Mario	Vanegas						
31	CC	19.281.886	Cristino	Valencia						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-520
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240188223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	10 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Perez	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Urrea		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	9.734.276	Alcides	Ortega						
33	CC	9.165.060	Luis Angel	Suarez						
34	CC	19.114.826	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz						
35	CC	5.816.560	Miguel Angel	Bermudez de						
36	CC	19.252.711	Luis Alfredo	Sanchez						
37	CC	19.332.169	Luis Alberto	Arce Alexander						
38	CC	2.5727.862	Jorge Enrique	Alfonso Peña						
39	CC	79.019.573	Pablo Antonio	Campos Castro						
40	CC	9.220.344	Jose Fernando	Mahecha Mejia						
41	CC	9.511.268	Jhon Alexander	Gonzalez Ramirez						
42	CC	19.648.084	Carlos Eduardo	Millan Suarez						
43	CC	16.620.454	Libardo Andres	Penagos Lopez	L.J.P.L.					
44	CC	19.484.675	Jose Luis	Perez Perez						
45	CC	3.188.823	Leonardo	Velandia Pinzon						
46	CC	17.054.836	Ramses	Alvarez Alarcon						
47	CC	79.186.242	Alvaro Enrique	Estupiñan Castro						
48	CC	79.161.133	Luis Gabriel	Carreño Niño						
49	CC	19.065.618	Jose	Peñaloza Ardila						
50	CC	19.347.851	Ernesto	Cesar Arenas						
51	CC	19.133.518	Rodolfo	Alarcon J.						
52	CC	19.191.484	Jairo Nelson	Camilo Alonso						
53	CC	12.340.447	Carlos Alberto	Sarmiento						
54	CC	19.245.334	Alvaro	Castro						
55	CC	19.382.592	Fabio Alberto	Ramirez Ulcue						
56	CC	19.245.890	Guillermo	Vargas						
57	CC	79.119.254	Jaime	Bolaños						
58	CC	79.391.879	Luis Oliverio	Martin Luther						
59	CC	19.119.065	Juan	Alejandro Trujillo						
60	CC	6.784.464	Luis Gerardo	Correa Restrepo						
61	CC	91.083.459	Oswaldo	Rodriguez Cortes						
62	CC	19.169.009	Abelardo	Rivera Bernal						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 11-ENE-2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Jolie Pauline Hospital Kennedy

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41.493.589	GLORIA MARINA	CUELLO CUELLO						
2	CC	52.368.830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
3	CC	41.538.390	ANA ISABEL	ROMERO ROA						
4	CC	51.745.547	CONSUELO	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	USUARIA ESCASA				
5	CC	41.727.128	FIDE MARIELA	SALCEDO GOMEZ						
6	CC	1.032.772.173	XIOMARA	JIMENEZ						
7	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO						
8	CC	51.784.921	MARIA	CORREA						
9	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
10	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
11	CC	28.682.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
12	CC	21.224.503	AIDA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	USUARIA ESCASA				
13	CC	23.621.076	MYRIAM ESTELLA	RODRIGUEZ CAMACHO						
14	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAIMES						
15	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ RUEDA						
16	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ						
17	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	OTERO CASTILLO						
18	CC	2.200.559	JULIO	ARIZA						
19	CC	19.133.598	RONALD	MACIAS						
20	CC	6.655.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
21	CC	2.482.837	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
22	CC	17.019.535	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ						
23	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
24	CC	5.510.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO CABRERA						
25	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	USUARIA ESCASA				
26	CC	17.034.836	FLORENCIO	MORENO GARZON						
27	CC	17.074.906	GERARDO ALFONSO	RUBIO DIEZ						
28	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	ROMERO	NO FIRMA	USUARIA ESCASA				
29	CC	17.119.254	JAIME	BUITA						
30	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
31	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE: RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 11 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA BUITRAGO

Jornada. Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PACHECO HOSPITAL CASTILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17.595.334	ALONSO	CASTRO						
33	CC	17.121.138	LUIS GABRIEL	CARRIZO MENDOZA						
34	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
35	CC	19.095.695	CARLOS REINALDO	MILLAN CHACON						
36	CC	2 665.364	CRISPILIANO	RODRIGUEZ						
37	CC	17.153.628	EDGAR HUMBERTO	GARCIA ROMERO						
38	CC	14-345-579	EMILIANO	LARGAS						
39	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
40	CC	6.784.404	LUIS GABRIEL	CORREA RESTREPO						
41	CC	17.301.597	LUIS OLIVERIO	MONTES LOZADA						
42	CC	17 165 000	LUIS ANGEL	SUAREZ						
43	CC	17 186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA SUAREZ						
44	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ						
45	CC	19 057 960	HELI GUILLERMO	PINTO MUÑOZ						
46	CC	19.085.454	OLMEDO	ROBLEDO CEBEL						
47	CC	19.084.641	JOSE LUIS	TORO BAEZ						
48	CC	19.065.698	NOE	POLO GONZALEZ						
49	CC	19.167.005	ADELARDO	RUEDA BERNAL						
50	CC	19.124.735	LUIS ALBERTO	BARRERA MUÑOZ						
51	CC	19.381.886	GUSTAVO	ORLANDO VELASQUEZ						
52	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CASTILLO MORENO						
53	CC	19 149 065	JUAN	AGUDELO TRUJILLO						
54	CC	9 250 944	JOSE ANANIAS	NEIVA PEDRAZA						
55	CC	19.249.857	ERNESTO	GOMEZ ACOSTA						
56	CC	19 287 211	LUIS ALFREDO	SANCHEZ						
57	CC	3 182 988	LEONIDAS	VELANDIA SUAREZ						
58	CC	19.333.169	LUIS ALBERTO	ARIAS HERNANDEZ						
59	CC	19.085.763	PEDRO	GONZALEZ MELO						
60	CC	19.252.416	MARIO	VARGAS CASTAÑEDA						
61	CC	12.540.449	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA						
62	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA SUETA						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS 525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo.I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 12-ENE-2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Jorge Enrique Hospital Bonilla

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA	LINEA:
1	CC	41.722.423	FLOR MARIELA	SALCEDO GOLO						
2	CC	41.433.887	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
3	CC	22.058.341	LUZ MALENY	GOMEZ GOMEZ						
4	CC	1.072.773.193	XIOMARA	TORRES MARTINEZ						
5	CC	51.741.347	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SE RETIRA				
6	CC	31.224.503	ALBA LUCIA	MARTIN CORREDOR	NO FIRMA	NO ASISTE				
7	CC	39.685.350	NOHORA DEL PILAR	GARCIA RINCON						
8	CC	31582.423	BERTHA MARIA	QUIROGA						
9	CC	52.386.850	LUNA	NEIRA OBREGON						
10	CC	52.394.192	MARIA	CORREA						
11	CC	51.395.144	MARIA	BLANCO						
12	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ALBA GUTIERREZ						
13	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	CASTELLO	NO FIRMA	NO ASISTE				
14	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ						
15	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS						
16	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
17	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	GARCIA ROMERO						
18	CC	19.133.399	ROBERTO	MORENO						
19	CC	19.084.635	JOSE LUIS	FERRO GARCIA						
20	CC	19.191.815	EDISON ARMANDO	NIETO HERRERA						
21	CC	2.482.597	ALBERTO	CHACON RODRIGUEZ						
22	CC	2.302.587	JULIO	ACUÑA						
23	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
24	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAIMES						
25	CC	3.922.963	JORGE ENRIQUE	ARDILA PEÑA						
26	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERA JIMENA						
27	CC	17.019.535	FABIO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ						
28	CC	19.320.791	CARLOS	VALENCIA GAMEZ						
29	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GALVIS						
30	CC	14.432.916	MARIO ALBERTO	TAFUR	NO FIRMA	NO ASISTE				
31	CC	17.024.806	GERARDO ALFONSO	RUBIO DIAZ						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-P53-525 Versión: 2 Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	17 - ENE - 2025
Nombre del coordinador:	LUISA CAMILA GARCIA BOTAS	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el Ingreso.	JAIME ANDRES HOSPITAL KENNEDY		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional.	Nombre del Profesional.	Nombre del Profesional.	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA.
32	CC	17.119.354	JAIME	BUILA						
33	CC	9.511.268	JUAN MERCANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
34	CC	4.274.224	ADEMAR	DE PEÑA						
35	CC	3.115.354	RAFAEL ANTONIO	PEÑA						
36	CC	6.754.404	LUIS CARLOS	GARCIA BOTACHE						
37	CC	17.545.324	ALEXIS	CASTRO						
38	CC	2.665.364	CRISPIERO	RODRIGUEZ						
39	CC	19.078.685	CARLOS FERNANDO	VILLAN CHACON						
40	CC	17.156.382	GABRIEL	ARCE MTZ						
41	CC	19.309.149	LUIS GUILLERMO	MONTES (ILEGIBLE)						
42	CC	14.245.697	FERNANDO	VARGAS						
43	CC	17.156.312	PABLO FABIAN	ESTRADA GARCIA						
44	CC	19.065.454	OSWALDO	RODRIGUEZ VELEZ						
45	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ						
46	CC	19.052.960	HENRY GUILLERMO	CAMPOS MUÑOZ						
47	CC	19.065.965	PEDRO	GONZALEZ MENDEZ						
48	CC	19.065.699	JOSE	PULIDO GONZALEZ						
49	CC	19.171.451	JAIRO MANUEL	CASTILLO MORENO						
50	CC	19.144.065	JUAN	AGUDELO TAMILLO						
51	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ALBA						
52	CC	19.124.732	LUIS ALBERTO	CASTRO ORTIZ						
53	CC	4.250.214	JOSE ANIBAL	VILLAMIZAR MOTTA						
54	CC	19.161.007	ARELADO	RUEDA RODRIGUEZ						
55	CC	19.252.416	MARIO	HENRY CUBILLOS						
56	CC	19.251.711	LUIS ALFREDO	SANCHEZ						
57	CC	19.291.552	GUSTAVO	URIANO VELANDIA						
58	CC	12.530.444	CARLOS ALBERTO	CAICEDO						
59	CC	19.121.182	LUIS GABRIEL	CASTRO MENDEZ						
60	CC	19.140.332	GERMAN	CATACOA ALBA						
61	CC	19.352.592	FABIO ALBERTO	RUEDA PUERTA						
62	CC	19.252.169	LUIS ALBERTO	ARIAS HERNANDEZ						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS 525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I20240018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Sandra Garcia

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Garcia

Fecha: 13-ene-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanesa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	91475589	Gloria Magna	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos		SJ			
2	CC	52405271	Coreldo del carmen	Abril Narvaez	No firma	según cédula	SJ			
3	CC	52088330	Lina	Nocet Ortega	L I N A		SJ			
4	CC	41539830	Ana Isabel	Lago Mora	Isabel		SJ			
5	CC	21200603	Alba Inés	Nates Cortes	No firma	Visión escaso	SJ			
6	CC	41547429	Ana María	Salcedo Laia			SJ			
7	CC	22058459	Luz María	Gomez Gomez			SJ			
8	CC	51769922	María	Correa			SJ			
9	CC	28083382	Nacio del pilar	Cabrera Rincón			SJ			
10	CC	1020447463	Vianey	Ibarra Ramirez			SJ			
11	CC	98150711	Jahel	Ayala Pires			SJ			
12	CC	37528619	Bertha María	Quiroga			SJ			
13	CC	51763414	María	Blanco			SJ			
14	CC	79797455	Luis Enrique	Jaramillo			SJ			
15	CC	4954598	Manuel Arturo	Pulido	No firma	Visión escaso	SJ			
16	CC	79726256	Mario Aurelio	Arias			SJ			
17	CC	79798202	Luis Eduardo	Pena Castillo			SJ			
18	CC	79798628	Saul Humberto	Barbosa Parra			SJ			
19	CC	79794971	Jairo Roberto	Velez Arias			SJ			
20	CC	79854760	Feli Guillermo	Campo Nuñez			SJ			
21	CC	79135758	Anatolio	Nicolas			SJ			
22	CC	79089695	Jose Luis	Feito Perez			SJ			
23	CC	79105271	Ezequiel	Pineda			SJ			
24	CC	2200587	Julio	Ariza			SJ			
25	CC	24826874	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SJ			
26	CC	6055279	Jose María	Rodriguez			SJ			
27	CC	79799795	Pablo Arturo	Quiroga			SJ			
28	CC	2927863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca			SJ			
29	CC	5810580	Miguel Angel	Patiño Jaramillo			SJ			
30	CC	79858806	Florencio	Moreno			SJ			
31	CC	79720497	David	Valencia			SJ			

ALCALDÍA MAYOR DE AQUÍ ES.

PROCES RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo (2024018223 - 05/07/2024
Pagina: 1 se 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	13-DIC-2025
Nombre del coordinador:	Camila Cocha	Jornada:	Dia: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el Ingreso:	Julian Contart		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yomen	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Saludo cordial	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	1[illegible]5009	Oliver	Jojo			S)			
33	CC	1[illegible]76	Nano Alberto	Jalanda	No firma	Visión escaja	S)			
34	CC	1[illegible]259	Jaime	Bella			S)			
35	CC	95[illegible]08	Juan Fernando	Garcia Restrepo			S)			
36	CC	1[illegible]93	Luis Gabriel	Quiroz Mendez			S)			
37	CC	4[illegible]276	Alcides	Ortega			S)			
38	CC	1[illegible]389	Alonso	Castro			S)			
39	CC	3[illegible]	Manuel Antonio	Pinedo			S)			
40	CC	2[illegible]	Cristiano	Restrepo			S)			
41	CC	6[illegible]	Luis Gabriel	Correa Restrepo			S)			
42	CC	1[illegible]5006	Luis Angel	Suarez			S)			
43	CC	1[illegible]685	Carlos Fernando	Milla Orozco			S)			
44	CC	1[illegible]32	Gabriel	Arce Lopez			S)			
45	CC	1[illegible]899	Luis Oliverio	Nortes Tordoc			S)			
46	CC	1[illegible]389	Emilio	Lopez			S)			
47	CC	1[illegible]29[illegible]	Nano Enrique	Estrada Contreras			S)			
48	CC	1[illegible]16[illegible]	Jaime	Forero Perez			S)			
49	CC	1[illegible]	Oliverio	Rodriguez Cortes			S)			
50	CC	1[illegible]763	Pablo	Contreras Mendez			S)			
51	CC	1[illegible]98	Noe	Pinto Contreras			S)			
52	CC	1[illegible]	Luis Alberto	Saavedra			S)			
53	CC	1[illegible]496	Nano	Yepez Ayala			S)			
54	CC	1[illegible]08	Luis Alberto	Ariza Sandoval			S)			
55	CC	1[illegible]483	Jaime Manuel	Camilo Nieto			S)			
56	CC	4[illegible]49	Jose Arnulfo	Melgarejo Negron			S)			
57	CC	1[illegible]63	Juan	Agudelo Murillo			S)			
58	CC	1[illegible]009	Alberto	Mireya Ibarra			S)			
59	CC	1[illegible]87	Ernesto	Cornet Arita			S)			
60	CC	1[illegible]	Luis Alberto	Londoño			S)			
61	CC	1[illegible]	Gustavo	Vernaza Velasquez			S)			
62	CC	1[illegible]169	Luis Alberto	Arco Fernandez			S)			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-526
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024U15223 - 06/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 14 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Pajas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Urrea

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Desarrollo Humano	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	22.038.341	Luz Maria	Gomez Gomez	Luz Gomez		SI			
2	CC	41.473.589	Gloria Maria	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos		NO			
3	CC	1.020.777.173	Ximena	Jaqui Martinez	Ximena		SI			
4	CC	21.229.503	Alba Ines	Munter Londoño	NO FIRMA	Visita Fuera	NO			
5	CC	41.727.423	Flor Mariela	Saldeo Guio	Flor		NO			
6	CC	51.745.547	Consuelo	Florez Martinez	NO FIRMA	Sacan Cedula	NO			
7	CC	51.582.427	Bertha Maria	Gonzalez	Bertha Quiroga		NO			
8	CC	41.536.340	Ana Isabel	Forero Pena	Isabel		SI			
9	CC	38.252.579	Isabel	Olivia Rios	Isabel Olivia		NO			
10	CC	51.784.144	Maria	Blanco	M B		NO			
11	CC	51.784.922	Maria	Correa	Maria		NO			
12	CC	52.388.830	Lina	Maldonado Ortega	Lina		NO			
13	CC	19.067.162	Jaime	Fortul Diaz	Jaime Fortul		NO			
14	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jaramillo	Luis		NO			
15	CC	17.126.256	Mario Aurelio	Ayala Gonzalez	Mario		NO			
16	CC	17.184.702	Luis Eduardo	Pinto Castillo	Luis		NO			
17	CC	17.197.094	Jairo Roberto	Velez Reina	Jairo		NO			
18	CC	17.165.000	Luis Angel	Sainz	Luis		NO			
19	CC	19.102.524	Eufracio	Rueda	Eufracio		NO			
20	CC	19.064.675	Jose Luis	Pinto Baez	Jose		SI			
21	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias	Rodolfo		NO			
22	CC	2.202.587	Julio	Ariza	Julio		NO			
23	CC	2.482.677	Alberto	Cifuentes	Luis		NO			
24	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA	Visita Externa	NO			
25	CC	17.153.628	Saul Humberto	Barbosa Pinzon	Saul		NO			
26	CC	6.055.219	Jose Maria	Rodriguez	Jose		NO			
27	CC	17.019.575	Pablo Antonio	Quijano Estupiñan	Pablo Quijano		NO			
28	CC	2.927.863	Jorge Enrique	Alfonso Pescador	Jorge		SI			
29	CC	5.810.560	Miguel Angel	Bainos Labrador	Miguel		NO			
30	CC	19.220.991	Dario	Valencia Gomez	Dario		NO			
31	CC	17.054.836	Florencio	Mateus Garzon	Florencio		NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 14 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	17.095.004.	Oswaldo	Toro Ortiz						
33	CC	17.119.254	Jaime	Bella						
34	CC	14.432.916	Mario Alberto	Tabares	NO FIRMA	Vigilancia				
35	CC	17.094.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz						
36	CC	9.511.268.	Oliver Heraldo	Garcia Rodriguez						
37	CC	17 301.879	Luis Oliverio	Nuñez Londoño			SI			
38	CC	17.545.354	Alonso	Castro						
39	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega						
40	CC	14.245.892	Guillermo	Vargas						
41	CC	19.156.332	Gabriel	Arce Lopez						
42	CC	17.121.133.	Luis Gabriel	Carreño Medina						
43	CC	3.115.784	Rafael Antonio	Prada						
44	CC	19.078.695	Carlos Eduardo	Milton Chacon						
45	CC	6.784.404	Luis Gerardo	Correa Restrepo						
46	CC	2.608.364	Cuspinera	Rodriguez						
47	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
48	CC	19.083 454	Oliverio	Rodriguez Cadiel			SI			
49	CC	19.057.960	Heli Guillermo	Campo Mutis						
50	CC	19.065.763	Pedro	Gonzalez Nuñez						
51	CC	19.065.698	Noe	Rubio Gonzalez			SI			
52	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra						
53	CC	19.124.738.	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
54	CC	4.250.344.	Jose Antonio	Melgarejo Mejia						
55	CC	19.167.009	Abelardo	Rivera Bonilla						
56	CC	19.171.484.	Jaime Manuel	Camilo Mario						
57	CC	19.347.851.	Ernesto	Gomez Arias						
58	CC	19. 287.711	Luis Alfredo	Landinez						
59	CC	19.149.065.	Ivan	Arguello Trujillo						
60	CC	19.281.886	Gustavo	Valdes Valencia						
61	CC	19.252.416	Mario	Yanez Orjuela						
62	CC	19.382.592	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	15 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garza Rojas	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Ortiz		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	22.058.341	Luz Marina	Gomez Gomez						
2	CC	41.473.589	Gloria Maria	Cubillos Cubillos						
3	CC	51.745.547	Consuelo	Florez Martinez	NO FIRMA	Sacar Cedula				
4	CC	21.229.503	Alba Jues	Mateo Leudo	NO FIRMA	Vision Exam				
5	CC	41538.340	Ana Isabel	Forero Pon						
6	CC	41.727.423	Flor Angel	Sandoval Gomez						
7	CC	28.683.580	Rosa del Pilar	Cabrera Rueda						
8	CC	1.020.772.173	Yiseth	Vargas						
9	CC	51.582.487	Bertha Maria	Quiroga						
10	CC	51.784.922	Maria	Ceron						
11	CC	51.785.144	Maria	Blanco						
12	CC	14.437.916	Mario Alberto	Tabares	NO FIRMA	Vision Exam				
13	CC	38.252.579	Isabel	Ortiz Rios						
14	CC	2200587	Julio	Mateo						
15	CC	17.094.806	Gerardo Alfredo	Pulido Diaz						
16	CC	2.482.672	Alberto	Cifuentes						
17	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez						
18	CC	3.115.784	Pedro Raul	Prada						
19	CC	19.067.162	Jaime	Fajardo						
20	CC	19.291.686	Carlos	Velasquez						
21	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
22	CC	19.287.711	Luis Alfredo	Landeros						
23	CC	19.347.851	Ernesto	Gomez Ruiz						
24	CC	19.171.484	Jairo Raul	Carrillo						
25	CC	19.167.009	Abelardo	Rivera Raul						
26	CC	4.250.344	Jose Angel	Melgoza Mar						
27	CC	52.388.830	Luisa	Maldonado Ortega						
28	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo						
29	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Collazos						
30	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra						
31	CC	19.252.416	Mario	Vargas Ortiz						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

PROCE 'RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo-I2024D1B223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	15 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Urrea		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA:	LINEA.
32	CC	19.065.763.	Pedro	Gonzalez Neuda						
33	CC	19.065.698.	Noe	Pulido Gonzalez						
34	CC	19.057960	Heli Guillermo	Campo Muller						
35	CC	2.927.863.	Jorge Enrique	Alfonso Pira						
36	CC	19.063 454.	Olmedo	Rodriguez Cotul						
37	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Martinez Londoño						
38	CC	14.245.872	Guillermo	Vargas						
39	CC	17 186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
40	CC	17.156.332	Edwin	Arce Lopez.						
41	CC	6.784.404.	Luis Gramal	Correa Restrepo						
42	CC	2.608.364.	Crispiniano	Rodriguez						
43	CC	17.121.133.	Luis Gabriel	Carreño Mesa						
44	CC	91.511.268.	Juan Hernando	Garzon Rodriguez						
45	CC	4.774 276	Aldemar	Ortegon						
46	CC	17 095.084.	Orlando	Toro Ortiz						
47	CC	17.119.254.	Jaime	Bella						
48	CC	19.220.991	Dario	Ventura Gomez						
49	CC	17 034.836	Florencio	Mateus Gonzalez						
50	CC	17 184.702	Luis Eduardo	Peña Castillo						
51	CC	17 192.455	Luis Enrique	Hernandez						
52	CC	17 019.575	Pablo Antonio	Cinjeno Castro						
53	CC	5 810.562	Miguel Angel	Buenaventura						
54	CC	6.055 219.	Jose Maria	Rodriguez						
55	CC	19.133 398.	Rodolfo	Mercado						
56	CC	19.084.675	Jose Luis	Feria Baez						
57	CC	19.102.524	Eufracio	Rueda						
58	CC	4.354.598.	Manuel Antonio	Bustos		Usuario Escasa				
59	CC	19.078.685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
60	CC	17.153.622	Saul Heriberto	Barbosa Parra						
61	CC	17.197.014.	Julio Rebaldo	Valle Rojas						
62	CC	17.126.256.	Mario Aurelio	Hernandez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI :OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024015223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 16 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el Ingreso: Dany Urrego

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: NORMA CUECCA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUEN DIA/TARDE	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17.192.455	Luis Enrique	Alcantara			NO			
2	CC	17.153.620	Saul Humberto	Barbosa Ramirez			NO			
3	CC	17.197.094	Jairo Roberto	Velez Rojas			NO			
4	CC	17.126.256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez			NO			
5	CC	17.184.702	Luis Eduardo	Perez Carrillo			NO			
6	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Bateo	NO FIRMA	Viene Escolta	NO			
7	CC	19.102.524	Eutracio	Rueda			SI			
8	CC	19.084.675	Jose Luis	Feiro Baez			SI			
9	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			NO			
10	CC	19.149.065	Ivan	Aguilera Trujillo			SI			
11	CC	19.171.484	Jairo Manuel	Camelo Moreno			SI			
12	CC	4.250.344	Jose Arcangel	Melgarejo Mojica			SI			
13	CC	19.281.886	Gustavo	Valencia Vallejo			NO			
14	CC	19.167.069	Abelardo	Rivera Bernal			SI			
15	CC	19.252.416	Mario	Vargas Miguel			NO			
16	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			NO			
17	CC	19.347.851	Ernesto	Garcia Anzola			NO			
18	CC	19.287.711	Luis Alfredo	Sanchez			NO			
19	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			NO			
20	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI			
21	CC	19.133.598	Rodolfo	Macias			NO			
22	CC	22.056.341	Luz Maria	Gomez Gomez			NO			
23	CC	41.473.589	Gloria Maria	Cubillos Cubillos			NO			
24	CC	51.745.547	Conrado delam	Perez Martinez	NO FIRMA	Sera Cedula	SI			
25	CC	1.020.747.173	Yiomara	Vergara Martinez			NO			
26	CC	2.482.692	Alberto	Cifuentes Rodriguez			SI			
27	CC	2.200.582	Julio	Anzola			SI			
28	CC	51.789.922	Maria	Correa			NO			
29	CC	21.229.503	Alba Ines	Muñoz Londoño	NO FIRMA	Viene Escolta	NO			
30	CC	51.582.427	Bertha Maria	Carvajal			NO			
31	CC	52.388.630	Luisa	Nandez Ortega			NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS-535
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 16 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Reyes

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Viros

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: DIANA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS	LINEA:	LINEA:	LINEA
32	CC	38.252.579.	Jenet	Oyuela Pino			NO			
33	CC	41 536 340.	Ana Isabel	Forero Rey			SI			
34	CC	41.727.423	Flor Nancy	Salcedo Cruz			SI			
35	CC	51.785.144	Nancy	Blanco			SI			
36	CC	6.055.219.	Jose Maria	Rodriguez			NO			
37	CC	17.019.575.	Pablo Antonio	Cajiao			NO			
38	CC	2.927.863.	Jorge Enrique	Alfonso Pisa			SI			
39	CC	5.810.566.	Miguel Angel	Barrero Labrador			NO			
40	CC	19.220.991.	Diana	Valencia Gomez			NO			
41	CC	17 054.836.	Ramiro	Nieto Garzon			SI			
42	CC	9.511.268.	Jhon Hernando	Garcia Rodriguez			NO			
43	CC	23 621.076	Miryam	Rodriguez			NO			
44	CC	14.432.916	Nancy Alberto	Taborda	NO FIRMA	Visita Escuela	NO			
45	CC	17.119.254.	Jaime	Avila			SI			
46	CC	17.074.806.	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			SI			
47	CC	6.764.404.	Luis Claribel	Correa Restrepo			NO			
48	CC	3.115.784.	Rafael Antonio	Prada			NO			
49	CC	19.065.698	Nohe	Pulido Gonzalez			SI			
50	CC	17.121.133.	Luis Gabriel	Carreño Mendez			NO			
51	CC	19.065.763.	Pedro	Gonzalez Mendez			NO			
52	CC	19.057.960	Hector Guillermo	Coyte Muller			NO			
53	CC	4.774.276.	Aldemar	Ortega			NO			
54	CC	19.063.454.	Olmedo	Rodriguez Cedeño			SI			
55	CC	17 156.332.	Gabriel	Arce Lopez			SI			
56	CC	19.067.162	Jaime	Farfan			NO			
57	CC	2 608.364.	Campinero	Rodriguez			NO			
58	CC	17 186.292.	Nancy Emperatriz	Estrada			NO			
59	CC	19.078.685.	Carlos Eduardo	Millan Chacon			NO			
60	CC	17.301.879.	Luis Olivero	Hector Landazabal			NO			
61	CC	14.243.897	Guillermo	Vargas			NO			
62	CC	19.332.169	Luis Alberto	Arias Hernandez			NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS 525
Versión: 2
Fecha: Memo Mem: I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 17-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE HOSPITAL SOACHA

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: PEDRO GUTIERREZ	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA OCUPACIONAL HUMANA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41.493.589	GLORIA MARINA	CUAILLOS CUAILLOS			NO			
2	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN SEDIA	SI			
3	CC	41.727.423	FLOR MARLELA	SALCEDO QUIO			NO			
4	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO POA			NO			
5	CC	21.229.503	ALBA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VIA CORREO ESCANEA	SI			
6	CC	1.020.777.123	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ			NO			
7	CC	52.388.880	LINA	MENDEZ OCTEGA			NO			
8	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			NO			
9	CC	28.693.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON			SI			
10	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI			
11	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO			SI			
12	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA			NO			
13	CC	30.252.579	JAHEL	ORTEGA RIOS			NO			
14	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			NO			
15	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ			SI			
16	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA ROMERO			SI			
17	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS			SI			
18	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			NO			
19	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO			NO			
20	CC	19.133.598	RODOLFO	MACIAS			NO			
21	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA			NO			
22	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ			NO			
23	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ			SI			
24	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI			
25	CC	2.482.897	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			SI			
26	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PEÑA			NO			
27	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRETO JABELA			NO			
28	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			NO			
29	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GALZON			SI			
30	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VIA CORREO ESCANEA	NO			
31	CC	4.354.598	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VIA CORREO ESCANEA	NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	17-ENE-2025
Nombre del coordinador:	LUISA CAMILA GARCIA RUIZ	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso.	JOSE PAULO HOSPITAL GORDILLO		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA OCUPACIONES HUMANAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17.074.606	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIAZ			NO			
33	CC	17.119.254	JAIME	BUILA			NO			
34	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA			NO			
35	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			NO			
36	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	OLAYA			SI			
37	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			NO			
38	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON			NO			
39	CC	14.245.817	EMILIANO	VARGAS			SI			
40	CC	6.784.404	LUIS CRACIBEL	CORREA RESTREPO			NO			
41	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			SI			
42	CC	17.186.342	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GUARNIZO			NO			
43	CC	19.069.162	JAIME	FARFAN DIAZ			SI			
44	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL			SI			
45	CC	17.301.899	LUIS OLIVERIO	MONTES GONZALEZ			SI			
46	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ			NO			
47	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MENDEZ			SI			
48	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI			
49	CC	12.540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			NO			
50	CC	19.258.416	MARIO	VANEY OBJUELA			NO			
51	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA			NO			
52	CC	19.149.065	JUAN	ANGELO TRUJILLO			NO			
53	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO			NO			
54	CC	4.250.349	JOSE ARANIBAL	MENDIETA MATICA			NO			
55	CC	23.621.076	MYRIAM STELLA	RODRIGUEZ CAMARGO			NO			
56	CC	19.167.009	ABELARDO	RUEDA BERNAL			SI			
57	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA			NO			
58	CC	19.287.711	LUIS ALFREDO	SANCHEZ			NO			
59	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA			NO			
60	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELANDIA			NO			
61	CC	19.332.169	LUIS ALBERTO	ARIAS HERNANDEZ			NO			
62	CC	3.188.833	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BUENAVENTURA D.E.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240182231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 15 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Correa Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Farieta

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA:	LINEA	LINEA:
1	C.C	41538340	Ana Isabel	Forrero Roa	Isabel					
2	C.C	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos	Gloria Cubillos					
3	C.C	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	No firma	Según cedula				
4	C.C	51582427	Bertha Maria	Quiroga	Bertha Quiroga					
5	C.C	21229503	Alba ines	Montes londoño	No firma	Vision escasa				
6	C.C	52388850	Lina	Mendez ortega	Lina					
7	C.C	28603580	Rocio del Pilar	Cabrera Rincon	Rocio Cabrera					
8	C.C	41727423	Flor Mariela	Saldeado Guio	Mariela					
9	C.C	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	Luz Gomez					
10	C.C	51784922	Maria	Correa						
11	C.C	1020777173	Xiomara	Ibargüen martinez	Xiomara					
12	C.C	58252579	Jabel	Orjuela Rios	Jabel Orjuela					
13	C.C	51785144	Maria	Blanco	Maria Blanco					
14	C.C	17126256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez	Marco					
15	CC	17197094	Jaire Roberto	Velez Rojas	Jaire					
16	C.C	17153628	Saul Humberto	Barbosa Romero	Saul					
17	C.C	17184707	Luis Eduardo	Peña Castillo						
18	C.C	14245897	Emiliano	Vargas						
19	C.C	17165000	Luis Angel	Suarez						
20	C.C	19084675	Jose Luis	Ferro Baes						
21	C.C	7200587	Julio	Ariza						
22	C.C	2482877	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
23	C.C	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
24	C.C	2427863	Jorge Enrique	Alfonso Pesca	Jorge					
25	C.C	5810560	Miguel Angel	Barrero Cabeza						
26	C.C	14220991	Dario	Valencia Gomez						
27	C.C	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
28	C.C	14437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision escasa				
29	C.C	4354578	Manuel Antonio	Batero	No Firma	Vision escasa				
30	C.C	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
31	C.C	17121133	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCES ...ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018225 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 18 - CAVE - 2015

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Lisseth Robayo Varela

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	C.C	17 119 254	Jaime	Bulla						
33	C.C	17192455	Luis enrique	Jamaica						
34	C.C	9511 268	Juan Hernando	Garcia Rodriguez						
35	C.C	4774276	Ademar	Ortega						
36	C.C	17156 352	Gabriel	Arce Lopez						
37	C.C	3115784	Rafael Antonio	Prada						
38	C.C	17186 292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
39	C.C	19018685	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
40	C.C	17301879	Luis Oliverio	Montes Londoño						
41	C.C	19067162	Jaime	Farfan Diaz						
42	C.C	19057960	Heli Guillermo	Campo Mueller						
43	C.C	6781404	Luis Cranbel	Correa Restrepo						
44	C.C	19133598	Rodolfo	Macias						
45	C.C	19083454	Olmedo	Rodriguez Cedeño						
46	C.C	19065763	Pedro	Gonzalez Mendoza						
47	C.C	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						
48	C.C	19124738	Luis Alberto	Barrera echeverria						
49	C.C	12540447	Carlos Alberto	Saavedra						
50	C.C	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno						
51	C.C	19347851	Ernesto	Gomez Arza						
52	C.C	4250364	Jose Arnulfo	Melgarejo Mojica						
53	C.C	19167009	Abelardo	Rivera Bernal						
54	C.C	19252416	Mario	Ramos Arguello						
55	C.C	19287711	Luis Alfredo	Lancheros						
56	C.C	19382547	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
57	C.C	19281886	Gustavo	Velandia Velasquez						
58	C.C	3182833	Leonardo	Velandia Blanco						
59	C.C	19065698	Noe	Pardo Gonzalez						
60	C.C	19352169	Luis Alberto	Arias Hernandez						
61	C.C	19221824	Jose Manuel	Tellez						
62	C.C	19213743	Waldire Giovanni	Ayarre Paez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC. SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Memo Memo I2024018223 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 19 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Liseth Robayo Fonseca

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional. ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	C.C	23621076	Myriam	Rodriguez	Myriam R					
2	C.C	52388830	Lina	Mendez ortega	L I M O					
3	C.C	22058341	Luz Marina	Gomez Gomez	Luz Marinas					
4	C.C	41538340	Ana Isabel	Forero Roa	Isabel					
5	C.C	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos	gloria Cubillos					
6	C.C	21279503	Alba Ines	Montes Londoño	No Firma	Vision Escasa				
7	C.C	51784922	Maria	Correa						
8	C.C	51745547	Consuelo del carmen	Florez Martinez	NO Firma	Segun cedula				
9	C.C	1026777173	Xiomara	Ibargüen Martinez	Xiomara					
10	C.C	38252579	Jabel	orjuela Rios	Jabel Orjuela					
11	C.C	51785144	Maria	Blanco	M B					
12	C.C	51582427	Bertha Maria	Quiroga	Bertha Quiroga					
13	C.C	17126256	Marco Aurelio	Avila Gonzalez	Marco					
14	C.C	17147094	Jairo Roberto	Velez Rojas						
15	C.C	1177747 23	Flor Mariela	Salcedo Cuic						
16	C.C	19133548	Rodolfo	Macias						
17	C.C	19084675	Jose Luis	Ferro Baez						
18	C.C	19057460	Heh Guillermo	Campo Mueller						
19	C.C	6055219	Jose Maria	Rodriguez						
20	C.C	2700587	Julio	Ariza						
21	C.C	2482877	Alberto	C. Fuentes Rodriguez						
22	C.C	2927663	Jorge Enrique	Alfonso Pesca	Jorge E Alfonso					
23	C.C	17019575	Pablo Antonio	Guyome Gutierrez	Pablo Guyome					
24	C.C	5810560	Miguel Angel	Barrera Cabela						
25	C.C	19270991	Dario	Valencia Gomez						
26	C.C	17054836	Florencio	Moreno Garzon						
27	C.C	19437916	Mario Alberto	Taborda	No Firma	Vision Escasa				
28	C.C	17192455	Luis Enrique	Jamaica						
29	C.C	17074806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez						
30	C.C	17149254	Jaime	Bulla						
31	C.C	4354548	Manuel Antonio	Botero	No Firma	Vision Escasa				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Memo Mamo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	19 - ENE - 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Rojas	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el Ingreso:	Liseth Rohaye Farieta		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	6 781404	Luis Crambel	Correa Restrepo						
33	cc	9511268	Juan Hernando	Correa Rodriguez						
34	cc	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
35	cc	3115784	Rafael Antonio	Prada						
36	cc	4774776	Aldemar	Ortega						
37	cc	17165000	Luis Angel	Suarez						
38	cc	19078682	Carlos Bernardo	Millan Chacon						
39	cc	14245897	Emiliano	Vargas						
40	cc	17186792	Mario Enrique	Estrada Gonzalez						
41	cc	17301879	Luis Oliverio	Montes Leonardo						
42	cc	19085454	Olmedo	Rodriguez Cediel						
43	cc	19067162	Jaime	Farfan Diaz						
44	cc	19065698	Noe	Pulido Gonzalez						
45	cc	19065763	Pedro	Gonzalez Mendez						
46	cc	17 540 447	Carlos Alberto	Saavedra						
47	cc	19124738	Luis Alberto	Barrera ochoa						
48	cc	19149015	Ivan	Agudelo Trujillo						
49	cc	4 256 344	Jose Arnanias	Melgarejo Higuera						
50	cc	19167009	Abelardo	Rivera Bernal						
51	cc	19171484	Jairo Manuel	Carrillo Moreno						
52	cc	19347851	Ernesto	Gomez Ariza						
53	cc	19287711	Luis Alfredo	Lancheros						
54	cc	19281886	Gustavo	Yolanda Velasquez						
55	cc	19382597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
56	cc	3182833	Leonidas	Yolanda Blanco						
57	cc	19352169	Luis Alberto	Arias Hernandez						
58	cc	14964136	Diego Armando	Tovar Ramirez						
59	cc	19234019	Jorge Armando	Acosta Pineda						
60	cc	19257416	Mario	Yanez Ojeda						
61	cc	19221874	Jose Manuel	Tellez						
62	cc	17171135	Luis Gabriel	Carreño Mendoza						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR PSS 525
Versión: 2
Fecha: Memo Mema I2024018223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	20 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Reyes	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Uribe		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Vanessa Hernandez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Asesoría Cuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41.473.589.	Gloria Maria	Cubillos Cubillos			SI			
2	CC	1.020.777.173	Ximena	Ibañez Martinez			SI			
3	CC	41.727.423.	Flor Marleny	Saldaña Ortiz			SI			
4	CC	41538.340	Ana Isabel	Flores Rios			SI			
5	CC	22038.341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI			
6	CC	51.784.922	Maria	Cortes			SI			
7	CC	28.683.580	Rocio del Pilar	Cabrera Parra			SI			
8	CC	51.785.146	Maria	Blanco			SI			
9	CC	51.782.427	Bertha Maria	Carrasco			SI			
10	CC	52.388.830	Luna	Mendez Ortiz			SI			
11	CC	38.252.579.	Isabel	Ojeda Rios			SI			
12	CC	2.482.877	Alberto	Chinchilla Rodriguez			SI			
13	CC	2.200.587.	Julio	Arizmendi			SI			
14	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			SI			
15	CC	14.437.916.	Nuno Alberto	Tabares	NO FIRMA	Vision Escasa	SI			
16	CC	17.074.866	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			SI			
17	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jaramillo			SI			
18	CC	4.354.598.	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA	Vision Escasa	SI			
19	CC	17.126.256.	Mario Andres	Pinos Gomez			SI			
20	CC	19.220.991	Dario	Valencia Gomez			SI			
21	CC	6055.219	Jose Maria	Rodriguez			SI			
22	CC	17.197.094	Jaime Ricardo	Velez. Ruiz			SI			
23	CC	17.153.628	Saul Humberto	Barbosa Nunez			SI			
24	CC	19.133.598	Rodulfo	Macias			SI			
25	CC	19.019.575	Pablo Antonio	Quijano			SI			
26	CC	2.927.863	Jorge Enrique	Alfonso Forero			SI			
27	CC	21.229.503.	Alba Ines	Mantilla Ludeña	NO FIRMA.	Vision Escasa	SI			
28	CC	5.810.560.	Miguel Angel	Bermudez Avila			SI			
29	CC	17.119.254.	Jaime	Bulla			SI			
30	CC	17.059.836.	Mauricio	Munoz Cortes			SI			
31	CC	17.121.133.	Luis Gabriel	Cuervo Medina			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Version: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 20 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Chaves.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Acuerdos Colectivos	LINEA:	L NEA:	LINEA:
32	CC	4.774.276	Aldemar	Ortega			SI			
33	CC	9.511.268.	Juan Fernando	Garzon Pedraza			SI			
34	CC	14.245.897	Guillermo	Vargas			SI			
35	CC	3 115 784	Rafael Antonio	Pinzon			SI			
36	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez			SI			
37	CC	19.078 685	Carlos Eduardo	Millan chacon			SI			
38	CC	6.784.404.	Luis Caribal	Cuervo Restrepo			SI			
39	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gaviria			SI			
40	CC	17.301.879	Luis Olmedo	Muñoz Londoño			SI			
41	CC	19.067 162	Jaime	Fonseca			SI			
42	CC	19.057960	Hector Guillermo	Campos Muller			SI			
43	CC	19.085454.	Olmedo	Rodriguez Cedeño			SI			
44	CC	19.065.698	Noe	Pulido Garcia			SI			
45	CC	19.065. 703	Pedro	Gonzalez Madera			SI			
46	CC	19.084.675	Jose Luis	Peña Baez			SI			
47	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			SI			
48	CC	19.252.416	Mario	Yanez Ospina			SI			
49	CC	19.124.738	Luis Alberto	Bermudez Ochoa			SI			
50	CC	4250.344	Jose Ancizar	Valencia Moya			SI			
51	CC	19.211.484	Jaime Manuel	Camello Manosalva			SI			
52	CC	19.149.065	Ivan	Arguello Trujillo			SI			
53	CC	19.167.009	Abelardo	Rivera Bernal			SI			
54	CC	19.347.851.	Ernesto	Gomez Arce			SI			
55	CC	19.282.711.	Luis Alfredo	Lechuga			SI			
56	CC	19.281.886	Gustavo	Velandia			SI			
57	CC	19.382.592	Fabio Alberto	Rivera Zuleta			SI			
58	CC	19.133.132	Abel de Jesus	Ortiz Perez			SI			
59	CC	19.213.743	Walter Gaona	Aguirre Paez			SI			
60	CC	19.221.874	Jose Manuel	Tellez			SI			
61	CC	19.234.019.	Jorge Arturo	Acosta Pineda			SI			
62	CC	23.621.046	Miryam	Rodriguez			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-835
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 1282401 8223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 21-ENE-2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila GARCIA ROJAS — Jornada: Día [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: JOSE PAULINE HOSPITAL GORRILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41.473.599	GLORIA MALINA	CUBILLOS CUBILLOS						
2	CC	41.638.340	ANA ISABEL	FORERO ROA						
3	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
4	CC	21.229.503	AIDA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VISION ESCASA				
5	CC	38.252.579	JAHEL	ORTEGA RUIZ						
6	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
7	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO RUIZ						
8	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
9	CC	28.693.396	ROSIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
10	CC	51755144	MARIA	BLANCO						
11	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
12	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ						
13	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
14	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
15	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ						
16	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS						
17	CC	19.037.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ						
18	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO BAEZ						
19	CC	19.133.598	LEONIDAS	MACIAS						
20	CC	2.200.387	JULIO	ALIZA						
21	CC	2.482.817	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
22	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
23	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
24	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO JABELA						
25	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ						
26	CC	19.270.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
27	CC	17.054836	FLORENCIO	MORENO GARZON						
28	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISION ESCASA				
29	CC	17.119.254	JAIME	BAYLA						
30	CC	4.354.599	MANUEL ANTONIO	BOTERO	NO FIRMA	VISION ESCASA				
31	CC	17.094.806	GERARDO ALFREDO	RUBIO DIEZ						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-523	
Versión: 2	
Fecha: Memo Mem: 12024018223 26/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 21-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA COTAS — Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CABRERA MENDOZA						
33	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
34	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ						
35	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	VILLAN CHACON						
36	CC	4.774.276	AIDEMAR	ORTEGA						
37	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
38	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PLATA						
39	CC	6.784.404	LUIS CARIBEL	CORREA RESTREPO						
40	CC	14.245.997	EMILIANO	VARGAS						
41	CC	17.153.629	SAUL HUMBERTO	BARRERA ROMERO						
42	CC	17.186.242	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ						
43	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTEJO LONDOÑO						
44	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDIEL						
45	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ						
46	CC	19.065.698	NOE	POLIDO GONZALEZ						
47	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MENDEZ						
48	CC	12.540.442	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA						
49	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						
50	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO						
51	CC	19.149.065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO						
52	CC	4.258.341	JOSE MARIAS	NEIRA DEL INCHICA						
53	CC	19.167.009	ABELARDO	RUEDA SERNA						
54	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA						
55	CC	19.289.911	LUIS ALFREDO	LANCHEROS						
56	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ						
57	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA						
58	CC	19.252.416	MARIO	YANCY OJEDA						
59	CC	14.964.136	DIEGO ARMANDO	TOVAR RAMIREZ						
60	CC	19.234.019	JORGE ARMANDO	ACOSTA PINEDA						
61	CC	19.221.894	JOSE MANUEL	TELLEZ						
62	CC	23.621.076	MYRIAM STELLA	RODRIGUEZ CAMACHO						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIO CIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018225 - 05/07/2024
Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 22-DIC-2025

Nombre del coordinador: Camila García

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Nicolas Quintero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesiona:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: PD BIENESTAR CREATIVO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	28[illegible]0	Cecilia	Ruiz Cornet	[illegible]		SI			
2	CC	4[illegible]89	Gloria Maria	Cubillos Cubillos	[illegible]		NO			
3	CC	5[illegible]A	Consuelo del carmen	Haut Martinez	No firma	Sin cedula	NO			
4	CC	4[illegible]C	Ana Isabel	Tereo Mesa	Isabel		SI			
5	CC	[illegible]	Lina	Medina Cifuentes	LINA		NO			
6	CC	2[illegible]3	Alba Inés	Nieto Castro	No firma	Visto Bueno	SI			
7	CC	4[illegible]3	Flor Nieves	Salcedo Julio	[illegible]		SI			
8	CC	2[illegible]11	Liz Angela	Cornet Cornet	Liz Sanchez		SI			
9	CC	2[illegible]0	Maria del pilar	Cornejo Mirlay	Rocio Cabrera		SI			
10	CC	5[illegible]2	Maria	Correa	[illegible]		SI			
11	CC	1[illegible]0	Milena	Vargas Martinez	[illegible]		SI			
12	CC	9[illegible]1	Yaneth	Cortes Rios	[illegible]		NO			
13	CC	5[illegible]9	Bertilda Maria	Quiroga	Bertilda Quiroga		SI			
14	CC	5[illegible]9	Maria	Garcia	[illegible]		SI			
15	CC	[illegible]	Miguel Antonio	Pardo	No firma	Visto Bueno	SI			
16	CC	1[illegible]6	Marco Aurelio	Alfaro Gonzalez	[illegible]		SI			
17	CC	1[illegible]1	Julio Roberto	Velez Lopez	[illegible]		SI			
18	CC	1[illegible]8	Saul Nombre	Bolivar Munoz	[illegible]		SI			
19	CC	1[illegible]2	Luis Eduardo	Pena Castillo	[illegible]		SI			
20	CC	1[illegible]8	Nombre	Nombre	[illegible]		NO			
21	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Tello Baez	[illegible]		SI			
22	CC	1[illegible]0	Luis Angel	Suarez	[illegible]		SI			
23	CC	2[illegible]1	Julio	Ariza	[illegible]		SI			
24	CC	2[illegible]4	Alberto	Cifuentes Rodriguez	[illegible]		SI			
25	CC	6[illegible]4	Jose Maria	Rodriguez	[illegible]		SI			
26	CC	1[illegible]5	Pablo Antonio	Quiroz	Pablo Reyes		SI			
27	CC	2[illegible]3	Jose Enrique	Alfaro Rosero	[illegible]		SI			
28	CC	5[illegible]0	Miguel Angel	Bonilla Valencia	[illegible]		SI			
29	CC	1[illegible]1	Mario	Valencia Cortes	[illegible]		NO			
30	CC	1[illegible]6	Florencio	Moreno	[illegible]		NO			
31	CC	1[illegible]6	Mario Alberto	Pabon	No firma	Visto Bueno	NO			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 22-ENE-2025

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Jornada: Ola: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Gonzalez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ADRIANA GARZON	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS PP	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1[illegible]A	Jaime	Peña			SI			
33	CC	1[illegible]6	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz			SI			
34	CC	1[illegible]5	Luis Angel	Londoño			SI			
35	CC	9[illegible]6	Juan Fernando	Borja Restrepo			SI			
36	CC	1[illegible]6	Alcides	Orozco			SI			
37	CC	1[illegible]5	Luis Gabriel	Castro Nieto			NO			
38	CC	9[illegible]4	Miguel Antonio	Prada			SI			
39	CC	1[illegible]5	Carlos Fernando	Millan Orozco			SI			
40	CC	1[illegible]2	Gabriel Arce	Lopez			SI			
41	CC	1[illegible]4	Emiliano	Ventos			SI			
42	CC	6[illegible]9	Luis Caribel	Cuero Restrepo			SI			
43	CC	1[illegible]6	Mario Enrique	Estrada Castaño			SI			
44	CC	1[illegible]9	Luis Oliverio	Mario Lerma			SI			
45	CC	1[illegible]0	Heli Guillermo	Campo Muller			SI			
46	CC	1[illegible]1	Ernesto	Rodriguez Cecil			SI			
47	CC	1[illegible]6	Jaime	Lopez Diaz			SI			
48	CC	1[illegible]8	Abe	Galindo Bermudez			SI			
49	CC	1[illegible]5	Pedro	Gonzalez Nuñez			SI			
50	CC	2[illegible]4	Carlos Alberto	Saavedra			NO			
51	CC	1[illegible]6	Mario	Yomy Ojeda			SI			
52	CC	1[illegible]5	Luis Alberto	Garcia Cortes			SI			
53	CC	4[illegible]9	Jose Arnulfo	Valbuena Mejia			SI			
54	CC	1[illegible]5	Iva	Agudelo Rumbo			NO			
55	CC	1[illegible]1	Luis Manuel	Camilo Alvarez			SI			
56	CC	1[illegible]9	Alberto	Alvarez Moreno			SI			
57	CC	1[illegible]1	Ernesto	Gomez Arias			SI			
58	CC	1[illegible]7	Luis Alfredo	Londoño			NO			
59	CC	1[illegible]6	Gustavo	Velandia Velasquez			SI			
60	CC	1[illegible]8	Fabio Alberto	Olaya Rubiano			SI			
61	CC	1[illegible]4	Gelmo	Lozada Alzate			SI			
62	CC	1[illegible]2	Joel de Jesus	Osorio			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIC)CIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PBS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Diana [illegible]

Nombre de quien registra el ingreso: Luisa Fernanda Garcia Rojas

Fecha: 23 Enero 2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Derecho a la Salud	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41.473.589	Gladys Maria	Cubillos Cubillos	[signature]		No			
2	CC	28.013.770	Cecilia	Ruiz	[signature]		No			
3	CC	41.727.423	Flor Manuela	Salcedo Garcia	[signature]		Si			
4	CC	22.058.341	Luz Maria	Gomez Gomez	[signature]		Si			
5	CC	21.229.503	Alba Juez	Nuta Leudo	NO FIRMA	Vision Externa	Si			
6	CC	41.538.340	Ana Ishel	Funo Rog	[signature]		Si			
7	CC	51.582.427	Bertha Maria	Carmona	[signature]		No			
8	CC	1.020.777.173	Xiomara	Ibarguen Mateo	[signature]		Si			
9	CC	51.745.547	Consuelo	Florez Martinez	NO FIRMA	Sequedela	Si			
10	CC	28.683.580	Rosa	Cabrera	[signature]		No			
11	CC	51.784.922	Maria	Coiza	[signature]		No			
12	CC	51.783.144	Maria	Blanco	[signature]		Si			
13	CC	52.388.830	Lina	Mendez Ortega	[signature]		Si			
14	CC	38.252.579	Jahel	Orjuela Rios	[signature]		No			
15	CC	2.200.587	Julio	Anzola	[signature]		No			
16	CC	23.621.076	Miryam	Rodriguez	[signature]		No			
17	CC	2.482.877	Alberto	Cifuentes Rodriguez	[signature]		No			
18	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez	[signature]		Si			
19	CC	17.094.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diaz	[signature]		Si			
20	CC	17.192.455	Luis Eugenio	Gonzalez	[signature]		Si			
21	CC	14.437.916	Mario Alberto	Taborda	NO FIRMA	Vision Externa	No			
22	CC	14.964.136	Diego Armando	Tovar Ramirez	[signature]		Si			
23	CC	19.382.597	Fabio Alberto	Rivera Zuleta	[signature]		Si			
24	CC	19.281.886	Gustavo	Valencia Velez	[signature]		No			
25	CC	19.287.711	Luis Alfredo	Londoño R	[signature]		Si			
26	CC	19.347.851	Ernesto	Gomez Anzola	[signature]		No			
27	CC	19.167.007	Abelardo	Rivas Baez	[signature]		Si			
28	CC	19.171.484	Jairo Manuel	Carrillo Mena	[signature]		Si			
29	CC	4.250.344	Jose Arcenio	Melgoza Mejia	[signature]		Si			
30	CC	19.149.065	Juan	Agudelo Trujillo	[signature]		Si			
31	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa	[signature]		Si			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-S25
Version: 2
Fecha: Memo Memo E2024018223 - 05/07/2024
Página. 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA	Fecha:	23 Enero 2025
Nombre del coordinador:	Luisa Camila Garcia Ruiz	Jornada:	Dia: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso.	Diana Ortiz		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Eduardo Ruiz	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	NÚMERO					LINEA: Derechos a la Salud	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.252.416	Mario	Yomo y Oyuela			Si			
33	CC	12.540.447	Carlos Alberto	Saavedra			No			
34	CC	19.065.698	Jose	Roldo Gonzalez			Si			
35	CC	19.065.765	Pedro	Gonzalez Heidt			No			
36	CC	19.063.454	Oluedo	Rodriguez Cedeño			Si			
37	CC	19.037.960	Heli Guillermo	Campo Muller			No			
38	CC	19.067.162	Jaime	Fenton			Si			
39	CC	17.361.879	Luis Olimpo	Muñoz Landa			Si			
40	CC	17.186.292	Mario Enrique	Estrada Gonzalez			Si			
41	CC	6.784.404	Luis Crambel	Correa Restrepo			No			
42	CC	19.078.685	Carlos Eduardo	Millan Chacon			Si			
43	CC	14.245897	Guillermo	Vargas			No			
44	CC	3.113.784	Rafael Arturo	Pinzon			Si			
45	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez			Si			
46	CC	4.774.276	Alberto	Ortega			Si			
47	CC	17.121.133	Luis Gabriel	Camejo Muñoz			Si			
48	CC	9.511.268	Jose Eduardo	Correa Rodriguez			No			
49	CC	17.119.254	Jaime	Bello			Si			
50	CC	19.220.991	Dario	Velasco Gonzalez			Si			
51	CC	17.054.836	Florencio	Alonso Guerrero			No			
52	CC	5.610.560	Miguel Angel	Barrio Sahelices			No			
53	CC	2.927.663	Jorge Enrique	Alfaro Mesa			Si			
54	CC	6.055.219	Jose Nelson	Ramirez			Si			
55	CC	17.019.575	Pablo Arturo	Orjuela			Si			
56	CC	19.084.675	Jose Ivan	Pena Baez			Si			
57	CC	19.133.598	Rubiano	Macias			No			
58	CC	17.153.626	Saul Eduardo	Barbosa			No			
59	CC	17.184.702	Luis Eduardo	Pena Castillo			Si			
60	CC	4.354.598	Manuel Arturo	Bello	NO FIRMA	Usuario Fallecio	No			
61	CC	17.126.256	Mario Julio	Rios Gutierrez			No			
62	CC	17.197.094	Jaime Ricardo	Velez Rojas			Si			

ALCALDÍA MAYOR BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA BOTA

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL CORDILLO

Fecha: 24 - ENE - 2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBAGUE MARTINEZ						
2	CC	28.013.790	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
3	CC	41.722.423	FIDELINA	SALCEDO SUAO						
4	CC	52.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
5	CC	52.359.880	LINA	MENDEZ ORTEGA						
6	CC	21.221.503	ELSA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VISTO BUENO				
7	CC	39.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
8	CC	51.985.144	MARIA	BLANCO						
9	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
10	CC	38.252.579	JAHEL	ORTUELA RIOS						
11	CC	51.745.543	CONSUELO DEL CARMEN	PEREZ MARTINEZ	NO FIRMA	DESERCION				
12	CC	51.583.421	BERTHA MARIA	RIVEROS						
13	CC	23.621.076	MYRIAM STELLA	RODRIGUEZ GONZALEZ						
14	CC	17.172.584	GERARDO	PEREZ MEDINA						
15	CC	17.153.629	SAUL HUMBERTO	BALAGUA ROMERO						
16	CC	2.200.557	JULIO	ALIZA						
17	CC	2.482.697	ROBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
18	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO GARCIA						
19	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
20	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUITIAN GUTIERREZ						
21	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
22	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
23	CC	17.054.836	FLORENCIO	RICARDO GARZON						
24	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
25	CC	17.054.864	GERALDO ALFREDO	ZORRO DIEZ						
26	CC	14.437.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VISTO BUENO				
27	CC	17.119.254	JAIME	BUILA						
28	CC	4.354.398	MANUEL ANTONIO	BOTELLO	NO FIRMA	VISTO BUENO				
29	CC	3.115.494	RAFAEL ANTONIO	PLAZA						
30	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CASTAÑO MENDOZA						
31	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	RUIZ GONZALEZ						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo Mem\ 12024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 24-ENE-2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS — Jornada: Día ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA:
32	CC	9.511.265	JUAN FERNANDO	GARCIA ROJANO						
33	CC	6.754.404	LUIS CARLOS	COLLA RESTREPO						
34	CC	4.774.236	BIBIANA	ORTEGA						
35	CC	19.098.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON						
36	CC	17-165.000	LUIS ANGEL	GARCIA						
37	CC	17-156.332	GABRIEL	AGUILAR LOPEZ						
38	CC	14.235.697	EMILIANO	VARGAS						
39	CC	19.197.094	JAIRO ALBERTO	MUÑOZ ROJAS						
40	CC	17-184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
41	CC	17.301.599	LUIS ALFREDO	MONTES LONDOÑO						
42	CC	17.186.292	MARIO EDUARDO	ESTRADA GARCIA						
43	CC	19.065.167	JAIME	FARFAN DIAZ						
44	CC	19.053.960	HECTOR GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ						
45	CC	19.065.263	PEDRO	GONZALEZ MANCERA						
46	CC	19.058.458	OLMEDO	DOMINGUEZ						
47	CC	19.138.592	RODOLFO	MACHAN						
48	CC	19.065.696	NOE	PULIDO GONZALEZ						
49	CC	19.054.645	JOSE LUIS	TELLO BAEZ						
50	CC	19.381.886	GUSTAVO	HERNANDO VERGARA						
51	CC	19.252.416	PABLO	LOPEZ ORDUZ						
52	CC	12.540.447	MARCOS ALBERTO	SAAVEDRA						
53	CC	19.381.597	FABIO ALBERTO	RUEDA SUSETA						
54	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BALLESTA OCHOA						
55	CC	13.852.666	JUAN CRISTOBAL	MONTOYA GRANADO						
56	CC	19.140.302	GERMAN	PATARROYO AGUDELO						
57	CC	19.149.065	JUAN	AGUDELO TRUJILLO						
58	CC	19.191.484	JAIRO MAURICIO	CALDILLO MORENO						
59	CC	19.213.223	WILMER GIOVANNI	AGUILAR PAEZ						
60	CC	19.160.004	ABELARDO	RIVERA BERNAL						
61	CC	19.334.019	JORGE ARMANDO	ACOSTA PINEDA						
62	CC	4.250.344	JOSE AMADIS	HERNANDEZ MORA						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529
Versión: 2
Fecha: Mes/o Mismo (2024018/20) - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Camila García

Nombre de quien registra el ingreso: Julián Castañeda

Fecha: 25-ene-2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☑

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1[illegible]3[illegible]68	Saul Humberto	Barbosa Ramos						
2	CC	26[illegible]70	Cecilia	Diaz Daniel						
3	CC	72[illegible]3	Julio	Anton						
4	CC	1[illegible]9	Alberto	Cifuentes Rodriguez						
5	CC	60[illegible]1	Jose Nelly	Rodriguez						
6	CC	29[illegible]63	Jorge Enrique	Alfonso Rojas						
7	CC	5[illegible]60	Miguel Angel	Barrera Sabala						
8	CC	1[illegible]96	Florencio	Alvarez						
9	CC	1[illegible]11	Dario	Valencia Daniel						
10	CC	1[illegible]16	Mario Alberto	Valencia		visión Escasa				
11	CC	1[illegible]59	Jaime	Peña						
12	CC	1[illegible]06	Gerardo Alfredo	Murillo Diaz						
13	CC	1[illegible]55	Luis Gonzalo	Jaramillo						
14	CC	4[illegible]98	Manuel Antonio	Castro		visión escasa				
15	CC	1[illegible]61	Gerardo	Lopez Medina						
16	CC	1[illegible]29	Luis Gabriel	Carreño Narvaez						
17	CC	9[illegible]08	Juan Ricardo	Garcia Rodriguez						
18	CC	1[illegible]16	Alvaro	Orjuela						
19	CC	1[illegible]26	Mario Aurelio	Arias Sanchez						
20	CC	1[illegible]85	Carlos Eduardo	Millan Chacon						
21	CC	1[illegible]61	Miguel Antonio	Pinedo						
22	CC	1[illegible]02	Luis Eduardo	Vega Castillo						
23	CC	1[illegible]94	Emiliano	Vargas						
24	CC	6[illegible]21	Luis Gabriel	Leon Restrepo						
25	CC	1[illegible]000	Luis Angel	Suarez						
26	CC	1[illegible]92	Mario Enrique	Estrada Castaño						
27	CC	1[illegible]39	Luis Oliverio	Montes Lozano						
28	CC	1[illegible]54	Diego	Rodriguez Gaviria						
29	CC	1[illegible]63	Pedro	Castaño Rincon						
30	CC	1[illegible]60	Fleli Guillermo	Cano Muller						
31	CC	1[illegible]62	Jennie	Forero Diaz						

PROCE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: Camila Garcia

Nombre de quien registra el ingreso. Julián Gonzalez

Fecha: 25-Ene-2025

Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	1[illegible]5	Ingrid	Nieves						
33	CC	1[illegible]6	Jose	Julio Gonzalez						
34	CC	1[illegible]5	Jose Luis	Perez Lopez						
35	CC	1[illegible]4	Sheila Marina	Cubillos Cubillos						
36	CC	1[illegible]4	Cosuelo del Carmen	Flores Ramirez	No firma	Seeja Carlos				
37	CC	52[illegible]0	Lina	Merchan Ortega						
38	CC	1[illegible]5	Alba Ines	Matos Londoño	No firma	Visto bueno				
39	CC	1[illegible]9	Ana Maria	Salcedo Cano						
40	CC	1[illegible]6	Mario	Vasquez Arbelaez						
41	CC	1[illegible]6	Gustavo	Velandia Velasquez						
42	CC	1[illegible]4	Carlos Alberto	Saavedra						
43	CC	1[illegible]4	Fabio Alberto	Rivera Zuleta						
44	CC	1[illegible]4	Jorge	Blanco						
45	CC	22[illegible]4	Luz Angela	Correa Cossio						
46	CC	2[illegible]0	Pedro del Pilar	Cabrera Blanco						
47	CC	1[illegible]4	Diego	Calvo						
48	CC	3[illegible]4	Janet	Arbelaez Rios						
49	CC	1[illegible]4	Paola Maria	Cabrera						
50	CC	1[illegible]4	Jorge	Vasquez Ramirez						
51	CC	1[illegible]3	Luis Alberto	Barrera Ramos						
52	CC	1[illegible]4	Jairo Andres	Cuello Acosta						
53	CC	1[illegible]5	Ivan	Agudelo Trujillo						
54	CC	1[illegible]4	Jose Arnulfo	Mesa de Angel						
55	CC	1[illegible]4	Jorge Alberto	Acosta Rivera						
56	CC	1[illegible]4	Abelardo	Rivera Perez						
57	CC	1[illegible]5	Ernesto	Gomez Arias						
58	CC	1[illegible]1	Luis Alfredo	Cadenas						
59	CC	1[illegible]4	Jose Angel	Feller						
60	CC	1[illegible]9	Cesar Andres	Ramirez Ramirez						
61	CC	1[illegible]6	Diego Alberto	Tovar Ramirez						
62	CC	1[illegible]3	Martha Cecilia	Aguilar Lopez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo (20240108223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: [illegible]

Nombre de quien registra el ingreso: [illegible]

Fecha: 26-DIC-[illegible]

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1193[illegible]678	Saul Heberto	[illegible]	[illegible]					
2	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
3	CC	2[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
4	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
5	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
6	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
7	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
8	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
9	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
10	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
11	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
12	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
13	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
14	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
15	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
16	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
17	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
18	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
19	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
20	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
21	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
22	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
23	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
24	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
25	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
26	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
27	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
28	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
29	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
30	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
31	CC	1[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS 525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 4 de 6

Nombre del coordinador:

Jornada: Día. ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el Ingreso:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-526
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024015223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Fecha: 27-ENE-2025

Nombre de quien registra el ingreso: JULIE ANDINE HOSPITAL GORDILLO

Jornada: Dia: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: PEDRO J. TRAGU	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: ACCESO CREACION	LINEA:	LINEA:	LINEA
1	CC	19.078.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON			SI			
2	CC	19.065.698	NOE	PULIDO GONZALEZ			SI			
3	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	ZUBIETA ZUBIETA			SI			
4	CC	41.423.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS			SI			
5	CC	52.386.690	LINA	MENDEZ ORTEGA			SI			
6	CC	51.784.922	MARIA	CORREA			SI			
7	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO			SI			
8	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	SI			
9	CC	1.020.777.173	XIOMARA	ISAACUEN MARTINEZ			SI			
10	CC	28.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON			SI			
11	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA			SI			
12	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	SALCEDO GUIO			SI			
13	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ			SI			
14	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ			SI			
15	CC	21.229.503	AIDA INES	MEJIAS CONDITO	NO FIRMA	VISION ESCASA	SI			
16	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA			SI			
17	CC	38.252.579	JAHEL	ORTEGA RIOS			SI			
18	CC	23.621.076	MYRIAM STELLA	RODRIGUEZ CAMACHO			SI			
19	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA ROMERO			SI			
20	CC	2.200.587	JULIO	ARIZA			SI			
21	CC	2.482.877	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ			SI			
22	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ			SI			
23	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ			SI			
24	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA			SI			
25	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ			SI			
26	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRERO TABERA			SI			
27	CC	17.084.836	FLORENCIO	MORENO GARZON			SI			
28	CC	17.074.806	GERARDO ALFREDO	RUAO DIEZ			SI			
29	CC	17.119.254	JAIME	BUILA			SI			
30	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA			SI			
31	CC	17.126.256	MARCO AURELIO	ARIAS GONZALEZ			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 27-ENE-2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Julie Paulne Hospital Golpillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: [illegible]	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	4.354.599	MANUEL ANTONIO	BOTELLO	NO FIRMA	VIVE EN CASA	SI			
33	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MENDOZA			SI			
34	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA			SI			
35	CC	9.511.268	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ			SI			
36	CC	6.784.404	LUIS CRACIBEL	CORREA RESTREPO			SI			
37	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS			SI			
38	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA			SI			
39	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			SI			
40	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ			SI			
41	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	FEIJA CASTILLO			SI			
42	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MENDEZ			SI			
43	CC	17.301.979	LUIS OLIVERIO	MATEUS GONZALEZ			SI			
44	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GONZALEZ			SI			
45	CC	19.083.454	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDEL			SI			
46	CC	19.057.460	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ			SI			
47	CC	19.133.596	RODOLFO	MACIAS			SI			
48	CC	19.252.416	MARIO	VANEGAS ORTIZ			SI			
49	CC	19.291.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASCO			SI			
50	CC	12.540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA			SI			
51	CC	3.182.855	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO			SI			
52	CC	14.437.416	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	VIVE EN CASA	SI			
53	CC	19.124.738	LUIS ALBERTO	BALLESTA OCHOA			SI			
54	CC	19.084.615	JOSE LUIS	FELLO BAEZ			SI			
55	CC	19.140.337	GERMAN	FAJARDO AUSECE			SI			
56	CC	19.149.065	JUAN	AGUDELO TRUJILLO			SI			
57	CC	19.167.009	ADELARDO	RINCON BERNAL			SI			
58	CC	4.250.394	JOSE ANANIAS	NELGAREJO MORA			SI			
59	CC	19.213.743	WALDIRE GIOVANNI	AGUILLE PAEZ			SI			
60	CC	19.234.019	JORGE ARMANDO	ACOSTA PINEDA			SI			
61	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ARIZA			SI			
62	CC	19.067.162	JAIME	FARFAN DIAZ			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Mem-20240818223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA BOTAS

Nombre de quien registra el ingreso: JOHN FREDDY HOSPITAL QUIROGA

Fecha: 28 - ENE - 2025

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	19.048.685	LEIDIS BERNARDO	VILLAMIZAR CHACON						
2	CC	19.060.698	NOE	RUEDA GABRIEL						
3	CC	19.382.574	FABIO ALBERTO	RIVERA ZULETA						
4	CC	23.621.076	MIRIAM STELLA	RODRIGUEZ CAMARGO						
5	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
6	CC	51.745.542	CONSUELO DEL CARMEN	FLOREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
7	CC	41.535.340	ANA ISABEL	FORERO ROA						
8	CC	21.329.823	ALBA INES	MONTES LOPEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
9	CC	52.388.880	LUNA	MENDEZ ORTEGA						
10	CC	41.727.423	FLOR MARIELA	GARCIA RUIZ						
11	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
12	CC	51.784.922	MARIA	ORTEGA						
13	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO						
14	CC	28.683.380	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
15	CC	21.582.437	BERTHA MARIA	QUIROGA						
16	CC	1.020.477.173	XIOMARA	FERNANDEZ MARTINEZ						
17	CC	38.252.379	JANET	ORTUELA RUIZ						
18	CC	2.200.758	JULIO	PRIDA						
19	CC	2.482.887	ALBERTO	FUENTES RODRIGUEZ						
20	CC	14.439.916	MARIO ALBERTO	TABORDA	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
21	CC	17.034.806	GERARDO ALFREDO	RUANO DIEZ						
22	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
23	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ						
24	CC	4.258.344	JOSE ARANAS	HERNANDEZ MARTINEZ						
25	CC	19.213.793	WILMER GIOVANNY	AGUILAR PAEZ						
26	CC	19.161.089	ABELARDO	RUEDA BERNAL						
27	CC	19.234.019	JORGE ARMANDO	AGUSTA PINEDO						
28	CC	19.149.065	JUAN	ALFREDO TRUJILLO						
29	CC	19.135.132	JOEL DE JESUS	OCHOA PEÑA						
30	CC	19.124.258	LUIS ALBERTO	BARRERA DAZA						
31	CC	19.140.332	GERMAN	FAJARDO AGUDELO						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-520
Versión: 2
Fecha: Memo: Memo :20240182231 - 08/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 28 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila García Rojas

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan Pablo Hospital Gerardo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	3.150.963	LEONIDAS	BRANCO BLANCO						
33	CC	19.291.886	GUSTAVO	VELANDIA VELASQUEZ						
34	CC	17.540.447	CARLOS ALBERTO	BARRERA						
35	CC	19.252.416	MARCO	VARGAS ORTEGA						
36	CC	19.069.162	JAIME	FARFAN DIAZ						
37	CC	19.084.675	JUAN LUIS	PEREZ PEREZ						
38	CC	19.191.815	EDISON FERNANDO	NIETO HERRAN						
39	CC	19.052.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MONTES						
40	CC	19.015.763	PEDRO	GONZALEZ MARIN						
41	CC	19.085.457	OLMEDO	RODRIGUEZ CEDEÑO						
42	CC	17.304.874	LUIS OTONIEL	MONTES CARDOZO						
43	CC	17.186.292	MARIO ENRIQUE	ESTRADA GALEANO						
44	CC	17.156.337	GABRIEL	ARIAS LOPEZ						
45	CC	17.184.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
46	CC	14.245.519	EMILIANO	UBEDA						
47	CC	3.115.764	RAFAEL ANTONIO	PLAZA						
48	CC	6.764.409	LUIS CARLOS	CORREA RESTREPO						
49	CC	9.511.715	JUAN FERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
50	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	CARREÑO MARIÑO						
51	CC	17.197.094	JAIRO ALFREDO	UTRIA ROJAS						
52	CC	17.126.256	MARIO ANGEL	ARIAS GONZALEZ						
53	CC	4.794.296	ADEMAR	VERGA						
54	CC	19.220.911	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
55	CC	19.119.253	JAIME	BOLIVA						
56	CC	17.095.004	ORLANDO	TORO ORTIZ						
57	CC	19.054.506	FLORENCIO	MORENO AMAYA						
58	CC	17.019.535	CARLOS ALFONSO	ROJANO GUTIERREZ						
59	CC	2.927.963	JORGE ENRIQUE	ALFARO GARCIA						
60	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
61	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	BARRIOS ORTEGA						
62	CC	17.153.628	DANI HUMBERTO	RAMIREZ ROMERO						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525	
Versión: 2	
Fecha: Memo Memo 20240318225 - 05/07/2024	
Página 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA ROJAS

Fecha: 29-ENE-2025

Nombre de quien registra el ingreso: JUAN FRANCISCO HOSPITAL GODOY

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	19.098.685	CARLOS BERNARDO	MILLAN CHACON						
2	CC	19.065.698	NOE	QUIJO GONZALEZ						
3	CC	19.382.597	FABIO ALBERTO	RUEDA ZULETA						
4	CC	41.473.589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
5	CC	41.538.340	ANA ISABEL	FORERO ROA						
6	CC	51.745.547	CONSUELO DEL CARMEN	PEREZ MARTINEZ	NO FIRMA	SEGUN CEDULA				
7	CC	21.229.503	AIDA INES	MONTES LONDOÑO	NO FIRMA	VIS.IO ESCASA				
8	CC	28.013.770	CECILIA	RUIZ GOMEZ						
9	CC	52.388.830	LINA	MENDEZ ORTEGA						
10	CC	1.020.777.173	XIOMARA	IBARGUEN MARTINEZ						
11	CC	51.785.144	MARIA	BLANCO						
12	CC	22.058.341	LUZ MARINA	GOMEZ GOMEZ						
13	CC	51.784.922	MARIA	CORREA						
14	CC	38.252.579	JAHEL	ORJUELA RIOS						
15	CC	41.722.423	FIDE MARIELA	SALCEDO QUIO						
16	CC	28.683.580	ROCIO DEL PILAR	CABRERA RINCON						
17	CC	51.582.427	BERTHA MARIA	QUIROGA						
18	CC	17.153.628	SAUL HUMBERTO	BARBOSA BORDA						
19	CC	17.126.256	MARIO AURELIO	ALBAS						
20	CC	17.194.702	LUIS EDUARDO	PEÑA CASTILLO						
21	CC	17.197.094	JAIRO ROBERTO	VELEZ ROJAS						
22	CC	17.165.000	LUIS ANGEL	SUAREZ						
23	CC	2.482.977	ALBERTO	CIFUENTES RODRIGUEZ						
24	CC	19.347.851	ERNESTO	GOMEZ ALIZA						
25	CC	19.213.743	WALDIRE GIOVANNI	AGUILLE PAEZ						
26	CC	2.200.587	JULIO	ALIZA						
27	CC	4.250.344	JOSE ANANIAS	NEGRETO MEJIA						
28	CC	6.055.219	JOSE MARIA	RODRIGUEZ						
29	CC	17.192.455	LUIS ENRIQUE	JAMAICA						
30	CC	19.234.019	JORGE ARMANDO	ACOSTA PINEDA						
31	CC	17.019.575	PABLO ANTONIO	QUIJANO GUTIERREZ						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PS5-525
Versión 2
Fecha Memo Memo I2024018223 - 06/0/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Fecha: 29 - ENE - 2025

Nombre del coordinador: LUISA CAMILA GARCIA RUEDA

Jornada. Día: ☐ Noche: ☑

Nombre de quien registra el ingreso: JUAN PABLO HERNANDEZ CASTILLO

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	2.927.863	JORGE ENRIQUE	ALFONSO PESCA						
33	CC	19.167.009	ABELARDO	RIVERA BERNAL						
34	CC	5.810.560	MIGUEL ANGEL	RAMELLO JABELA						
35	CC	19.171.484	JAIRO MANUEL	CARRILLO MORENO						
36	CC	19.149.065	JUAN	AGUDELO TRUJILLO						
37	CC	19.220.991	DARIO	VALENCIA GOMEZ						
38	CC	19.133.132	JOEL DE JESUS	OSORIO PEÑA						
39	CC	17.054.836	FLORENCIO	MORENO GARZON						
40	CC	19.437.916	MARIO ALBERTO	TARAZONA	NO FIRMA	UNIDAD ESCLAVA				
41	CC	17.074.856	GERARDO ALBERTO	RUBIO DIEZ						
42	CC	17.119.254	JAIME	BUILA						
43	CC	19.124.736	LUIS ALBERTO	BARRERA CHIA						
44	CC	4.354.595	MANUEL ANTONIO	ESTEBO	NO FIRMA	UNIDAD ESCLAVA				
45	CC	3.152.853	LEONIDAS	VELANDIA BLANCO						
46	CC	17.121.133	LUIS GABRIEL	GARZON MENDOZA						
47	CC	12.540.447	CARLOS ALBERTO	SAAVEDRA						
48	CC	9.511.265	JUAN HERNANDO	GARCIA RODRIGUEZ						
49	CC	4.774.276	ALDEMAR	ORTEGA						
50	CC	17.156.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
51	CC	6.784.404	LUIS GABRIEL	CORREA RESTREPO						
52	CC	19.281.886	GUSTAVO	VELANDIA VERGARA						
53	CC	19.084.695	JOSE LUIS	FERRO GAEZ						
54	CC	19.133.595	RODOLFO	MACIAS						
55	CC	14.245.897	EMILIANO	VARGAS						
56	CC	19.252.416	MARCO	VANEY OSTUELA						
57	CC	19.065.763	PEDRO	GONZALEZ MENDOZA						
58	CC	17.301.879	LUIS OLIVERIO	MONTES LONDOÑO						
59	CC	19.057.960	HELI GUILLERMO	CAMPO MUÑOZ						
60	CC	3.115.784	RAFAEL ANTONIO	PRADA						
61	CC	19.093.484	OLMEDO	RODRIGUEZ CADIEL						
62	CC	19.067.162	JAIME	FAGAN DIAZ						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICI[illegible]OCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FCR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 30 Enero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Garcia Reyes — Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Ovalle

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Castillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: CUMPLEAÑOS	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19.078.685	Carlos	Millan			SI			
2	CC	19.382.597	Fabio	Rivera Zuleta			SI			
3	CC	19.065.698	Noe	Pulido Gonzalez			SI			
4	CC	22.058.341	Luz Maria	Gomez Gomez			SI			
5	CC	28.013.770	Cecilia	Ruiz Gomez			SI			
6	CC	21.229.503	Alba Ines	Montes Londoño	NO FIRMA	Vision Cerca	SI			
7	CC	41.536.340	Ana Isabel	Perez			SI			
8	CC	1020777173	Xiomara	Jhanayra Martinez			SI			
9	CC	41.473.589	Gloria Maria	Cubillos Cubillos			SI			
10	CC	41.727.423	Flor Manuela	Salcedo Cano			SI			
11	CC	28.683.560	Rocio	Cabeza			SI			
12	CC	51.764.922	Maria	Correa			SI			
13	CC	51.745.547	Consuelo	Florez Martinez	NO FIRMA	Devuelve Cedula	SI			
14	CC	52.388.830	Lina	Hernandez Ortega			SI			
15	CC	38.252.579	Isabel	Oyuela Rios			SI			
16	CC	51.562.427	Bertha	Arroyo			SI			
17	CC	51.785.144	Maria	Blanco			SI			
18	CC	2.482.677	Alberto	Cifuentes Ramirez			SI			
19	CC	9.511.268	Juan Fernando	Garcia			SI			
20	CC	14.437.916	Mario Alberto	Taborda	NO FIRMA	Vision Cerca	SI			
21	CC	4.774.296	Aldemar	Ortega			SI			
22	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez			SI			
23	CC	2.200.587	Julio	Arce			SI			
24	CC	19.083.459	Olmedo	Rodriguez Cediel			SI			
25	CC	19.084.695	Jose Luis	Feiro Baez			SI			
26	CC	19.057.960	Heli Guillermo	Campo Muller			SI			
27	CC	19.133.598	Rodolfo	Marcias			SI			
28	CC	19.149.065	Ivan	Heredoto Trujillo			SI			
29	CC	19.252.416	Mario	Yanny Oyuela			SI			
30	CC	19281.886	Gustavo	Yolanda Velez			SI			
31	CC	12.540.442	Carlos Alberto	Saavedra			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCE RESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-525 Versión: 2 Fecha: Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 30 Cuero 2025

Nombre del coordinador: Luisa Camila Erazo Dolar — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Vivas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: CASTRO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: CUMPLIDAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.220.991	Diana	Valencia Gomez			Si			
33	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			Si			
34	CC	3.182.833	Leonidas	Velasquez Blanco			Si			
35	CC	19.171.484	Jaime Manuel	Camillo Nunez			Si			
36	CC	19.213.943	Waldir Osmani	Aguirre Paez			Si			
37	CC	4.250.344	Jose Arcanias	Melgarejo Mojica			Si			
38	CC	19.167.089	Abelardo	Ruiz Bernal			Si			
39	CC	19.234.019	Jorge Armando	Arevalo Pineda			Si			
40	CC	19.067.162	Jaime	Fonseca			Si			
41	CC	19.065.763	Pedro	Gonzalez, Heidi			Si			
42	CC	17.301.879	Luis Oliverio	Montes Londoño			Si			
43	CC	17.197.094	Jairo Roberto	Velez Rojas			Si			
44	CC	3.115.784	Rafael Arturo	Prada			Si			
45	CC	14.245.897	Guillermo	Vargas			Si			
46	CC	17.165.000	Luis Angel	Suarez			Si			
47	CC	6.784.404	Luis Anibal	Cuervo Restrepo			Si			
48	CC	17.545.334	Alvaro	Castro			Si			
49	CC	17.184.702	Luis Eduardo	Peña Castrillo			Si			
50	CC	17.121.133	Gabriel	Carreño Medina			Si			
51	CC	17.126.256	Marco Aurelio	Arias Gonzalez			Si			
52	CC	6.055.219	Jose Mario	Rodriguez			Si			
53	CC	4.354.598	Manuel Antonio	Botero	NO FIRMA	Visita Casa	Si			
54	CC	17.192.455	Luis Enrique	Jaramillo			Si			
55	CC	17.186.292	Marco Enrique	Estrada			Si			
56	CC	17.119.254	Jaime	Bulla			Si			
57	CC	17.054.836	Florencio	Moreno Erazo			Si			
58	CC	17.074.806	Gerardo Alfredo	Rubio Diez			Si			
59	CC	5.810.560	Miguel Angel	Barrero Acosta			Si			
60	CC	29279863	Jorge Enrique	Alfonso Pena			Si			
61	CC	17.019.575	Pablo Antonio	Quijano Castro			Si			
62	CC	17.153.628	Saul Heriberto	Barbosa Duarte			Si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVIC SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS 525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA

Nombre del coordinador:

Nombre de quien registra el Ingreso:

Fecha: 3-ene-1905

Jornada. Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de: Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	[illegible]	Carlos Mauricio	Millan Chacon						
2	CC	[illegible]	Jose	Pulido Gonzalez						
3	CC	[illegible]	Edwin Alberto	Moreno Tellez						
4	CC	[illegible]	Cecilia	Ruiz Lopez						
5	CC	[illegible]	Saul Humberto	Pedraza Nova						
6	CC	[illegible]	Julio	Avila						
7	CC	[illegible]	Alberto	Gregorio Rodriguez						
8	CC	[illegible]	Jose Livia	Rodriguez						
9	CC	[illegible]	Saul Antonio	Garzon Gutierrez						
10	CC	[illegible]	Jorge Enrique	Alfonso Vasquez						
11	CC	[illegible]	Miguel Angel	Muñoz Jaramillo						
12	CC	[illegible]	Leidy Eduardo	Oregon						
13	CC	[illegible]	Jaime	Pulido						
14	CC	[illegible]	Dario	Valencia Gonzalez						
15	CC	[illegible]	Mario Alberto	Eduardo		Vivian Acosta				
16	CC	[illegible]	Florisio	Moreno						
17	CC	[illegible]	Gerardo Alexander	Rubio Diaz						
18	CC	[illegible]	Luis Eduardo	Vega Castillo						
19	CC	[illegible]	Miguel Antonio	Pulido	NO FIRMA	Vivian Acosta				
20	CC	[illegible]	Luis Enrique	Jaramillo						
21	CC	[illegible]	Yon Alexander	Rocha Moncada						
22	CC	[illegible]	Jaime Norberto	Velez Lopez						
23	CC	[illegible]	Luis Miguel	Gallego Mendez						
24	CC	[illegible]	Mario Aurelio	Alba Gonzalez						
25	CC	[illegible]	Alexander	Ortega						
26	CC	[illegible]	Alonso	Castro						
27	CC	[illegible]	Gabriel	Alba Lopez						
28	CC	[illegible]	Jose Eliecer	Cardenas						
29	CC	[illegible]	Emiliano	Vargas						
30	CC	[illegible]	Luis Gabriel	Cortes Restrepo						
31	CC	[illegible]	Marcel Antonio	Pineda						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCES ESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo:	FOR-PSS-525
Versión:	2
Fecha:	Memo Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA — Fecha: 31-ENE 2025

Nombre del coordinador: [illegible] — Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

Nombre de quien registra el ingreso: [illegible]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
32	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
33	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
34	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
35	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
36	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
37	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
38	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
39	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
40	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
41	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
42	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
43	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
44	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
45	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
46	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
47	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
48	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
49	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
50	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
51	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
52	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
53	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
54	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
55	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
56	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
57	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
58	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
59	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
60	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
61	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					
62	CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]					

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-21 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430- Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	Cuidado transitorio dia-noche					
Nombre modalidad:	Cuidado transitorio dia-noche					
Unidad Operativa:	Quiroga					
Asociado / Contratista:	CORPORACIÓN MULTIÈTNIAS					
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8226 de 2024					
Costo fijo día persona:	$ 83.584	Costo variable día persona:	$ 18.285	Cobertura:	62	
Periodo de ejecución:	1/01/2025	al	31/01/2025	Días del mes:	31	

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	1/01/2025	60,5	1,5	$ 27.427,5	$ 1.106.242,5	
2	2/01/2025	61,5	0,5	$ 9.142,5	$ 1.124.527,5	
3	3/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
4	4/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
5	5/01/2025	61	1,0	$ 18.285,0	$ 1.115.385,0	
6	6/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
7	7/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
8	8/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
9	9/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
10	10/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
11	11/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
12	12/01/2025	61	1,0	$ 18.285,0	$ 1.115.385,0	
13	13/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
14	14/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
15	15/01/2025	61	1,0	$ 18.285,0	$ 1.115.385,0	
16	16/01/2025	61,5	0,5	$ 9.142,5	$ 1.124.527,5	
17	17/01/2025	60	2,0	$ 36.570,0	$ 1.097.100,0	
18	18/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
19	19/01/2025	60,5	1,5	$ 27.427,5	$ 1.106.242,5	
20	20/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
21	21/01/2025	60	2,0	$ 36.570,0	$ 1.097.100,0	
22	22/01/2025	61,5	0,5	$ 9.142,5	$ 1.124.527,5	
23	23/01/2025	59	3,0	$ 54.855,0	$ 1.078.815,0	
24	24/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
25	25/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
26	26/01/2025	61	1,0	$ 18.285,0	$ 1.115.385,0	
27	27/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
28	28/01/2025	62	0,0	$ -	$ 1.133.670,0	
29	29/01/2025	60	2,0	$ 36.570,0	$ 1.097.100,0	
30	30/01/2025	61	1,0	$ 18.285,0	$ 1.115.385,0	
31	31/01/2025	60,5	1,5	$ 27.427,5	$ 1.106.242,5	
Total		1902,0	20,0	$ 365.700,0	$ 34.778.070,0	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios publicos	1,00	1.203.689,00	1.203.689,00
Total		1.203.689,00	1.203.689,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	155.466.240,00
Total Costos Variables Mes:	34.778.070,00
Total Recursos No Ejecutados Mes:	1.203.689,00
Total Costos Por Realización :	-
Valor a Facturar Mes:	189.040.621,00

María del Carmen García
C.C. 41.762.654
Representante Legal
CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
TP: 10849-T
Revisor fiscal
CORPORACIÓN MULTIÈTNIAS

Apoyo a la supervisión
SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II

NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.

NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. 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

Proyecto de inversión:	7770 Compromiso con el envejecimiento activo y una Bogotá cuidadora e incluyente					% Ejecución Física	
Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE					% Ejecución Financiera	50%
Nombre de la Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA					Fecha inicio	1/06/2024
Nombre del Asociado / Contratista:	CORPORACION SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ETNICOS Y CULTURALES MULTIETNIAS					Fecha fin	28/02/2025
Convenio de Asociación / Contrato No:	No. 8226	del 24/05/2024				COBERTURA	62
Periodo de ejecución	del 31/05/2024	al 28/02/2025				PLAZO DÍAS (MES 30)	60
						PLAZO DIAS CALENDARIO	59

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado ENERO						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					1/01/2025	31/01/2025	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	10.266.420	10.266.420	0	5.133.210	0	5.133.210	0	0	0	5.133.210	0	5.133.210
Profesional en Trabajo Social	1	8.799.450	8.799.450	0	4.399.725	0	4.399.725	0	0	0	4.399.725	0	4.399.725
Profesional en Psicología	2	17.598.900	17.598.900	0	8.799.450	0	8.799.450	0	0	0	8.799.450	0	8.799.450
Profesional en Terapia Ocupacional	1	8.799.450	8.799.450	0	4.399.725	0	4.399.725	0	0	0	4.399.725	0	4.399.725
Profesional en Nutrición	1	8.799.450	8.799.450	0	4.399.725	0	4.399.725	0	0	0	4.399.725	0	4.399.725
Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	1	8.799.450	8.799.450	0	4.399.725	0	4.399.725	0	0	0	4.399.725	0	4.399.725
Auxiliares de enfermería	4	19.565.520	19.565.520	0	9.782.760	0	9.782.760	0	0	0	9.782.760	0	9.782.760
Profesional en artes plásticas u afines	1	8.799.450	8.799.450	0	4.399.725	0	4.399.725	0	0	0	4.399.725	0	4.399.725
Técnico Facilitadores- as	4	19.565.520	19.565.520	0	9.782.760	0	9.782.760	0	0	0	9.782.760	0	9.782.760
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	4.891.380	4.891.380	0	2.445.690	0	2.445.690	0	0	0	2.445.690	0	2.445.690
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	18.251.464	18.251.464	0	9.125.732	0	9.125.732	0	0	0	9.125.732	0	9.125.732
Servicios generales	6	27.377.196	27.377.196	0	13.688.598	0	13.688.598	0	0	0	13.688.598	0	13.688.598
Subtotal Recurso Humano	27	161.513.650	161.513.650	0	80.756.825	0	80.756.825	0	0	0	80.756.825	0	80.756.825
Reconocimiento al inmueble (VII)		55.105.104	55.105.104	0	27.552.552	0	27.552.552	0	0	0	27.552.552	0	27.552.552
Mantenimiento al inmueble (VI)		17.730.140	9.883.315	7.846.825	4.941.657	3.923.412	4.941.657	0	3.923.412	0	4.941.657	3.923.412	4.941.658
Servicios publicos e internet (VI)		24.575.188	24.575.188	0	11.083.905	0	12.287.594	1.203.689	0	0	11.083.905	0	13.491.283
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		39.361.568	39.361.568	0	19.680.784	0	19.680.784	0	0	0	19.680.784	0	19.680.784
Bienes consumibles (III)		26.100.264	0	26.100.264	0	13.050.132	0	0	13.050.132	0	0	13.050.132	0
Vigilancia del 1 de enero de 2024 al 14 de julio del 2024 (IV)		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Vigilancia del 15 de julio del 2024 al 31 de diciembre del 2024 (IV)		26.158.884	20.497.162	5.661.722	10.248.581	2.830.861	10.248.581	0	2.830.861	0	10.248.581	2.830.861	10.248.581
Subtotal Costos Fijos		350.544.798	310.935.987	39.608.811	154.264.304	19.804.405	155.467.993	1.203.689	19.804.405	0	154.264.304	19.804.405	156.671.683
Costos Variables													
Elementos de aseo personal (V)		16.764.614	0	16.764.614	0	8.716.866	0	0	8.808.526	91.660	0	8.716.866	0
Alimentos (VI)		93.004.650	66.889.405	26.115.245	34.778.070	13.578.378	35.145.280	367.210	13.721.569	143.191	34.778.070	13.578.378	32.111.335
Subtotal Costos Variables		109.769.264	66.889.405	42.879.859	34.778.070	22.295.244	35.145.280	367.210	22.530.095	234.851	34.778.070	22.295.244	32.111.335
Costos por realización							0						
	0				0	0	0	0		0	0	0	0
	0				0	0	0	0		0	0	0	0
	0				0	0	0	0	0	0	0	0	0
Subtotal por costos por realización / Causación	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Descuento novedades (Hospitalizaciones, salidas a medio familiar y social, etc).					0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mayor Valor Soportado:					0	0	0	0	0	0	0	0	0
Menor Valor Soportado:					0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ajuste a la Decena:					-1.753	0	0	0	0	0	0	0	0
Total costos:		460.314.062	377.825.392	82.488.670	189.040.621	42.099.649	190.613.273	1.570.899	42.334.500	234.851	189.042.374	42.099.649	188.783.018

Recursos No Ejecutados Por Costo										Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos				1.203.689	0					51.059.300	2.425.135	51.059.300
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables				367.210	234.851							
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización				0	0					0	102.402.300	0
Total Recursos Sin Ejecutar				1.570.899	0	0	0	0	0	51.059.300		51.059.300

Observaciones:	

María del Carmen García
Representante Legal
CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal T.P: 10489-T
CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

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:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA CONVENIO 8226 DE 2024
Nombre asociado/Contratista:	CORPORACION MULTIETNIAS
Periodo del informe:	01 AL 31 DE ENERO 2025

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	332570967-0	ENEL	Costos fijos	Servicios Publicos	$ 1.556.740,00	$ 1.556.740
2	F15B19570089	VANTI	Costos fijos	Servicios Publicos	$ 1.338.510,00	$ 1.338.510
3	EB 000330412404	ETB	Costos fijos	Servicios Publicos	$ 124.030,00	$ 124.030
4	10140876	ACUEDUCTO	Costos fijos	Servicios Publicos	$ 8.148.560	$ 8.064.625
5	8516	LUCAS GUILLERMO DELGADO VARGAS	Costos fijos	Mantenimiento	$ 1.100.000,00	$ 1.100.000
6	8515	NEXY ESPERANZA YATE	Costos fijos	Mantenimiento	$ 2.900.000,00	$ 2.900.000
7	8517	MONICA QUIÑONES	Costos fijos	Mantenimiento	$ 1.000.000,00	$ 941.657
8	ASFE 1176	ACME SECURITY	Costos fijos	Vigilancia	$ 14.318.637,41	$ 10.248.581
9	ICGG625	EL PORVENIR	Costos variables	Alimentos	$ 36.968.746,00	$ 34.778.070
					TOTAL GENERAL	$ 61.052.213
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 26.274.143
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 34.778.070
					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

CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS
NIT 830018406-7

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la CORPORACIÓN MULTIETNIAS, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 830018406-7 en la ejecución del convenio No. 8226 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS, manifiesta que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales, y requisitos del anexo técnico del convenio 8226 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 enero de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio 8226 de 2024: 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	

La CORPORACIÓN MULTIETNIAS cuenta con el equipo de recurso humano idóneo, acorde con los requerimientos respecto al perfil y experiencia, quienes son los encargados de dar cumplimiento a las especificaciones técnicas del convenio; vinculados mediante contrato de trabajo por prestación de servicios de tiempo completo.

Que durante el período comprendido entre el 01 al 31 de enero de 2025, se prestaron de manera adecuada, cumpliendo a cabalidad con el anexo técnico, los servicios sociales por parte del recurso humano asignado para el servicio, que fueron reconocidos los pagos por prestación de servicios de dicho personal en su momento por valor **$ 80.756.825,00** Centro de Cuidado Transitorio Quiroga.

Que todo el personal vinculado se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social y parafiscal conforme a la normatividad vigente.

Rubro	Valor ejecutado
Coordinador (a)	$ 5.133.210
Profesional en Trabajo Social	$ 4.399.725
Profesional en Psicología (2)	$ 8.799.450
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.399.725
Profesional en Nutrición	$ 4.399.725
Profesional en Deportes, Educación Física	$ 4.399.725
Auxiliares de enfermería (4)	$ 9.782.760
Profesional en Artes y Oficios	$ 4.399.725
Facilitadores (4)	$ 9.782.760
Técnico Administrativo y de Gestión Documental	$ 2.445.690
Operarios de cocina (Manipuladores de alimentos) (4)	$ 9.125.732
Servicios generales (6)	$ 13.688.598

2. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de enero de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Reconocimiento al inmueble De acuerdo con documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$ 27.552.552,00**
TOTAL RUBRO	**$ 27.552.552,00**
EN LETRAS: VEINTISIETE MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS M/CTE	

3. Mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de enero de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Mantenimiento al inmueble según el plan de mantenimiento preventivo y correctivo.	**$ 4.941.657,00**
TOTAL RUBRO	**$ 4.941.657,00**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE	

4. Servicios públicos

Periodo: Del 1 al 31 de enero de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Servicios públicos, energía, gas, acueducto comunicaciones e internet	**$ 11.083.905,00**
TOTAL RUBRO	**$ 11.083.905,00**
EN LETRAS: ONCE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CINCO PESOS M/CTE	

5. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de enero de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Desgaste y uso de los bienes no consumibles (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona, 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.	**$19.680.784,00**
TOTAL RUBRO	**$19.680.784,00**
EN LETRAS: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	

6. Vigilancia

Periodo: Del 1 al 31 de enero de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: La Corporación Multietnias suscribió el Contrato con la empresa ACME. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de cuidado transitorio Quiroga de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico.	**$10.248.581,00**
TOTAL RUBRO	**$10.248.581,00**
EN LETRAS: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M/CTE	

7. Alimentos

Periodo: Del 1 al 31 de enero de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8226 de 2024: Alimentos se garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Cuidado Transitorio	**$34.778.070,00**
TOTAL RUBRO	**$34.778.070,00**
EN LETRAS: TREINTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS M/CTE	

En La siguiente tabla de resume el total de valores aportados:

Ejecución de Costos Fijos

Rubro	Valor ejecutado
Talento Humano	**$ 80.756.825,00**
Reconocimiento al inmueble	**$ 27.552.552,00**
Mantenimiento al inmueble	**$ 4.941.657,00**
Servicios públicos	**$ 11.083.905,00**
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	**$19.680.784,00**
Vigilancia	**$10.248.581,00**
Total	**$154,264,304,00**

La presente certificación se expide el 2 de Febrero de 2025.

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
T.P: 10849-T

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8226 de 2024 para el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de enero de 2025 y el 31 de enero de 2025

Los suscritos, representante legal María del Carmen García Identificada con Cédula de ciudadanía 41.762.654 de Bogotá y Revisor Fiscal Luis Eduardo Muñoz Quiroz Identificado con Cédula de ciudadanía 19.237.463 de Bogotá, de la CORPORACIÓN MULTIETNIAS con NIT 830018406-7, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8226 de 2024, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8226 – 2024 suscrito el 1 de junio del 2024; Certificamos el aporte en especie y en dinero, 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 enero de 2025 al 31 de enero de 2025 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8226 de 2024, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

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

Ejecución aportes del asociado para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de enero de 2025	
Rubro	**Valor ejecutado**
Mantenimiento al inmueble	**$ 3.923.412**
Bienes Consumibles	**$ 13.050.132**
Vigilancia	**$ 2.830.861**
Elementos de aseo personal	**$ 8.716.866**
Alimentos (*)	**$ 13.578.378**
Total	**$ 42.099.649**

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

2.1 Mantenimiento al inmueble

La CORPORACIÓN MULTIETNIAS garantiza la seguridad, higiene y condiciones de salubridad de la infraestructura física e instalaciones de la unidad operativa Quiroga ubicada en la Carrera 24 # 33-07 Sur, dando cumplimiento a cabalidad de acuerdo a plazos y tiempos establecidos en los planes de mantenimiento preventivo y correctivo de acuerdo a las necesidades de la unidad operativa.

Así mismo, la corporación garantiza el mantenimiento de las condiciones higiénico-sanitarias de una unidad operativa dando cumplimiento a los establecido en el plan de saneamiento. El valor de este rubro es de $ 3.923.412 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.2 Bienes consumibles

La Corporación Multiétnicas, en cumplimiento de las especificaciones técnicas detalladas en el Anexo Técnico, durante el periodo de ejecución suministra todos los bienes consumibles necesarios para el correcto funcionamiento de las operaciones. La corporación multietnias garantiza que todos los bienes cumplen con las normas y regulaciones vigentes, y que su suministro se realiza de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en el anexo. A través de control de calidad y la gestión de inventario eficiente, aseguramos la disponibilidad continua de estos bienes. El valor de este rubro es de $ 13.050.132 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.3 Vigilancia

La Corporación Multietnias certifica que el servicio de vigilancia prestado por ACME cumple con los estándares de calidad y seguridad. La cual cumple los protocolos de seguridad a seguir por el personal de vigilancia. Además, la empresa cumple con las condiciones necesarias para garantizar la competencia y la profesionalidad del servicio. El valor de este rubro es de $ 2.830.861 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.4 Elementos de aseo personal

La Corporación Multietnias, garantiza de manera permanente los elementos del kit de aseo de acuerdo con el anexo técnico numeral 2.1 tabla 13. Relación de elementos de aseo personal, así mismo la corporación cuenta de manera permanente con stock del doble de elementos haciendo entrega de elementos a los usuarios del servicio de acuerdo con la periodicidad de entrega establecida en el anexo técnico. El valor para dicho fin será de $ 8.716.866 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

2.5 Alimentos

La corporación multietnias, garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Cuidado Transitorio Quiroga. Durante el periodo comprendido entre el 01 al 31 de enero de 2025, el valor para dicho fin será de $ 13.578.378 para centro de cuidado transitorio Quiroga.

La presente certificación se expide el 3 de Febrero de 2025.

María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
T.P: 10849-T

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE	Código: FOR-PSS-214 Versión:1 Fecha: Memo 12022009989 Página:1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: 8226 de 2024
Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE
Nombre del asociado: CORPORACIÓN MULTIETNIAS
Nombre de la unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO QUIROGA
Cobertura: 62 cupos
Periodo de reporte: 1 al 31 del mes de enero de 2025

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 (Automático)	Talento humano recursos SDIS (Automático)	Talento humano recursos Asociado (Automático)	Días labor ados	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					
1	1096957543	LUISA	CAMILA FERNANDA	GARCIA	ROJAS	Coordinador/a	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 5.133.210								$ 2.053.284	$ 256.661	$ 328.525	1	$ 10.718		$ 49.587			$ 5.083.623	$ 5.133.210		30		
2	1020819506	LAURA	VANESSA	FEO	CASTIBLANCO	Profesional en Trabajo Social	12/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
3	1013625841	CRISTIAN	DAVID	CASTILLO	CASTRO	Profesional en Psicología	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
4	79458300	PEDRO	IGNACIO	BUITRAGO	FIERRO	Profesional en Psicología	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
5	1018471426	GINA	VANNESA	MANRIQUE	CRUZ	Profesional en Terapia Ocupacional	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	3	$ 42.871		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
6	1024484350	LYNA	MARCELA	OLARTE	ARIAS	Profesional en Nutrición	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
7	52968298	NORMA	CONSTANZA	QUIROGA	LOPEZ	Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	2	$ 18.373		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
8	52016681	NUBIA	ESPERANZA	MARIN	RODRIGUEZ	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
9	51725565	NELSY	JANETT	GARCIA	RODRIGUEZ	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	3	$ 34.676		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
10	20686564	MARIELA		PRIETO	GUTIERREZ	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	3	$ 34.676		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
11	28156402	ZENAIDA		ROJAS	GUERRERO	Auxiliares de enfermería	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
12	52737528	NATALIA		WILCHES	CHACON	Profesional en artes plásticas y afines	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 4.399.725								$ 1.759.890	$ 219.986	$ 281.582	1	$ 9.187		$ 42.501			$ 4.357.224	$ 4.399.725		30		
13	1026578363	EYLEEN	MACIEL	NAVARRO	AREVALO	Técnico Facilitadores-as	1/08/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
14	52971517	JULIE	PAULINE	HOSPITAL	GORDILLO	Técnico Facilitadores-as	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
15	1018411291	DIANA	MARIA	VIVAS	COCA	Técnico Facilitadores-as	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
16	1019094065	JULIAN	FELIPE	GONZALEZ	SILVA	Técnico Facilitadores-as	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
17	1010169686	LISETH		ROBAYO	FARIETA	Técnico administrativo o en Gestión Documental y Archivo	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.445.690								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 23.625			$ 2.422.065	$ 2.445.690		30		
18	52237497	SANDRA		SARMIENTO		Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
19	1005624249	ASTRID	NATALIA	ARANDA	RODRIGUEZ	Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
20	1098170465	MARIA	DOLORES	DIAZ	JEREZ	Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	3	$ 34.676		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
21	1073426411	ENYI	VIVIANA	CARO	GARZON	Operarios de cocina	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
22	53098443	KAREN	MARGARITA	DE LA OSSA	LARIOS	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
23	49697893	LUZMILA	MERCEDES	OSORIO	JIMENEZ	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
24	57466140	YURIS	MARÍA	MIRANDA	CHARRIS	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
25	52843352	NANCY	YANYRA	MARIN	ARIZA	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
26	52290521	MARIA	ELENA	TORRES	GIRALDO	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
27	79462083	LUIS	ALFONSO	VILLALBA	GARCIA	Servicios Generales	1/06/2024	31/12/2024	Prestación de servicios	$ 2.281.433								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.039			$ 2.259.394	$ 2.281.433		30		
									TOTAL	**$ 80.756.825**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ -**	**$ 35.845.950**	**$ 4.480.744**	**$ 5.735.352**		**$ 334.016**	**$ -**	**$ 780.111**	**$ -**	**$ -**	**$ 79.976.714**	**$ 80.756.825**	**$ -**			

María del Carmen García
Representante Legal
CORPORACIÓN MULTIETNIAS

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal T.P: 10489-T
CORPORACIÓN MULTIETNIAS

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.

Bogotá D.C 31 de Encro de 2025.

CUENTA DE COBRO No 07

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LUISA CAMILA FERNANDA GARCIA ROJAS
CC. 1.096.957.543

LA SUMA DE: Cinco millones ciento treinta y tres mil doscientos diez pesos mcte ($5'133.210)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Coordinadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Encro de 2025.

Cordialmente,

Camila Garcia

LUISA CAMILA FERNANDA GARCIA ROJAS
CC. 1.096.957.543

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1096957543
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUISA CAMILA FERNANDA GARCIA ROJAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 64 A # 52 - 53	TELÉFONO:	5555555
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7955230919**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1243999577

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 328.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 328.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 256.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 256.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 596.100**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 596.100**

Planilla Pagada

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 06

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LAURA VANESSA FEO CASTIBLANCO
CC. 1.020.819.506

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en Trabajo Social" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,



LAURA VANESSA FEO CASTIBLANCO
CC. 1.020.819.506

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	1020819506	LAURA VANESSA FEO CASTIBLANCO	Calle 28#23-71	0000000	lvfeoc@unal.edu.co	
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	
2025-01	2025-01	I	03/02/2025	83485344	$510.800	

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					
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	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	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	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	510.800	510.800

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	1020819506	LAURA VANESSA FEO CASTIBLANCO	Calle 28#23-71	0000000	lvfeoc@unal.edu.co	
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	
2025-01	2025-01	I	03/02/2025	83485344	$510.800	

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	Economatido	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	1020819506	FEO CASTIBLANCO LAURA VANESSA	59	0			N																	230301	1.759.890	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.759.890	220.000	14-23	1.759.890	1	9.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 31 de Enero del 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

CRISTIAN DAVID CASTILLO CASTRO
CC. 1.013.625.841

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en Psicología" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

CRISTIAN DAVID CASTILLO CASTRO
CC. 1.013.625.841

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 1013625841		CASTILLO CASTRO CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 #34-66 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2091491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1232990909	9479935774	I	2025/02/11	2025/01/31	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$540,800

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	1013625841	CASTILLO CRISTIAN	230301	30	$1,742,890	$278,900	EPS005	30	$1,742,890	$217,900	CCF24	30	$1,742,890	$34,900	14-23	30	$1,742,890	$9,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,742,890**	**$278,900**			**$1,742,890**	**$217,900**			**$1,742,890**	**$34,900**			**$1,742,890**	**$9,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$278,900	$0	$0	$278,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$278,900	$0	$0	$278,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,100	$0	$0	$9,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,100	$0	$0	$9,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,900	$0	$0	$34,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,900	$0	$0	$34,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$217,900	$0	$0	$217,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$217,900	$0	$0	$217,900
TOTAL				1	$540,800	$0	$0	$540,800

2025/01/31 03:48 PM

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 1013625841		CASTILLO CASTRO CRISTIAN DAVID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 11 #34-66 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2091491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1250477328	9481469098	N	2025/02/11	2025/02/07	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$5,200

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
1	CC	1013625841	CASTILLO CRISTIAN	230301	30	($1,742,890)	($278,900)	EPS005	30	($1,742,890)	($217,900)	CCF24	30	($1,742,890)	($34,900)	14-23	30	($1,742,890)	($9,100)	30	$0	$0
2	CC	1013625841	CASTILLO CRISTIAN	230301	30	$1,759,890	$281,600	EPS005	30	$1,759,890	$220,000	CCF24	30	$1,759,890	$35,200	14-23	30	$1,759,890	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$17,000**	**$2,700**			**$17,000**	**$2,100**			**$17,000**	**$300**			**$17,000**	**$100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,700	$0	$0	$2,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$2,700	$0	$0	$2,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$100	$0	$0	$100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300	$0	$0	$300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$300	$0	$0	$300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,100	$0	$0	$2,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$2,100	$0	$0	$2,100
TOTAL				1	$5,200	$0	$0	$5,200

2025/02/07 09:48 AM

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

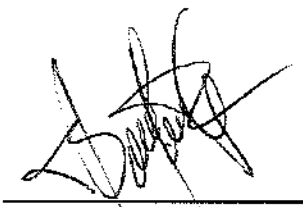
LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO
CC. 79.458.300

LA SUMA DE: LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en Psicología" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,



PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO
CC. 79.458.300

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	79458300	PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO	carrera 53F 4G 62 apt 201	6014712416	pbuitragof@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	03/02/2025	83531815	$522.400	

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	225.000	0		0		0	0	0	0	225.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	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	225.000	225.000
Pensión	1	288.000	288.000
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	522.400	522.400

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	79458300	PEDRO IGNACIO BUITRAGO FIERRO		carrera 53F 4G 62 apt 201	6014712416	pbuitragof@gmail.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**	
2025-01	2025-01	I	03/02/2025	83531815	$522.400	

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**	**Estudiante**	**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	79458300	BUITRAGO FIERRO PEDRO IGNACIO	59	0			N																	25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	225.000	14-23	1.800.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ
CC. 1.018.471.426

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en Terapia Ocupacional" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ
CC. 1.018.471.426

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	1018471426	GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ	CL 6 12 A 46	3106956596	vannemanriquecruz1994@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	31/01/2025	83610580	$544.500	

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.900				42.900	0	0	42.900			429	42.900	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	42.900	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	544.500	544.500

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	1018471426	GINA VANNESA MANRIQUE CRUZ		CL 6 12 A 46	3106956596	vannemanriquecruz1994@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	LA CALERA		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	
2025-01	2025-01	I	31/01/2025	83610580	$544.500	

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	1018471426	MANRIQUE CRUZ GINA VANNESA	59	0			N																	230201	1.759.890	281.600	0	0	0	0	EPS005	1.759.890	220.000	14-11	1.759.890	3	42.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CC. 1.024.484.350

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en Nutrición" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Lyna Olarte A.

LYNA MARCELA OLARTE ARIAS
CC. 1.024.484.350

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 1024484350		OLARTE ARIAS LYNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 64a 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6485591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1232951665	9479996710	I	2025/02/13	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,200

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)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1024484350	OLARTE LYNA	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS008	30	$1,800,000	$225,000	CCF24	30	$1,800,000	$10,800	14-23	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$1,800,000	$10,800			$1,800,000	$9,400		$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 1024484350		OLARTE ARIAS LYNA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 54 64a 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6485591	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1232951665	9479996710	I	2025/02/13	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$533,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,400	$0	$0	$9,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,800	$0	$0	$10,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,800	$0	$0	$10,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$533,200	$0	$0	$533,200

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ
CC. 52.968.298

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en Deportes, Educación Física y Recreación" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ
CC. 52.968.298

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-02-05, 03:32:17 P. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1069268176

Periodo Cotización: enero de 2025 Periodo Servicio: enero de 2025 Referencia pago 8810739416

PAGADA 04/02/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ		
Documento	CC52968298	Dirección	CL 29A SUR #50 - 14
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105443085
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 52968298	NORMA CONSTANZA QUIROGA LOPEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1.760.000	$281.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.760.000	$220.000	1.044	$1.760.000	$18.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$520.000

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.760.000	$1.760.000	$1.760.000	$0	$281.600	$220.000	$18.400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$520.000	$0	$520.000

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!

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NUBIA ESPERANZA MARIN RODRIGUEZ
CC. 52.016.681

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

NUBIA ESPERANZA MARIN RODRIGUEZ
CC. 52.016.681

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 52016681		MARIN RODRIGUEZ NUBIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 F N. 51 - 43 SUR	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
2025-01	2025-01	1230700794	9480205798	I	2025/02/19	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 52016681	MARIN NUBIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$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 52016681		MARIN RODRIGUEZ NUBIA ESPERANZA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 F N. 51 - 43 SUR	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
2025-01	2025-01	1230700794	9480205798	I	2025/02/19	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NELSY JANNETH GARCIA RODRIGUEZ
CC. 51.725.565

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Nelsy Janeth García
NELSY JANNETH GARCIA RODRIGUEZ
CC. 51.725.565

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 51725565		GARCIA RODRIGUEZ NELSY JANETT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 6 b numero 78b 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4128187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1235022115	9480106317	I	2025/02/17	2025/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	51725565	GARCIA NELSY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 51725565		GARCIA RODRIGUEZ NELSY JANETT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 6 b numero 78b 41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4128187	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1235022115	9480106317	I	2025/02/17	2025/02/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$440,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$440,500**	**$0**	**$0**	**$440,500**

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

MARIELA PRIETO GUTIERREZ
CC. 20.686.564

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Mariela Prieto Gutierrez
MARIELA PRIETO GUTIERREZ
CC. 20.686.564

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO SUB 133296

RADICADO No. 2023_4982306 19 MAY 2023

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES EN EL RÉGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA

(PENSION VEJEZ – ORDINARIA)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que el (la) señor(a) **PRIETO GUTIERREZ MARIELA,** identificado(a) con CC No. 20,686,564, solicita el 10 de abril de 2023 el reconocimiento y pago de una pensión mensual vitalicia de VEJEZ, radicada bajo el No 2023_4982306.

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	DIAS
ITAS LTDA	19920205	19920701	148
HOECHST COLOMBIANA S.A.	19920723	19920831	40
HOECHST COLOMBIANA S.A.	19920901	19930831	365
HOECHST COLOMBIANA S.A.	19930901	19940131	153
SEMILLAS TROPICALES S A	19940214	19940731	168
SEMILLAS TROPICALES S A	19940801	19941231	153
SEMILLAS TROPICALES S.A.	19950101	19950131	30
SEMILLAS TROPICALES S.A.	19950201	19950228	30
SEMILLAS TROPICALES S.A.	19950301	19950331	30
SEMILLAS TROPICALES S.A.	19950401	19950430	30
SEMILLAS TROPICALES S.A.	19950501	19950630	60
SEMILLAS TROPICALES S.A.	19950701	19950731	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19950801	19950831	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19950801	19950831	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19950901	19950930	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19950901	19950930	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19951001	19951231	90
BAYER CROPSCIENCE S.A	19951001	19951031	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19951101	19951231	60
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19960101	19960131	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19960101	19960131	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19960201	19960229	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19960201	19960229	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19960301	19960331	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19960301	19960331	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19960401	19960430	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19960401	19960430	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19960501	19960531	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19960501	19960531	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19960601	19960630	30
BAYER CROPSCIENCE S.A	19960601	19960630	30
1 BAYER DE COLOMBIA S A	19960701	19960731	30

Powered by CamScanner

La pensión aquí reconocida se ajustara de conformidad con las reglas aplicables al valoSUB 133296 ximo de la pensión, según corresponda, vigente para la fecha de 19 MAY 2023 r la cual la suma a reconocer será de 1,160,000 (UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE).

Para el análisis de la pensión reconocida, se tomó en cuenta que el (la) peticionario (a) cumple los requisitos para los siguientes tipos de pensión, siendo aplicada por favorabilidad el indicado en la columna "Aceptada Sistema":

Nombre	Fecha Status	Fecha Efectividad	VALOR IBL 1	VALOR IBL 2	Mejor IBL	% IBL	Valor Pensión Mensual	Aceptada
1050 semanas progresivas, 55 o 60 años de edad Ley 797 del 2003- Legal	5 de agosto de 2022	1 de mayo de 2023	1,583,642.00	1,738,294.00	2	64.75	1,160,000.00	SI

Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DÍAS	VALOR CUOTA
ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES	9365	$1,160,000.00

El disfrute de la presente pensión será a partir de 1 de mayo de 2023

Que es importante señalar que en caso de que usted desee obtener el detalle de la liquidación de la prestación económica reconocida a través de este acto administrativo, lo podrá solicitar a través de la Sede Electrónica de la Página WEB (www.colpensiones.gov.co) o en cualquiera de los Puntos de Atención de Colpensiones a nivel nacional. Este documento será recibido vía correo electrónico o a través de correspondencia Física según su preferencia.

Son disposiciones aplicables: Ley 100/93, Ley 797 de 2003 y C.P.A.C.A.

En mérito de lo expuesto,

R E S U E L V E

ARTÍCULO PRIMERO: Reconocer el pago de una pensión de VEJEZ a favor del (la) señor(a) **PRIETO GUTIERREZ MARIELA**, ya identificado(a), en los siguientes términos y cuantías:

Valor mesada a 1 de mayo de 2023 = $1,160,000

LIQUIDACION RETROACTIVO	
CONCEPTO	VALOR
Mesadas	1,160,000.00
Descuentos en Salud	46,400.00
Valor a Pagar	1,113,600.00

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente prestación junto con el retroactivo si hay lugar a ello, será ingresada en la nómina del periodo 202306 que se paga el

Powered by CamScanner

último día hábil del mismo mes en la central de pagos del banco BBVA COLOMBIA de MOSQUERA CL 3 1 39 MOSQUERA.

ARTÍCULO TERCI SUB 133296 19 MAY 2023 de la inclusión en nómina de la presente prestación, se harán los respectivos descuentos en salud conforme a la ley 100 de 1993 en EPS POR ASIGNAR.

ARTÍCULO CUARTO: Esta pensión estará a cargo de:

ENTIDAD	DIAS	VALOR CUOTA
COLPENSIONES	9365	$1,160,000.00

ARTÍCULO QUINTO: Notifíquese al (la) Señor (a) **PRIETO GUTIERREZ MARIELA** haciéndole saber que contra el presente acto administrativo puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.P.A.C.A.

Dada en Bogotá, D.C. a:

COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

RONALD AUGUSTO OSORIO MARTINEZ
SUBDIRECTOR DE DETERMINACION III (A)
COLPENSIONES

HAURYN JULISSA ESGUERRA MORA
LIQUIDADOR
ANALISTA COLPENSIONES

COL-VEJ-03-501,1

Powered by CamScanner

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 20686564		PRIETO GUTIERREZ MARIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15a # 4 44	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1230781839	9480126380	I	2025/02/17	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$212,700

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			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC	20686564 PRIETO MARIELA		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$34,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$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 20686564		PRIETO GUTIERREZ MARIELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 15a # 4 44	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1230781839	9480126380	I	2025/02/17	2025/01/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$212,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,700	$0	$0	$34,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$34,700	$0	$0	$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$212,700**	**$0**	**$0**	**$212,700**

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

ZENAIDA ROJAS GUERRERO
CC. 28.156.402

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Aux. en Enfermeria" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Zenaida Rojas Guerrero
ZENAIDA ROJAS GUERRERO
CC. 28.156.402

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 28156402		ROJAS GUERRERO ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24D # 99 - 66	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
2025-01	2025-01	50326206	9480447007	I	2025/02/04	2025/01/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

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)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
1	CC	28156402	ROJAS ZENAIDA							X										25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28156402		ROJAS GUERRERO ZENAIDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 24D # 99 - 66	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
2025-01	2025-01	50326206	9480447007	I	2025/02/04	2025/01/31	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NATALIA WILCHES CHACON
CC. 52.737.528

LA SUMA DE: Cuatro millones trescientos noventa y nueve mil setecientos veinticinco mil pesos mcte ($4'399.725)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Profesional en artes" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

NATALIA WILCHES CHACON
CC. 52.737.528

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-24, 01:56:35 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1069855945

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822833365

PAGADO 24/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NATALIA WILCHES CHACON		
Documento	CC52737528	**Dirección**	CL 13 SUR #8 - 06 AP 206
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014133708
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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días APS	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 Mineterio	Total
CC 52737528	NATALIA WILCHES CHACON	59	00																0	30	30	30	(230201) PROTECCIÓN	$ 1.759.890	$ 281.600	(EPS617) FAMISANAR EPS	$ 1.759.890	$ 220.000	0,522	$ 1.759.890	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.800

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
$ 1.759.890	$ 1.759.890	$ 1.759.890	$ 0	$ 281.600	$ 220.000	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.800	$ 0	$ 510.800

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 06

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

EYLEEN MACIEL NAVARRO AREVALO
CC. 1.026.578.363

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Eyleen Navarro
EYLEEN MACIEL NAVARRO AREVALO
CC. 1.026.578.363

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 1026578363		NAVARRO AREVALO EYLEEN MACIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 42 B sur # 6 - 36 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163571317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1240660245	9480068605	I	2025/02/14	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	$441,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1026578363	NAVARRO EYLEEN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$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 1026578363		NAVARRO AREVALO EYLEEN MACIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 42 B sur # 6 - 36 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3163571317	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1240660245	9480068605	I	2025/02/14	2025/02/03	BANCOLOMBIA	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
CC. 52.971.517

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,



JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO
CC. 52.971.517

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-02-04, 06:39:03 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1069314770 **Referencia pago(PIN)** 8800606431

Periodo Cotización 202501 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-02-04 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULIE PAULINE HOSPITAL GORDILLO				
Documento	CC 52971517	**Dirección**	CL 38 SUR #78 - 14		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2651046		
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 52971517		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					HOSPITAL GORDILLO JULIE PAULINE	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	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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!

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

DIANA MARIA VIVAS COCA
CC. 1.018.411.291

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitadora" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

DIANA MARIA VIVAS COCA
CC. 1.018.411.291

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	1018411291	DIANA MARIA VIVAS COCA	AVENIDA DE LAS AMERICAS N. 72B - 67	9355927	dianiscoca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	03/02/2025	83839785	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018411291	DIANA MARIA VIVAS COCA	AVENIDA DE LAS AMERICAS N. 72B - 67	9355927	dianiscoca@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	03/02/2025	83839785	$413.300	

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	1018411291	VIVAS COCA DIANA MARIA	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

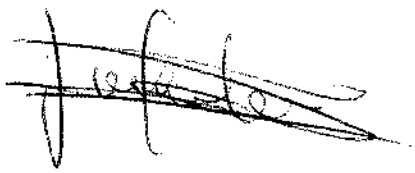
LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

JULIAN FELIPE GONZALEZ
CC. 1.019.094.065

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Facilitador" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,



JULIAN FELIPE GONZALEZ
CC. 1.019.094.065

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	1019094065	JULIAN FELIPE GONZALEZ SILVA	Cra 87 # 17-35 Apto 2-601	8079644	julianfelipe1304@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2025-01	I	31/01/2025	83742250	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019094065	JULIAN FELIPE GONZALEZ SILVA	Cra 87 # 17-35 Apto 2-601	8079644	julianfelipe1304@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	
2025-01	2025-01	I	31/01/2025	83742250	$413.300	

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	1019094065	GONZALEZ SILVA JULIAN FELIPE	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LISETH ROBAYO FARIETA
CC. 1010169686

LA SUMA DE: Dos millones cuatrocientos cuarenta y cinco mil seiscientos noventa pesos mcte ($2'445.690)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Técnica documental" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

LISETH ROBAYO
LISETH ROBAYO FARIETA
CC. 1.010.169.686

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 1010169686		ROBAYO FARIETA LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57C SUR 88G 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7959196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1243934828	9480220046	I	2025/02/20	2025/02/05	NEQUI	0	$441,800

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1010169686	ROBAYO LISETH	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000	CCF22	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/02/04 06:41 PM

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 1010169686		ROBAYO FARIETA LISETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 57C SUR 88G 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7959196	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1243934828	9480220046	I	2025/02/20	2025/02/05	NEQUI	0	$441,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$441,800	$0	$0	$441,800

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

SANDRA SARMIENTO
CC. 52.237.497

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

SANDRA SARMIENTO
CC. 52.237.497

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52237497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SANDRA SARMIENTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 32 BIS # 69 H - 03 SUR	TELÉFONO:	2020493
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4585973762**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991567508

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
CC. 1.005.624.249

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Astrid Natalia Aranda
ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
CC. 1.005.624.249

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1005624249
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASTRID NATALIA ARANDA RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 21 B 32 - 41 SUR	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4588354281**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/02/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991565775

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Planilla Pagada

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

MARIA DOLORES DIAZ JEREZ
CC. 1.098.170.465

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

MARIA DOLORES DIAZ JEREZ
CC. 1.098.170.465

Powered by CamScanner

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 1098170465		DIAZ JEREZ MARIA DOLORES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Tranversal 27j-74 29 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	9481255411	9481255411	N	2025/02/28	2025/02/03		0	$0

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)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0
1	CC	1098170465	DIAZ MARIA								X	A									23030 1	30	($1,423,500)	($227,800)	EPS002	30	($1,423,500)	($178,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,423,500)	2.436%	($34,700)	0	$0	$0	No	($440,500)
2	CC	1098170465	DIAZ MARIA		X						X	C									23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	0	$0	$0	No	$440,500
Total		**Afiliados(1)**																					$0	$0			$0	$0			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$0

PDF All PDF Reader

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

ENYI VIVIANA CARO GARZON
CC. 1.073.426.411

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de cocina" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Enyi viviana caro Garzon

ENYI VIVIANA CARO GARZON
CC. 1.073.426.411

Powered by CamScanner

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 1073426411		CARO GARZON ENYI VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 27 N 72 SUR -63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7894561	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	13482253	9480550611	I	2025/02/05	2025/02/03	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC	1073426411	CARO ENYI	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

KAREN DE LA OSSA LARIOS
CC. 53.098.443

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

KAREN DE LA OSSA LARIOS
CC. 53.098.443

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	53098443
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN MARGARITA DE LA OSSA LARIOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 46B SUR 78-36	TELÉFONO:	4585767
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7954344473**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/01/31	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1232103683

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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 53098443	DE LA OSSA LARIOS KAREN MARGARITA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	53098443	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 413.300**

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
CC. 49.697.893

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Luzmila Osorio Jimenez.

LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
CC. 49.697.893

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	49697893
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZMILA MERCEDES OSORIO JIMENEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 32 BIS # 69 H - 03 SUR	TELÉFONO:	2020493
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4585060635**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/01/31			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991557798

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

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 49697893	OSORIO JIMENEZ LUZMILA MERCEDES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	49697893	$ 14.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 420.700**

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS
CC. 57.466.140

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Yuris miranda

YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS
CC. 57.466.140

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS**, identificada con **CC** número **57466140**, aportó por **YURIS MARIA MIRANDA CHARRIS**, identificado(a) con **CC** número **57466140** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **8383693480** para el periodo de salud **2025-01** y pensiones **2025-01** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$1.423.500	0,00522	1	$7.500	Enero - 2025	8383693480	31/01/2025	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	57	0															0		30	$1.423.500	0,12500		$178.000	Enero - 2025	8383693480	31/01/2025	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	57	0															0		30	$1.423.500	0,16000		$227.800	Enero - 2025	8383693480	31/01/2025	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 31 días del mes Enero de 2025

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

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

NANCY YANIRA MARIN ARIZA
CC. 52843352

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

NANCY YANIRA MARIN ARIZA
CC. 52843352

Powered by CamScanner

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 52843352		MARIN ARIZA NANCY YANYRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 79 n 8 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2926272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1242867545	9480873848	I	2025/02/13	2025/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

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)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
1	CC 52843352	MARIN NANCY							X										23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total	**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52843352		MARIN ARIZA NANCY YANYRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 79 n 8 55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2926272	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1242867545	9480873848	I	2025/02/13	2025/02/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

MARIA ELENA TORRES GIRALDO
CC. 52.290.521

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operaria de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

MARIA ELENA TORRES GIRALDO
CC. 52.290.521

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-01-31, 04:24:14 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1069235338 **Referencia pago(PIN)** 8843171810

Periodo Cotización 202501 **Periodo Servicio** 202501

Cliente:

PAGADA 2025-01-31 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA HELENA TORRES GIRALDO				
Documento	CC 52290521	**Dirección**	DG 45BIS SUR #13 H - 62		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157470673		
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 52290521		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TORRES GIRALDO MARIA ELENA	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	231001		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-23	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	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
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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!

Bogotá D.C 31 de Enero de 2025.

CUENTA DE COBRO No 08

LA CORPORACIÓN MULTIETNIAS
NIT. No. 830018406 - 7
DEBE A:

LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA
CC. 79.462.083

LA SUMA DE: Dos millones doscientos ochenta y un mil cuatrocientos treinta y tres pesos mcte ($2'281.433)

Por concepto de: Pago por la prestación de servicios como "Operario de servicios generales" en el convenio No. 8226 de 2024 con la Secretaria Distrital de integración Social "AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONAS MAYORES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025". En el periodo comprendido desde el 01 al 31 de Enero de 2025.

Cordialmente,

LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA
CC. 79.462.083

Powered by CamScanner

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	79462083	LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA	CRA 72B # 5B-90 B5	6014610871	lualvigar@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	
2025-01	2025-01	I	05/02/2025	83826849	$441.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	441.800	441.800

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	79462083	LUIS ALFONSO VILLALBA GARCIA		CRA 72B # 5B-90 B5	6014610871	lualvigar@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	
2025-01	2025-01	I	05/02/2025	83826849	$441.800	

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	79462083	VILLALBA GARCIA LUIS ALFONSO	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Fecha Actual: 2025/02/05 | **Hora:** 11:03 | **IP:** 181.234.205.28

Banco AV Villas | GRUPO AVAL

WWW.AVVILLAS.COM.CO

Carga de Archivos

Estimado (a): MARIA GARCIA DEGONZA

A continuación el detalle de: Resumen Registros Enviados - Ver Registros

Tipo Archivo	Nombre Archivo	Nombre Técnico Archivo	Fecha Envío	Valor Total Archivo	No. Registros Enviados	Estado
Pagos a Terceros	QUIROGA ENE	AN4F04MJDO	2025/01/30	$79,976,716.00	27	Procesado

Información Adicional

Fecha Carga	Hora Carga	Hora Envío	Usuario Creador	Fecha Actualización	Hora Actualización	Valor Total Archivo	Valor Archivo Enviado
2025/01/30	13:40:04	13:40:42	MARIA GARCIA DEGONZA	2025/01/31	14:17:43	$79,976,716.00	$79,976,716.00

Valor Registros	Valor Registros Errados	No. Total Registros	No. Registros	No. Registros	No. Registros en	Usuario Aprueba/Rechaza
$2,259,394.00		26	1		0	N/A

Pagos

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Código Transacción	Código Banco Destino	Código Plaza Destino	Número Identificación Destino	Tipo Identificación Destino	Número Producto Destino	Tipo Producto Destino	Nombre Beneficiario	Indicador Mas Adendas	Indicador Validación
032114795	2025/01/30	$5,083,623.00	32	0032	0001	1096957543	01	24093946166	1	LUISA GARCIA	0	1
032114795	2025/01/30	$4,357,224.00	32	0013	0001	1013625841	01	0325243400	1	CRISTIAN CASTILLO	0	1
032114795	2025/01/30	$4,357,224.00	32	0007	0001	79458300	01	03983537242	1	PEDRO BUITRAGO	0	1
032114795	2025/01/30	$4,357,224.00	32	0051	0001	1020819506	01	05504894088830086	1	LAURA FEO	0	1
032114795	2025/01/30	$4,357,224.00	32	0001	0001	1018471426	01	051278299	1	GINA MANRIQUE	0	1
032114795	2025/01/30	$4,357,224.00	32	0051	0001	1024484350	01	007770288251	1	LYNA OLARTE	0	1
032114795	2025/01/30	$4,357,224.00	32	0507	0001	52968298	01	3105443085	1	NORMA QUIROGA	0	1
032114795	2025/01/30	$4,357,224.00	32	0019	0001	52737528	01	4622039641	1	NATALIA WILCHES	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0007	0001	1026578363	01	28100000199	1	EYLEEN NAVARRO	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0007	0001	1019094065	01	15959111836	1	JULIAN GONZALEZ	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0032	0001	52971517	01	24085955330	1	JULIE HOSPITAL	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0032	0001	1010169686	01	24049421994	1	LISETH ROBAYO	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0013	0001	51725565	01	01320002000334020	1	JANETH GARCIA	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0051	0001	52016681	01	05504884494985231	1	NUBIA MARIN	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0051	0001	20686564	01	488470161917	1	MARIELA PRIETO	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0032	0001	28156402	01	24040248820	1	ZENAIDA ROJAS	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	53098443	01	24093681849	1	KAREN DELAOSSA	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	57466140	01	24136668604	1	YURIS MIRANDA	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	49697893	01	24139069655	1	LUZMILA OSORIO	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	52237497	01	24132967249	1	SANDRA SARMIENTO	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	52290521	01	24099026990	1	MARIA TORRES	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	1098170465	01	24069422636	1	MARIA DIAZ	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	1005624249	01	24133133572	1	ASTRID ARANDA	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0032	0001	1073426411	01	24113041819	1	ENYI CARO	0	1
032114795	2025/01/30	$2,422,065.00	32	0507	0001	1018411291	01	3112161968	1	DIANA VIVAS	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0007	0001	79462083	01	20936065787	1	LUIS VILLABA	0	1
032114795	2025/01/30	$2,259,394.00	32	0023	0001	52843352	01	24069421994	1	NANCY MARIN	0	1

Prenotificaciones

Número Producto Origen	Fecha Efectiva	Valor Transacción	Código Transacción	Código Banco Destino	Código Plaza Destino	Número Identificación Destino	Tipo Identificación Destino	Número Producto Destino	Tipo Producto Destino	Nombre Beneficiario	Indicador Mas Adendas	Fecha Caducidad	Periodo	dor
No existen registros														

Bogotá D.C, febrero 3 de 2025

CORPORACIÓN MULTIÉTNIAS

NIT: 830018406-7

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES ‘’MULTIETNIAS’’,** entidad sin ánimo de lucro, con **NIT No. 830018406-7** en la ejecución del convenio No. 8226 de 2024, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y **CORPORACIÓN SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS Y CULTURALES ‘’MULTIETNIAS’’**, certifica que se dió cumplimiento 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 este periodo, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los tres días del mes de febrero del año 2025.

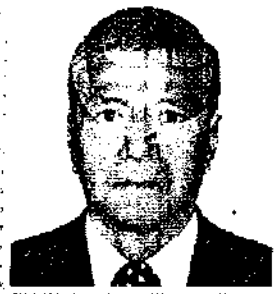
María del Carmen García
Representante Legal
C.C. 41.762.654 de Bogotá

Luis Eduardo Muñoz Quiroz
Revisor fiscal
C.C.19.237.468e Bogotá

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

10849-T



LUIS EDUARDO
MUÑOZ QUIROZ
C.C. 19237461

RESOLUCION INSCRIPCION 1114 FECHA 17/07/1984
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR AGUÑA GONZALEZ 18222

185783

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 49 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.237.463

MUÑOZ QUIROZ

APELLIDOS

LUIS EDUARDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1954

BOGOTA D.C.
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

01-SEP-1975 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00203315-M-0019237463-20091214 0019042010A 1 1250332153

ESTADO CIVIL

Scanned by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
C7DE65D0F209FBE2

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 **LUIS EDUARDO MUÑOZ QUIROZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19237463 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 10849-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Noviembre 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