ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	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:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A ALA VIDA										
CONVENIO No.	8072			de:	29	4	2025	PLAZO:		240	DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO:	29	4	2025	FECHA DE TERMINACIÓN:		28	12	2025			
PERIODO DE INFORME:	**1**	**5**	**2025**	a:	**31**	**5**	**2025**			No. Informe:	2
SUPERVISOR:	**MARIA CRISTINA TOBON CAMACHO**			DEPENDENCIA:	**SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ**						

OBJETO CONTRACTUAL

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. CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO 8072-2025

OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
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 cumplió con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos para realizar la ejecución del convenio, con eficiencia y eficacia socializándolas al personal responsable, como consta en: FOR-PSS-209. 8072-2025 Mayo 2025 - Se Realizó la socialización con el personal responsable de la ejecución del convenio, como consta en: 1.01 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 06-05-2025, Tema: Reunión de equipo, socialización anexo técnico. 1.02 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 07-05-2025, Tema: Instructivo para garantizar el buen funcionamiento del servicio de alimentos. 1.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 08-05-2025, Tema: Socialización portafolio de servicios Secretaría de Integración Social. 1.04 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 28-05-2025, Tema: manejo de la minuta de los alimentos. 1.05 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 28-05-2025, Tema: Reunión operarios Servicios Generales. 1.06 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 28-05-2025, Tema: Socialización Gestión Documental.	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso 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 cumplió con los deberes contraídos en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, como consta en: De igual forma, Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche dio estricto cumplimiento desde las condiciones técnicas, económicas y financieras pactadas en el marco del Convenio de asociación 6871 de 2023 de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, asi comose evidencia en el: - Informe de gestión 8072-2025	//2.IG 8072 - 2025 MAYO
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 integral del convenio.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los diferentes soportes como se evidencia en el informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, los Anexos Técnicos, la Invitación Pública, las Adendas y todos los documentos que hacen parte integral del convenio, como consta en: Informe de gestión 8072-2025	//2.IG 8072 - 2025 MAYO
4. Suscribir oportunamente el acta inicio y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el Supervisor del mismo.	Para el periodo en reporte No aplica la presentación de estos soportes, esto a razón que el acta de inicio se suscribio para el Informe reportado N° 1 con fecha de 20 de abril de 2025	No aplica para el periodo de ejecución
5. Suscribir acta liquidación del convenio.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución
6. Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que le solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Se suministró al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que fueron soliciados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones, como consta en: El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Antonia Santos Convenio 8072-2025, entrego al supervisor del convenio toda la información, explicación, aclaraciones y documentos solicitados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones establecidas. 6.01 Impresión correo electronico del 04-05-2025, Tema: Casos a justificar por Ingreso. 6.02 Impresión correo electronico del 05-05-2025, Tema: Solicitud docuemntos para activación usuario Sirbe. 6.03 Impresión de correo electronico Tema: Cronograma de turnos del 06-05-2025, Tema: Cronograma de turnos. 6.04 Impresión de correo electronico del 08-05-2025, Tema: Cronograma de actividades. 6.05 Impresión de Correo electronico del 08-05-2025, Tema: Evidencias existencia de buzón de sugerencias. 6.06 Impresión de correo del 13-05-2025, Tema: Envío ayuda de memoria portafolio de servicio SDIS. 6.07 Impresión de correo electronico del 16-05-2025, Tema: Alcance docuementos pendientes hoja de vida. 6.08 Impresión de correo electronico del 19-05-2025, Tema: Cumplimiento técnico de condiciones. 6.09 Impresión de correo electronico del 20-05-2025, Tema: Recibo de pago impuesto de timbre. 6.10 Impresión de correo electronico del 23-05-2025, Tema: Formato Plan de Mantenimiento Preventivo. 6.11 Impresión de correo electronico del 23-05-2025, Tema: Proyección Plan de Atención institucional. 6.12 Impresión de correo electronico del 04-05-2025, Tema: Imagen Públicitaria.	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 06
7. 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 consta en: 7.1 Impresión de correo electronico del 09-06-2025. Tema: Subsanaciones informe abril 7.2 Impresión de correo electrónico del 10-06-2025. Tema: Subsanaciones informe mayo	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 07

<table>
<tr>
<td>8. 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.</td>
<td>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:

4.1.2 FOR-PSS-214 Relación de Talento humano
4.1.4 Comprobante de transferencia</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO//1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1.Talento Humano.</td>
</tr>
<tr>
<td>9. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS 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 General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, 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.</td>
<td>Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y parafiscales para lo cual se presentaron 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 hay lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia, asimismo, se acreditó mediante certificación suscrita por el revisor fiscal 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 General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, como se demuestra en:

4.1.2 FOR-PSS-214 Relación de Talento humano
4.1.3 Certificación Parafiscales
4.1.4 Comprobante de transferencia

7. Documentos Revisor Fiscal/contador</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO//1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1.Talento Humano.

//2.IG 8072-2025 MAYO//1. Informe Financiero</td>
</tr>
<tr>
<td>10. Cancelar oportunamente 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.</td>
<td>Se cancelaron oportunamente 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:

10.1. Certificación firmada por la representante legal y el revisor fiscal o contador</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 10</td>
</tr>
<tr>
<td>11. Responder por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados 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.</td>
<td>Se respondió por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados, 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:

11.1 FOR-GD-016 Formato Entrega de documentos
11.2 FOR-GD-017 Unico de inventario Documental (FUID) Activos
11.3 FOR-GD-017 Unico de inventario Documental (FUID) egresos
11.4 Formato FOR-GD 035 identificación de espacios de almacenamiento.
11.5 Registro fotográfico del 30 de mayo de 2025. Archivo físico del Centro de CuidadoTransitorio Antonia Santos</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 11</td>
</tr>
<tr>
<td>12. Mantener vigente la garantía ùnica de cumplimiento y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Publica y convenio, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este. Sin embargo, es necesario resaltar que la póliza de cumplimiento debe estar vigente hasta la liquidación del Convenio.</td>
<td>Se presentaron las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación:

a) Axa colpatria seguros S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101262267 expedidas el día 24 de abril de 2025
b) IAxa colpatria seguros S.A póliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085058 expedidas el día 24 de abril de 2025

12.1. Póliza de Cumplimiento inicial
12.2. Póliza de Responsabilidad Civil Extra-contractual inicial
12.3. PDF del Cargue pólizas iniciales en SECOP II

<table>
<tr><th colspan="4">Seguros del Estado S.A POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</th></tr>
<tr><th>AMPAROS CONTRATADOS</th><th>VALOR ASEGURADO</th><th>VIGENCIA DESDE</th><th>VIGENCIA HASTA</th></tr>
<tr><td>Cumplimiento del Contrato</td><td>$374,648,083.80</td><td>24/04/2025</td><td>28/12/2028</td></tr>
<tr><td>Calidad del Servicio</td><td>$93,662,020.95</td><td>24/04/2025</td><td>28/12/2028</td></tr>
<tr><td>Pagos de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones</td><td>$374,648,083.80</td><td>24/04/2025</td><td>28/12/2028</td></tr>
</table>
<table>
<tr><th colspan="4">Seguros del Estado S.A POLIZA DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL</th></tr>
<tr><th>AMPAROS CONTRATADOS</th><th>VALOR ASEGURADO</th><th>VIGENCIA DESDE</th><th>VIGENCIA HASTA</th></tr>
<tr><td>Predios laborales y Operación</td><td>$284,700,000.00</td><td>24/04/2025</td><td>28/12/2028</td></tr>
<tr><td>Daño emergente y lucro cesante</td><td>$284,700,000.00</td><td>24/04/2025</td><td>28/12/2028</td></tr>
<tr><td>Perjuicios extrapatrimoniales</td><td>$284,700,000.00</td><td>24/04/2025</td><td>28/12/2028</td></tr>
</table>
</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 12

Link SECOP II
https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.38215711&isFromPublicArea=True&isModal=False</td>
</tr>
<tr>
<td>13. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución de este, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.</td>
<td>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:

13.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria del 08-05-2025, Tema: Buzón de Sugerencias - Formatos establecidos e instructivos.
13.2FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 14-05-2025, Tema: Taller teórico práctico gestión de casos profesionales.
13.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 21-05-2025, Tema: Socialización SGMIPG
13.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria del 25-05-2025, Tema: Socialización Anexo Técnico Formato listado de asistencia.</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 13</td>
</tr>
<tr>
<td>14. 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</td>
<td>No aplica para el periodo de ejecución del convenio</td>
<td>No aplica para el periodo de ejecución</td>
</tr>
<tr>
<td>15. 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.</td>
<td>No aplica para el periodo de ejecución del convenio</td>
<td>No aplica para el periodo de ejecución</td>
</tr>
<tr>
<td>16. Presentar oportunamente las facturas, cuentas de cobro, 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.</td>
<td>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:

6. FOR-PSS-461 Formato de relación facturas
7. Documentos del Contador Público
8. Documentos anexos factura</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO//1. Informe Financiero</td>
</tr>
<tr>
<td>17. 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.</td>
<td>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:

17.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 17</td>
</tr>
<tr>
<td>18. 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.</td>
<td>Se mantuvo indemne a la Secretaría Distrital de Integración Social frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente, como se demuestra en:

18.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 18</td>
</tr>
<tr>
<td>19. 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.</td>
<td>Durante el periodo de ejecucion no se han iniciado acciones contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por parte de terceros que hubiesen sufrido daños por causa del asociado, que ameritaran implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en:

19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19</td>
</tr>
<tr>
<td>20. 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.</td>
<td>Durante el periodo ejecución se mantuvo INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social, a la fecha no se han iniciado acciones que por parte de terceros hubiesen afectado a la entidad por causa del asociado, que ameritaran implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en:

20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 20</td>
</tr>
<tr>
<td>21. 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.</td>
<td>Durante el periodo ejecución no se presentaron reclamaciones contra la Secretaría Distrital de Integración Social que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal.

21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 21</td>
</tr>
<tr>
<td>22. Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de demandas o condenas en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, por todas las acciones y/o omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En todo caso la SDIS podrá realizar las acciones legales (llamamiento en garantía, requerimiento, proceso de incumplimiento, etc..)que sean indispensables para defender sus derechos.</td>
<td>Se autorizó 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 realizó los actos procesales que fueron indispensables para defender sus derechos, como se demuestra en:

19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas
20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas
21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas</td>
<td>//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19

//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 20

//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 21</td>
</tr>
</table>

23. 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 diversas, 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	Durante el periodo ejecución no se presentaron conductas que afecten la integridad física y/o moral de ninguna persona, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 23.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y la Coordinadora del Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos, Yesenia Rubio León	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 23
24. Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos de 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.	Durante el periodo ejecución no se presentaron ninguna eventualidad, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 24.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y la Coordinadora del Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos, Yesenia Rubio León de fecha	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 24
25. Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el régimen nacional, Distrital y/o municipal para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Se 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 demuestra en: 25.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Socialización Fiebre Amarilla y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia 25.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Socialización Fiebre Amarilla Picos Respiratorios a Personas Myores y FOR-PSS-525 Formato Listado Ingreso al Servicio y Asistencia a las Actividades	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 25
26. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto sanitario favorable de la unidad operativa y del servicio de alimentos. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos o concepto desfavorable, 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.	Se 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 demuestra en: 26.1 Impresión de Correo. Tema: Orientación para solicitud de Visita Concepto Inspección y Vigilancia Sanitaria	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 26
27. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 27.01 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento Centro Cuidado Transitorio Antonia Santos 27.02 Cronograma Plan de Saneamiento 27.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Generalidades Plan de Saneamiento FOR-GD-023 Formato listado de asistencia 27.04 FOR-PSS-064 Formato de control de lavado y desinfección del tanque de agua potable 27.05 FOR-PSS-065 Formato Soluciones Desinfectantes del 27.06 FOR-PSS-066 Formato Inspección de Plagas 27.07 FOR-PSS-067 Fromato Elementos en Desuso 27.08 FOR-PSS-068 Formato Verificación Limpieza y Desinfección 27.09 FOR-PSS-069 Formato Registro Control de Plagas 27.10 FOR-PSS-071 FromatoHermeticidad	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 27
28. 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: - FOR-PSS-209 Convenio 8072-2025 Mayo 2025	//2.IG 8072-2025 MAYO
29. Cumplir con la vinculación de un mínimo del 5% de la provisión de bienes o servicios y mantener este porcentaje durante la ejecución del convenio, previstas en el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021.	Se cumplió con (porcentaje de personas) correspondiente a la provisión de bienes o servicios con fecha de contrato de servicios hasta el XX de MMMM del AAAA (finalizacion del convenio) como indica el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021. 4.1.2 FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 29.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//2.IG 8072-2025 MAYO//1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 29
30. Vincular y mantener un mínimo del 50% de mujeres para la ejecución del contrato, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.	Se mantuvieron contratadas (numero de mujeres) para la ejecución del convenio de asociación XXXX-XXXX, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables. 30.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el contador/revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 30
31. Cumplir con su ofrecimiento de la propuesta para el otorgamiento de puntaje.	Se cumplió con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, como se demuestra en: 31.1. FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Habitaciones con mayor Privacidad del 28-05-2025 31.2. FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Uso del VehículnInstitucional del 31-05-2025 31.3 Certificado de discapacidad 31.4 Sello amigable adulto mayor 31.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Vinculación Personas Mayores Procesos Educación, Ocupacionales y Artísticos del 31-05-2025 31.6 Contrato a termino indefinido - Magdalena Díaz 31.7 Contrato a termino indefinido - Orlando Becerra 31.8 Planilla de pago - Hogares	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 31
32. 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 con las siguientes actividades contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: 32.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 01-05-2025 32.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 02-05-2025 32.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 03-05-2025 32.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 04-05-2025 32.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 05-05-2025 32.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 06-05-2025 32.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 07-05-2025 32.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 08-05-2025 31.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 09-05-2025 32.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema :búsqueda activa del 10-05-2025 32.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 11-05-2025 32.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 12-05-2025 32.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema :búsqueda activa del 13-05-2025 32.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 14-05-2025 32.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 14-05-2025 32.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 15-05-2025 32.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 16-05-2025 32.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 16-05-2025 32.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 17-05-2025 32.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 17-05-2025 32.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 18-05-2025 32.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 19-05-2025 32.23 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 20-05-2025 32.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 20-05-2025 32.25 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 21-05-2025 32.26 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 22-05-2025 32.27 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 24-05-2025 32.28 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 25-05-2025 31.29 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 26-05-2025 32.30 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 27-05-2025 32.31 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 27-05-2025	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos

	32.32 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 28-05-2025 32.33 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 29-05-2025 32.34 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 30-05-2025 32.35 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 31-05-2025 32.36 FOR-ATC-009 Formato apertura buzón de sugerencias mayo	Generales/Compromiso No. 32

OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE:		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se atendieron Dos (2) espacios de escucha 1.1 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos 1.1.001 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jesús Antonio Garcia 1.1.002 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Herberth Cárdenas 1.1.003 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Abel León 1.1.004 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Nebertulio barón Rueda 1.1.005 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datosLuis María Reyes 1.1.006 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Mario Hernán Huertas Contreras 1.1.007 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Waldino Montaña Diaz 1.1.008 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jaime Patiño Ospina 1.1.009 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Inocencio Escobar Salamanca 1.1.010 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Arturo Muñoz Arango 1.1.011 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos María Piñero de Penagos 1.1.012 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Balden González 1.1.013 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Isaac Mosquera 1.1.014 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Álvaro Enrique Murcia 1.1.015 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Mario Alfredo Villamil 1.1.016 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Gabriel Arce López 1.1.017 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Luis Manuel Reyes 1.1.018 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jorge Enrique Suarez Sánchez 1.1.019 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jorge Diaz 1.1.020 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Orlando Duque Soto 1.1.021 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Gladys Carvajal Prada 1.1.022 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Guillermo Bonilla Hernández 1.1.023 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Escipión Mesa Torres 1.1.024 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Miguel Ángel Guativa Amaya 1.1.025 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Daniel Duque Corredor 1.1.026 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Octavio Córdoba 1.1.027 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Iván Agudelo Trujillo 1.1.028 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Myriam Rodríguez 1.1.029 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Misael Español Álvarez 1.1.030 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Manuel Sánchez Rojas 1.1.031 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jorge Hernando Martínez Garzón 1.1.032 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Hernando Urrego Castaño 1.1.033 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Eduardo Carmona Rodríguez 1.1.034 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Amadeo Rodríguez Chávez 1.1.035 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Oscar Javier Osorio Pérez 1.1.036 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Rosa Elena Rojas 1.1.037 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Belisbe Gamba Hurtado 1.1.038 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos María Lilia Rodríguez 1.1.039 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Luis Alberto Barrera Ochoa 1.1.040 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Dioscórides Pedraza Valle 1.1.041 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Juan Ángel Lancheros Rodríguez 1.1.042 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Ignacio Muñoz Mazo 1.1.043 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Álvaro Betancourt Latorre 1.1.044 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jhon Sebastián Crown Méndez 1.1.045 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Ituriel Salazar Urrea 1.1.046 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Manuel Téllez 1.1.047 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Irma Lucia Sotelo 1.1.048 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Martha Lucia Posso Franco 1.1.049 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datosLuis Felipe González Pinzón 1.1.050 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Alberto Mosquera 1.1.051 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datosFlor Estella Diaz Casas 1.1.052 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Arturo Castro Madrigal 1.1.053 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Teodulfo Bolaños Forero 1.1.054 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Gladys Bonilla Hernández 1.1.055 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Edisson Cuellar Gómez 1.1.056 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Orlando Chavarrio Gómez 1.1.057 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Isidro Ubaque Urrego 1.1.058 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Benjamín Contreras Herrera 1.1.059 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Rafael Erasmo Manchego 1.1.060 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos María de Jesus Forero Torres 1.1.061 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Alberto Arévalo 1.1.062 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Hubert Rodríguez González 1.1.063 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos María Fanny Pineda 1.1.064 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jaime Campos Hernández 1.1.065 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Fidel Hernández Pineda 1.1.066 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Juan Camilo Noreña Mendoza 1.1.067 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Beatriz Elena Mazo Mazo 1.1.068 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jorge Luis Quintero Sepúlveda 1.1.069 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Rafael Hernando Cely Vargas 1.1.070 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Ana Cecilia Arias 1.1.071 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Juan Guillermo López 1.1.072 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Luz Marina Pineda Sánchez 1.1.073 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Yolanda Elena Monroy Rodríguez 1.1.074 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Fernando Wilches Moreno 1.1.075 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Arturo Arévalo Guerrero 1.1.076 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Javier José Hernández Benavides 1.1.077 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Julio Prada Lara 1.1.078 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jorge Eliecer Peña Dueñas 1.1.079 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José David Carreño Jaimes 1.1.080 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Hernando Diaz Umaña 1.1.081 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Ramon Alfonso Escobar Dueñas 1.1.082 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Arturo Navarrete Diaz 1.1.083 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Aristóbulo Rico 1.1.084 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Guillermo Tamayo Lombana 1.1.085 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Oswaldo Collazos Gómez 1.1.086 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Luis Alberto Casallas 1.1.087 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Ildefonso Silva Calderón 1.1.088 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Segundo Aristóbulo Fonseca Acuña 1.1.089 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Patrocinio Medina 1.1.090 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Narciso Ávila Bolívar 1.1.091 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jairo Enrique Moreno Castro 1.1.092 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Nelson Bermúdez Rodríguez 1.1.093 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Otoniel Ortegón Ruiz 1.1.094 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Hugo Ojeda Medina	//2.IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 01

	1.1.095 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jorge Enrique Castañeda Camargo 1.1.096 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Marín Hernández 1.1.097 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Julio Rubiano Hernández 1.1.098 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Ricardo León Mora 1.1.099 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Raúl Luna 1.1.0100 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Enrique Herrera Botiva 1.1.0101 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Manuel Bernal Flórez 1.1.0102 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Formato cruce individual base de datos Luis Eduardo Castiblanco 1.1.0103 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos German Duarte Ayala 1.1.0104 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Juan Daniel Escobar 1.1.0105 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Mercedes Puentes Buitrago 1.2 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual 1.2.1 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Carlos Tamayo 1.2.2 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Flor Estella Diaz 1.2.3 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual José Ignacio Muñoz 1.2.4 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual María Lilia Rodríguez 1.3 Tiempos de escucha 1.3.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: orientación y espacio de escucha a las Personas Mayores del 27-05-2025 1.3.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: espacio escucha Flor Estella Diaz del 30-05-2025 1.4 Formato no controlado asistencia mensual 1.5 FOR-PSS-728 Formato caracterización servicio Cuidado Transitorio Día-Noche convenio 8072-2025 1.6 Soporte fotografico publicacion PAI 1.7 Cronograma PAI 1.8 Impresión correo electrónico. Tema: aprobación cronograma PAI mensual	
2. Presentar al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio 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.	Se evidenció que durante el primer mes de ejecución se presentó el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico 1.7 Cronograma PAI 1.8 Impresion correo aprobación cronograma PAI mensual 2.01 FOR-PSS-420 - Formato Plan de Atención Integral (PAI) 6.1.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia 6.1.4.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 14-05-2025 6.2.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 14-05-2025 6.2.1.1.1FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 09-05-2025 6.2.1.1.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 13-05-2025 6.2.1.1.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 16-05-2025 6.3.1.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 12-05-2025 6.3.1.1.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 14-05-2025 6.3.1.1.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 15-05-2025 6.4.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 12-05-2025 6.4.2.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 15-05-2025	//2.IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 01 //2.IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 02 //2.IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
3. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario 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.	Para el periodo en reporte No aplica la presentación de informes trimestrales	No aplica para el periodo de ejecución
4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información actualizada escrita y digital para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se garantizó el uso de los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores. 4.1 Registro mensual del uso de sistemas de computo y comunicación	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 04
5. Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se realizaron 3458 tomas de registros de signos vitales, por parte del talento humano de enfermería - Se realizaron 3458 atenciones en salud a quienes accedieron al centro en las jornadas día y noche - Se presentaron 0 activaciones de ruta en salud por condiciones de salud mental en ambos casos. - Se presentaron 5 activaciones de linea de emergencia 123 5.1. FOR-PSS-518 Formato Registro constantes vitales 5.2. FOR-PSS-730 Formato registro diario novedades de salud - Jornada Día 5.3. FOR-PSS-730 Formato registro diario novedades de salud - Jornada Noche 5.4 FOR.PSS-575 Formato Valoración Funcional Integral 5.5. FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.6 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05
	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se elaboró el cronograma de implementación de las estrategias del PAI correspondiente al mes siguiente (de acuerdo al anexo técnico) y se envió mediante correo electrónico a la supervisión del convenio	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.1 Componente de Derechos y Ejercicios de Ciudadanía **6.1.1 Promoción, reconocimiento y ejercicio de derechos** 6.1.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia 6.1.1.2 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema Cuéntame un cuento (Esparcimiento) y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.1.1.3 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Cuéntame un cuento (Esparcimiento) y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades **6.1.2 Activación de rutas** 6.1.2.01 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Activación de rutas Subred y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 13-05-2025 6.1.2.02 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Activación de rutas Subred y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 20-05-2025 6.1.2.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Secretaría de la mujer y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 22-05-2025 6.1.2.04 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Activación de rutas Subred y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 23-05-2025 6.1.2.05 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Registraduría del 23-05-2025 6.1.2.06 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Activación de rutas Subred y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 26-05-2025 6.1.2.07 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Activación de rutas Subred con talento humano y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 26-05-2025 6.1.2.08 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Casa de la justicia y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 28-05-2025 6.1.2.09 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Unidad para las víctimas y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 28-05-2025 6.1.2.10 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Activación de rutas Subred y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 29-05-2025 **6.1.3 Espiritualidad** 6.1.3.1 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Espiritualidad Encuentro Ecuménico y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades **6.1.4 Fortalecimiento de la autonomía** 6.1.4.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 14-05-2025	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06

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…"	**6.2 Estilos de vida saludables** **6.2.1 Transformación de imaginarios** 6.2.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 14-05-2025 6.2.1.2 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Mitos en la vejez y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.1.3 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Política Pública Social para el envejecimiento y la vejez y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.1.4 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Percepciones de la persona mayor y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.1.5 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Política Pública Mujer y Equidad de Género y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades **6.2.2 Buenas prácticas del envejecimiento** 6.2.2.01 Mesas PAI 6.2.1.1.1FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 09-05-2025 6.2.1.1.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 13-05-2025 6.2.1.1.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 16-05-2025 6.2.2.02 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Gerontogimnasia y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.03 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Higiene del sueño y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.04 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Cápsulas semana 1 y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.05 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Cápsulas semana 2 y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.06 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Pirámide de alimentos y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.07 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Higiene corpotal y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.08 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Cápsulas semana 3 y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.09 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Gimnasia pasiva y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.10 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Gerontogimnasia y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.2.2.11 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Cápsulas semana 4 y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.3 Ocupación humana **6.3.1 Movilizando Habilidades, Capacidades y Potencialidades** 6.3.1.1 Mesas PAI 6.3.1.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 12-05-2025 6.3.1.1.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 14-05-2025 6.3.1.1.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 15-05-2025 6.3.2.02 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.03 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Memoria y atención y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.04 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Juegos cognitivos y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.05 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.06 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Conversando mis intereses y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.07 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Juegos cognitivos y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.08 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Manejo del dinero y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.09 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Celebración de cumpleaños y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 6.3.2.10 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Juegos cognitivos y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.4 Participación y redes **6.4.1 Participación** 6.4.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 12-05-2025 6.4.1.2 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Sabios y sabias y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades **6.4.2 Identificación y Fortalecimiento de Redes Familiares** 6.4.2.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Mesas de Trabajo para construcción PAI y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 15-05-2025 6.4.2.2 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Encuentro de familias y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que permitan evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cuenta con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que el equipo profesional carga mensualmente al resepectivo drive durante la ejecución del convenio XXX, - Se cuenta un deposito archivo que actualmente tiene XX cajas con un contenido de xxx carpetas de la serie historias sociales. 11.05 Registro fotográfico del 30 de mayo de 2025. Archivo físico del Centro de CuidadoTtransitorio Antonia Santos 7.1. Registro fotográfico - Archivo digital	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 11 //2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 07
8. El asociado debe definir el perfil 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 del supervisor del Convenio.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se definió como persona responsable del SIRBE a Leidy Johana Cubillos Cordoba, para lo cual se envió solicitud de creación de usuario a la SDIS. 8.1. FOR-SMT-006. Solicitud de Creación, Modificación o Desactivación de usuario - Yesenia Rubio León - Coordiandora 8.2. FOR-SMT-006. Solicitud de Creación, Modificación o Desactivación de usuario - Leidy Johana Cubillos Cordoba 8.3. Acuerdo de Confidencialidad FOR-TI-019 Yesenia Rubio León - Coordiandora 8.4. Acuerdo de Confidencialidad FOR-TI-019 Leidy Johana Cubillos Cordoba 8.5. Impresión de Correo Solicitud Usuario Sirbe del 05-05-2025	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 08
9. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución
10. Registrar en el sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces) la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche en cada jornada de atención con las planillas de asistencia oficializadas y/o sistemas de información para dicho fin.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 10.1 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada día 10.2 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada noche	//2.IG 8072-2025 mayo 2025/3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN

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	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: - Publicación horario para el suministro de los tiempos de comida - Publicación minuta de alimentos - Intercambio de alimentos este no puede superar 2 intercambios a la semana - Preparaciones especiales y /o alimentos diferentes a los establecidos en la minuta del servicio cuidado transitorio, para todos los tiempos de comida (desayuno, nueves, almuerzo, onces y cena) bien sea para la conmemoración de fechas especiales del mes (mes de la persona mayor, amor y amistad, día de la mujer, día del hombre etc., o para la celebración de cumpleaños) - Capacitar al talento humano del servicio de alimentación de la unidad operativa, en el manejo de la minuta de alimentos (minuta patrón, ciclo de menús, análisis de aporte nutricional). Esta actividad deberá realizarse dentro del primer mes de ejecución del convenio y en adelante, de forma trimestral y cada vez que ingrese personal nuevo. - Utensilios estandarizados para el servido de porciones. Para la exactitud en la medición de las porciones es necesario usar utensilios aforados, estos pueden ser pocillos, vasos, cucharas o cualquier otro elemento que facilite la medida. - Realizar la preparación, servido y distribución en cada tiempo de comida/ controlar los servicios entregados por tiempo de comida 1.01 FOR-PSS-206 Formato Ciclo De Menús 1.12 FOR-PSS-244 Formato Reporte de asistencia beneficiarios para preparación de alimentos 1.03 FOR-PSS-245 Formato autorizacion cambio de preparacion menu especial 1.04 FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparaciones 1.05 Impresión de Correo electrónico preparaciones especiales (a mejorar no cumplieron con los tiempos del aexo) 1.06 Registro fotográfico Publicación de la Minuta 1.07 Registro fotográfico preparación especial 1.08 Registro fotográfico Tiempos de Alimentación 1.09 FOR GD 040 formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 formato listado de asistencia Tema: Material de apoyo utilizado para la sesión capacitacion al talento humano manejo de la minuta de alimentos del 28-05-2025 1.10 Tabla N° 18 Relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad.	//2.IG 8072 -2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso 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"	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: - Se contó con un mínimo de equipos de medición para la toma de medidas antropométricas - Una báscula electrónica industrial, material: acero inoxidable. capacidad mínima: 150 kg, capacidad máxima: 300 kg., división/ precisión mínima: 50 g., precisión máxima: 100g. Dimensión plataforma: mínima de 70 cm x 70 cm x 15cm de altura. El equipo deberá contar con certificado de calibración vigente. - Un tallímetro en material resistente, liviano y no deformable, con capacidad de 200 centímetros y sensibilidad de un milímetro. Si es tallímetro se recomienda una base de 25 cm de ancho. No se recomienda el uso de metros de modistería, cintas métricas de papel o plástico, adheridos a la pared. No se recomienda el uso del tallímetro con balanzas mecánicas. • Una cinta métrica con características flexibles, inextensible e impermeable con divisiones cada 1mm, con máximo 0,5 cm de ancho y alcance de 150 cm 2.1 Registro fotográfico de los elementos para la toma de medidas antropométricas firmado por la nutricionista y coordinador 2.2 FOR-PSS-161 Formato Registro datos antropométricos 2.3. FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual 2.4. FOR-PSS-397Formato Canalización a servicio de salud	//2.IG 8072 -2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso 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"	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: 3.1 FOR-PSS-295 Formato Construcción estrategias de información educación y comunicación para la promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física del 11-05-2025 3.2 FOR-PSS-297 Formato Cronograma promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.3 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y activida 3.4 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo mensual promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.5 FOR GD 040 Formato ayuda de memoria con FOR-GD-023 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC del 09-05-2025 3.6 Impresión de correo electrónico con el envío del plan de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física - Estrategía IEC del 11-05-2025 3.7 Impresión de correo electrónico de envío del reporte cualitativo del 28-05-2025 3.8 Test Evaluaciones IEC	//2.IG 8072 -2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso 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"	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: 27.01 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento Centro Cuidado Transitorio Antonia Santos 27.02 Cronograma Plan de Saneamiento 27.04 FOR-PSS-064 Formato de control de lavado y desinfección del tanque de agua potable 27.05 FOR-PSS-065 Formato Soluciones Desinfectantes del 27.06 FOR-PSS-066 Formato Inspección de Plagas 27.08 FOR-PSS-068 Formato Verificación Limpieza y Desinfección 27.09 FOR-PSS-069 Formato Registro Control de Plagas 27.10 FOR-PSS-071 FromatoHermeticidad 4.01 FOR-PSS-175 Plan de compras plan de compras semanal 4.02 FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos 4.03 FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura equipos de refrigeración 4.04 FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura equipos de congelación 4.05 FOR-PSS-243 Fromato Preparación de alimentos 4.06 FOR-PSS-246 Formato Evaluación de características organolépticas 4.07 FOR-PSS-248Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.08 FOR-PSS-252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas 4.09 FOR-PSS-803 Formato Control y medición de desperdicios de alimentos 4.10 No controlado. Relación muestras testigo 4.11 FOR GD 040 y listado de asistencia de la capacitación al personal manipulador de alimentos de los instructivos descritos y formatos asociados del 07-05-2025 4.12 FOR PSS 040 y listado de asistencia entrenamiento en recepción de alimentos y conocimiento de los criterios mínimos de aceptación y rechazo de cada grupo de alimentos del 07-05-2025 4.13 FOR PSS 040 Tema: rotulado de los alimentos del 07-05-2025 4.14 FOR PSS 040 Tema: Entrega de dotación y FOR-GD-023 listado de asistencia 4.15 FOR PSS 040 ayuda de memoria con registro fotográfico y listado de asistencia socialización protocolo prevención y manejo adecuado de desperdicios de alimentos con el talento humano de la unidad con FOR-GD-023 listado de asistencia del 28-01-2025 4.16 FOR PSS 040 Tema: Generalidades Paln de Saneamineto Básico con FOR-GD-023 listado de asistencia del 28-01-2025 4.17 PDF Avisos alusivos a la obligatoriedad y necesidad del cumplimiento de las prácticas higiénicas durante la manipulación de alimentos, establecidos en el área del servicio de alimentación 4.18 Cronograma de cualificación 4.19 Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo el cual contiene como mínimo: cronograma y hojas de vida de cada uno de los equipos, en donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos. 4.20 PDF Conceptos sanitarios vigentes de los proveedores - Acta No.AS21N 011501 Carne y pollo fecha de la visita 23/12/2024 - Acta No AS02C 145410 Panadería Fecha de la visita 13/05/2025 - Acta No. ASO6E707328 Huevos, Quesos y Yogurt fecha de la visita 16/07/2024 - Acta No ASO6E 707251 abarrotes Fecha de la visita 07/06/2024 4.21 PDF actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos que transportan los alimentos, con concepto sanitario cumple o favorable, con fecha de expedición no superior a un año 4.22 Tabla Relación de certificados médicos del 20-05-2025 4.23 Tabla Relación de certificados manipulación de alimentos este deberá contener nombre de manipuladoras y nutricionista, fecha de expedición y fecha de vencimiento (cuando se realice algún cambio se debe actualizar)	//2.IG 8072-2025 MAYO /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 27 //2.IG 8072 -2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04
OBLIGACIONES PARA LA DOTACIÓN - COMPONENTE: AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
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.	Para el presente periodo, el Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos garantizó el servicio de atención para las personas mayores en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas ubicado en la dirección Carrera 80 i N° 65 - 71 Sur barrio Antonia Santos Localidad Bosa, el cual se encuentra avalado y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS el día 20-04-2025 Como se evidencia en: 1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Revisión de inmueble y áreas ofertas y avaladas del 30-05-2025 1.2 Evaluación plantas físicas	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 01
2. Diseñar y dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo. Realizar actualizaciones en los casos que se requiera garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo, manteniéndolo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitieran el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención, como se demuestra en: 2.1. FOR-PSS-417. Formato Plan de Mantenimiento Preventivo firmado 2.2. FOR-GD-040 Ayuda de memoria con registro fotográfico Mantenimiento Preventivo 2.3. FOR-PSS-418 Formato Plan de Mantenimiento Correctivo firmado 2.4. FOR-GD-040 Ayuda de memoria con registro fotográfico Mantenimiento Correctivo	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso 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.	Se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales estuvieron en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demuestra en: 3.01 FOR-GD-040 Ayuda de memoria Tema: Dotación lencería y moviliario de habitaciones. INCLUYE: Tabla 1 y 2 firmados	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 03

4. Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud (los establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública) con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	Se suministraron a todos los beneficiarios los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.1 Formato No Controlado. Tema: Relación elementos de aseo personal INCLUYE: Tabla 3, firmados 4.2 Formato No Controlado. Tema: Relación Absorbentes INCLUYE: Tabla 4, firmados 4.3 Formato No Controlado. Tema: Relación elementos de salud INCLUYE: Tabla 6, firmados 4.4 Formato no controlado, Entrega de elemetos de aseo personal 4.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: entrega de elementos de aseo personal del 26-05-2025	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso 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.	Se dispuso 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, como se demuestra en: 5.1. FOR-TH-066. Inspección y suministro de botiquines tipo B. 5.2.FOR-GD-040 Ayuda de memoria con registro fotográfico botiquín tipo B	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso 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.	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 demuestra en: 6.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Tabla 10 relación elementos mínimos para el área de alistamiento del 30-05-2025 6.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Tabla 14 relación elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades del 30-05-2025 6.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Tabla 15 relación elementos mínimos para el desarrollo de las actividades complementarias del 30-05-2025	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso 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.	Se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieran mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 7.1. Formato No controlado. Tema: Relación elementos aseo institucional INCLUYE: Tabla 27 del 30-05-2025 7.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Entrega de elementos de aseo institucional del 29-05-2025	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 07
8. Suministrar la dotación a los perfiles del talento humano que lo requieran conforme al Anexo Técnico (3-4) componente ambientes adecuados y seguros gestión ambiental, dotación y seguridad.	Se suministró la dotación a los perfiles que lo requirieron estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 8.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Entrega de dotación y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 20-05-2025	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 08
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.	Se garantizó 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, como se demuestra en: 9.1 Impresion de pantalla envío correo plan de emergencias 9.2. FOR-TH-006 Formato de inspeccion de extintores diligenciado y firmado 9.3. FOR-TH-007 Formato de inspeccion de camillas diligenciado y firmado	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 09
10. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto técnico de Bomberos vigente favorable de la autoridad Distrital o Municipal correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se contó con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 10.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Gestión realizada Visita Bomberos para Concepto del 15-05-2025	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: GESTIÓN AMBIENTAL		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN

1. En el desarrollo del convenio, el asociado deberá dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable o las disposiciones que la desarrollen, modifiquen, sustituyan, deroguen o adicionen, en el objeto del convenio. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional; y de conformidad con lo obligaciones ambientales para el Servicio de Cuidado Transitorio Día-Noche avaladas por la Subdirección Administrativa y Financiera de la Entidad, a través del Memorando Interno N° I2024034970 del 28 de noviembre de 2024.	Se implementaron cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.1 FOR-GA-008 Formato acuerdo de corresponsabilidad 1.2 FOR-GA-009 Formato Registro de Medición y Control de residuos entregados 1.3 FOR-GA-010 Formato Certificado recolección Residuos solidos 1.4 FOR-GA-044 Formato Identificación fugas ocultas 1.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Apagón ambiental del 8-05-2025 1.6 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Identificación de fugas del 25-05-2025 1.7 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Divulgación isntructivo de aprovechamiento de los residuos organicos del 28-05-2025 1.8 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Capacitación de gestión integral de residuos peligrosos y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 28-05-2025	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Compromiso No. 01
OBLIGACIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Contar durante la ejecución 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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se publicó la plataforma estratégica 1.1 Plataforma Estretegíca	//2.IG 8072-2025 MAYO 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 01
2. Contar durante la ejecución del convenio 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.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cuenta con la imagen institucional en la entrada del edificio principal de la unidad operativa 2.1 Registro Fotográfico imagen Institucional	//2.IG 8072-2025 MAYO 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 02
3. Realizar oportunamente los reportes de novedades por cada jornada con oportunidad y calidad; manteniendo la base de datos de la población actualizada.	Durante el periodo de este informe se registraron las novedades de: 5.5 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.6 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123 10.1 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Día mayo 10.2 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Noche mayo	//2.IG 8072 -2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05 //2.IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
4. Realizar el cargue de la información de las actuaciones de estado e intervención en el Sistema de Información Misional SIRBE, o el que haga sus veces, con calidad y oportunidad	Durante el periodo de este informe se reportaron las novedades en el Sistema de Registro de Beneficiarios SIRBE, cargando las asistencias y participacion en actividades. 10.1 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Día mayo 10.2 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Noche mayo	//2.IG XXXX-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06 //2.IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
5. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se realizaron 14 reuniones de gestión interinstitucional como se evidencia en: 5.01 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Articulación Bibliored y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 08-05-2025 5.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Articulación Bibliored y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 15-05-2025 5.05 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema:Articulación Bibliored FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 22-05-2025 5.14 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Bibliored FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 29-05-2025	//2.IG 8072-2025 mayo 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 05
6. 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 integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche y a la estructura de costos.	Para el cumplimineto de esta obligación se reportarón las siguientes novedades: Nuevos Ingresos: Durante el periodo de este informe se realizó el empalme del perfil Auxiliar Operario de Servicios Generales en Fecha (06/05/2025) garantizando el TH que indica la Tabla 3. del anexo técnico y con los honorarios establecidos en la estructura de costos del convenio 8072-2025 6.1 Paz y Salvo Persona que se retira del equipo de trabajo 6.2 Contrato N° 56 - Leandro Moreno del 06-05-2025 6.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Socialización anexo técnico yempalme del 06-05-2025	//2.IG 8072-2025 MAYO 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06
7. Presentar a la supervisión del convenio con cinco (05) días de antelación 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 (3-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche (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.	Durante el periodo de este informe se presento una novedad en el perfil Auxiliar Operario de Servicios Generales en Fecha (06/05/2025) de los cuales se obtuvo el aval para contratación como se evidencia en: 7.1 Impresión de Correo Hoja de Vida Leandro Moreno del 05-05-2025	//2.IG 8072-2025 MAYO 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 07
8. Entregar y cumplir con los lineamientos estipulados como máximo cinco (5) días hábiles después de la finalización de la ejecución del convenio, el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los beneficiarios del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	No aplica para el presente periodo el convenio de asociación se encuentra en etapa de ejecución	No aplica para el periodo de ejecución
9. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente.	Durante el periodo de este informe se garantizó el servicio de vigilancia com se evidencia en: 4.4.1 Contrato de Vigilancia 4.4.2 Factura de Pago Servicio de Vigilancia	//2.IG 8072-2025 MAYO//1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/ 4.4 Vigilancia
10. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en el Anexo Técnico (4-4) Ambientes Adecuados y Seguros Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche.	Durante el periodo de este informe se garantizó el pago de los servicios púbicos con evidencia en: 4.5.1 Recibo público de la Luz 4.5.2 Recibo público del gas 4.5.3 Recibo público de claro	//2.IG 8072-2025 MAYO//1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/ 4.5 Servicios públicos
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Certificado de reporte ante el Ministerio de Trabajo de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Según la Resolución 0312 de 2019 (Porcentaje de cumplimiento superior al 85%).	Durante el periodo de este informe se adjuntó certificado del Ministerio de Trabajo sobre la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST 1.1 Evaluación estandares minímos Ministerio del Trabajo	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 01
2. Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST.	Durante el periodo de este informe se presentó el Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST. 2.1 Plan de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 02
3. Registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica).	Durante el periodo de este informe se presentaron los registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica). 3.1 Matriz mensual de indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo.	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 03
4. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo de este informe se presentó Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. 4.1 Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. Al inicio del convenio y la ejecución.	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 04
5. Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, según el perfil determinado en la normatividad legal vigente.	Durante el periodo de este informe se presentó la Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo 5.1 Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, al inicio del convenio o cuando se realice algún cambio del responsable SST	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 05

6. Certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo.	Durante el periodo de este informe se presentó el certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo 6.1 Certificado del curso con intensidad horaria del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo, al inicio del convenio o cuando se realice alguna actualización del responsable SST	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 06
7. Planilla de pago de aportes a la seguridad social Garantizar que todos los trabajadores, independientemente de su forma de vinculación o contratación están afiliados al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, incluyendo aquellos trabajadores que realicen actividades denominadas de alto riesgo. Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual; así mismo los soportes que evidencien la entrega y reposición de los elementos de protección personal a los trabajadores.	Durante el periodo de este informe se presentó Planilla de pago de aportes a la seguridad social, Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual. 7.1 Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual. 7.2. Registro Fotográfico de entrega de elementos de EPP y dotación	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 07
8. Soportes que evidencian la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal	Durante el periodo de este informe se presentaron los soportes que, evidencian la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal 8.01 Registro de Capacitación	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 08
9. Programa y cronograma de capacitaciones en la cual se evidencien aquellas capacitaciones que controlen los peligros y nivel de riesgo identificados; programa que deberá estar vigente a la fecha de presentación de la propuesta y garantizar que la misma se mantendrá vigente durante ejecución contractual.	Durante el periodo de este informe se presentaron el cronograma y programa de las capacitaciones que evidencian los peligros y nivel de riesgo identificados 9.1 Cronograma de capacitaciones 9.2 Programa de capacitaciones nivel de riesgo identificados	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 09
10. Listado que incluya las sustancias químicas a utilizar, describiendo nombre de la sustancia, estado físico, riesgos importantes, identificación de sustancias carcinógenas, alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentó informe con el listado de las sustancias químicas utilizadas en la unidad operativa teniendo en cuenta los riesgos y lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado 10.1. Informe de las sustancias químicas utilizadas.	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 10
11. Hojas y fichas de seguridad en idioma español, legibles y disponibles para su uso alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentaron las hojas y fichas de seguridad en idioma español de los productos utilizados. 11.1 Etiquetas sustancias quimicas 11.2 HDS - Alcohol Antiséptico 11.3 HDS - Blanqueador desinfectante 11.4 HDS - Detergente 11.5 HDS - Limpiapisos 11.6 HDS - Limpiavidrios 11.7 HDS-Thinner corriente	//02. IG 8072-2025 MAYO /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 11
12. Procedimiento de trabajo seguro en los casos que haga uso de herramientas o maquinaria	Durante el periodo de este informe no aplica la presentación de este soporte para el cumplimineto de esta obligación	No aplica para el periodo de ejecución

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA: CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	VIVIANA CAROLINA MELO DÍAZ
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 53.103.358

Anexos : A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN LOS ANEXOS QUE SOPORTAN EL PRESENTE INFORME

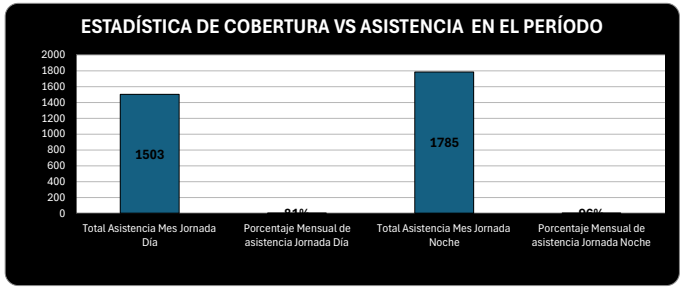
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
PERÍODO :	

	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	50	81%	0	62	45	73%	0
2	62	41	66%	0	62	50	81%	0
3	62	44	71%	0	62	47	76%	0
4	62	47	76%	0	62	50	81%	0
5	62	41	66%	0	62	51	82%	0
6	62	39	63%	0	62	60	97%	0
7	62	51	82%	0	62	57	92%	0
8	62	46	74%	0	62	55	89%	0
9	62	37	60%	0	62	49	79%	0
10	62	50	81%	0	62	51	82%	0
11	62	50	81%	0	62	53	85%	0
12	62	52	84%	0	62	56	90%	0
13	62	39	63%	0	62	54	87%	0
14	62	51	82%	0	62	60	97%	0
15	62	50	81%	0	62	62	100%	0
16	62	46	74%	0	62	60	97%	0
17	62	50	81%	0	62	60	97%	0
18	62	48	77%	0	62	62	100%	0
19	62	48	77%	0	62	62	100%	0
20	62	45	73%	0	62	59	95%	0
21	62	48	77%	0	62	62	100%	0
22	62	44	71%	0	62	62	100%	0
23	62	50	81%	0	62	62	100%	0
24	62	53	85%	0	62	62	100%	0
25	62	54	87%	0	62	62	100%	0
26	62	51	82%	0	62	62	100%	0
27	62	52	84%	0	62	62	100%	0
28	62	52	84%	0	62	62	100%	0
29	62	62	100%	0	62	62	100%	0
30	62	62	100%	0	62	62	100%	0
31	62	50	81%	0	62	62	100%	0
	1860	1503		**0**	**1860**	1785		**0**

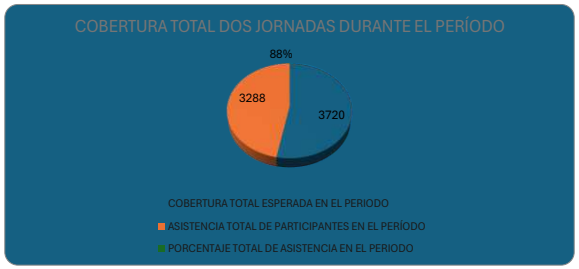
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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
1503	81%	1785	96%	0	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERIODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERÍODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3720	3288	88%



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240162223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 01-05-2024

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas prada

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:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz						
2	CC	17148 908	Luis Maria	Reyes	NO FIRMA	segun cedula				
3	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez						
4	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero						
5	CC	6155358	Isaac	Vasquez						
6	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
7	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
8	CC	3280 140	Jose Baldin	Gonzalez	NO Firma	segun cedula				
9	CC	1007216 855	Mario Alfredo	villamil						
10	CC	6186 862	Jose Ituriel	Salazar Urrea						
11	CC	23992893	Maria de Jesus	Forero Torres						
12	CC	19086282	Jorge	Diaz						
13	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda						
14	CC	41596846	Flor estella	Diaz casas						
15	CC	19140 749	Luis Manuel	Reyes						
16	CC	31400 953	Martha Lucia	Pulso Franco						

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-625
Versión: 2
Fecha: Marzo 12024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonio Santos
Fecha: 01-07-2025
Nombre del coordinador: Yeseria Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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:
17	Cc	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo	*					
18	cc	41370218	Raya Elena	Rojas	no firma	Segun cedula				
19	Cc	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
20	Cc	19364876	Benjamin	Contreras Herera						
21	Cc	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
22	cc	70054294	Juan Guillermo	Lopez						
23	cc	17174274	Mikael	Español Alvarez						
24	cc	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
25	cc	95170918	Jose escipión	Hesa Torres						
26	cc	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado						
27	Cc	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
28	cc	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
29	cc	41725738	Alberto	Mosquera						
30	cc	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez	*					
31	cc	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre.						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-626 | Versión: 2 | Fecha: Mesa (2024)48223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 01-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: lucas prada

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	4579158	Jorge Luis	Quintero Sepulveda						
33	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
34	CC	41636524	Maria	Piñeros de Peraglu						
35	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez.						
36	CC	195 219	Daniel	Duque Comedor						
37	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
38	CC	7450737	Jose Diaconides	Pedraza Valla						
39	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Muñoz						
40	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
41	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez						
42	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
43	CC	6026912	Hernando	Urrego Cantaño						
44	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
45	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias						
46	CC	79250068	Jaime	Campo Hernandez						
47	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						

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-426	
Versión: 2	
Fecha: Memo I2024618223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos, Santos

Fecha: 01-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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:
48	CC	51661210	Gladys	Bonilla Alvarez	- Gladys Bonilla					
49	CC	19183981	Alberto	Arevalo						
50	CC	41635329	Miriam	Rodriguez	-					
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mayo 09/2018(2) - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 02-05-2025
Jornada: Día: X Noche:
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Nombre de quien registra el ingreso: Tatiana Barajas Alba.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO				
1	cc	1934833 39	Jose Arturo	Munoz Amingo		
2	cc	5805889	Waldino	Montaño Diaz		
3	cc	3280140.	Jose Baldeon.	Gonzalez.	no firma	segun cedula
4	cc	17181191.	Teodulfo	Bolaños Forero		
5	cc	41596846	Flor Estella	Diaz Casas.		
6	cc	31400953.	Martha Lucia.	Rozo Franco.		
7	cc	17130958	Jose Isidro.	Vargas Urrego		
8	cc	6026912.	Hernando.	Urrego Castaño.		
9	cc	41726138.	Alberto	Mosquera.		
10	cc	41370218	Rosa Elena	Rojas.	No firma	segun cedula
11	cc	17063277.	Alvaro	Betancourt Alzate.		
12	cc	19220104.	Juan Angel	Carpintero Rodriguez		
13	cc	4879158.	Jorge Luis	Quintero Arboleda.		
14	cc	19210200.	Luis Felipe.	Gonzalez Pinzon		
15	cc	41603472	Belisbe.	Gamboa Hurtado.		
16	cc	7705714 2.	Juan Camilo	Nolera Mendoza		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:

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-528
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Fecha: 02-05-2025

Nombre de quien registra el ingreso: Tatiana Burgos Alba

Jornada: Día: [X] 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:
17	cc	21635529	Myriam.	Rodriguez						
18	cc	19140749.	Luis Manuel	Reyes						
19	cc	19086282.	Jorge.	Diaz.						
20	cc	79280474.	Jorge Enrique.	Suarez Sanchez						
21	cc	17174274.	Misnel.	Espinal Alvarez						
22	cc	3806214.	Jose Ignacio	Muñoz Mayo						
23	cc	41520763.	Gladys.	Carvajal Prada.						
24	cc	24323898.	Luz Marina.	Aneela Sanchez						
25	cc	19459258.	Orlando.	Duque Solo						
26	cc	19080189.	Eduardo	Cardona Rodriguez						
27	cc	19369483	Alvaro Enrique.	Murcia.						
28	cc	11296754.	Jesus Antonio	Garcia.						
29	cc	7450737.	Jose Dioscorides	Pedraza Valle.						
30	cc	17148908.	Luis Maria.	Reyes.	NO FIRMA.	Según cedula				
31	cc	14880849.	Jose Heberth	Cardenas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Alcaldía 1/02/2023 - 05/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Ciudado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 02-05-2025
Jornada: Día: X Noche:
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Nombre de quien registra el ingreso: Tatiana Barajas Alba

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	42.796043.	Beatriz Elena.	Mazo Mazo						
33	cc	80.815.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
34	cc	6155 358	Isaac.	Mosquera.						
35	cc	1.007216.855	Mario Alfredo	Villamil.						
36	cc	41.636.524.	Marina.	Pinedo de Penagos.						
37	cc	79.266849.	Miguel Angel.	Gaitua Amaya						
38	cc	13.461.144.	Carlos Arturo.	Arevalo Guerrero						
39	cc	19.278.120.	Carlos Abel.	León Parra						
40	cc	19.342.425	Orlando.	Chaparro Gomez						
41	cc	41.631.587.	Yolanda Elena.	Monroy Rodriguez.						
42										
43										
44										
45										
46										
47										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Mes (02/01/2023 - 05/02/2024) | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 03 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cabillos

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	7480737.	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
2	cc	80815876.	Jhon Sebastian.	Crown Mendez.						
3	cc	61,553,58.	Isaac.	Mosquera.						
4	cc	19118491.	Fernando.	Wilches Moreno.						
5	cc	31400953.	Martha Lucia	Pasos Franco.						
6	cc	19075317	Nebertolio	Baron Rueda						
7	cc	41620263.	Gladys	Carvajal Prada						
8	cc	79100586	Oscar Javier.	Osorio Perez.						
9	cc	79348339.	Jose Arbey	Muñoz Arango						
10	cc	6186862.	Jose Iturriel.	Salazar Urrego						
11	cc	71156332	Gabriel	Arce Lopez.						
12	cc	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
13	cc	70087142.	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
14	cc	19086282.	Jorge.	Diaz.						
15	cc	17148908	Luis Maria.	Reyes.	NO FIRMA.	Según cedula				
16	cc	11296754.	Jesus Antonio	Garcia.						

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 [20241613223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 03-05-2025
Jornada: Día: X Noche:

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cobillos

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:
17	cc	19063277.	Alvaro.	Betancourt Latorre.						
18	cc	4172538.	Alberto.	Mosquera						
19	cc	19300995.	Guillermo.	Bonilla Hernandez						
20	cc	19369483.	Alvaro Enrique.	Murcia.						
21	cc	41596846.	Flor Estella.	Diaz Casas.						
22	cc	79280474	Jorge Enrique.	Suarez Sanchez						
23	cc	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez.						
24	cc	19342420	Orlando.	Chavarro Gomez						
25	cc	24323898	Luz. Marina.	Aneda Sanchez						
26	cc	7188066	Amadeo.	Rodriguez Chaves.						
27	cc	14880849.	Jose. Heberth.	Cardenas.						
28	cc	19210200.	Luis Felipe.	Gonzalez Anzola						
29	cc	19278120	Carlos Abel.	León Parra						
30	cc	19140749	Luis Manuel	Reyes.						
31	cc	19364876	Benjamin.	Contreras Herrera						

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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 2024IE8223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 03 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rojas.
Jornada: Día: [X] Noche: [ ]
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cobillos

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	17130958.	Jose. Isidro.	Obando Orego						
33	cc	17174274	Misael.	Espand Alunie						
34	cc	13451144.	Carlos Arturo.	Arevalo Guerrero.						
35	cc	80264140	Mario Hernan.	Huertas Contreras.						
36	cc	8342824	Jaime.	Patino Ospina.						
37	cc	79866849	Miguel Angel.	Escalona Amaya						
38	cc	3506214.	Jose. Ignacio	Muñoz Mazo						
39	cc	19092725.	Rafael Hernando	Cely Vargas						
40	cc	19266908	Jorge. Hernando	Martinez Garzon						
41	cc	19080189.	Eduardo	Carmona Rodrigo						
42	cc	5805889.	Waldino	Montana Diaz						
43	cc	1007216855.	Mario Alfredo	Villamil.						
44	cc.	195219.	Daniel.	Duque Corredor.						
45										
46										
47										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS-025 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20248118225 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 04 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Criollos

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	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
2	CC	74149908	Luis Maria	Reyes	NO FIRMA	SEGUN LISTADO				
3	CC	19278120	Carlos Abel	León Arima						
4	CC	31409153	Martha Lucia	Rosso Franco						
5	CC	19095319	Nebertolio	Baron Rueda						
6	CC	9517098	Jose. Esapión	Mesa Torres						
7	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
8	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Arte						
9	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
10	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	NO FIRMA	SEGUN LISTADO				
11	CC	19260200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
12	CC	41896846	Flor Estella	Diaz Casas						
13	CC	24323898	Liz Marina	Pineda Sanchez						
14	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
15	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
16	CC	19347480	Orlando	Chaparro Gomez						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-525
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2 Fecha: Memo 20240018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 04-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Yeidy Caballos

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 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
17	CC	41508699	Maria Idia	Rodriguez						
18	CC	19369483.	Alvaro Enrique	Murcia						
19	CC	3806214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
20	CC	17166332.	Gabriel	Arce Lopez.						
21	CC	19086282.	Jorge.	Diaz.						
22	CC	79280474	Jorge Enrique.	Suarez Sanchez						
23	CC	6026912	Hernando.	Urrego Castaño.						
24	CC	6186862.	Jose Ismael.	Salazar Urrea.						
25	CC	17130958.	Jose Isidro.	Ubaque Urrego						
26	CC	6155358	Isaac	Mosquera.						
27	CC	70057142.	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
28	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez.						
29	CC	195219.	Daniel.	Duque Corredor						
30	CC	13451144	Carlos Adolfo	Arevalo Echeverria						
31	CC	19080189.	Eduardo.	Carmona Rodriguez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSO-029 | Versión: 2 | Fecha: Mayo 08/2024 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cerrado Transitorio Antonia Santos. Fecha: 04 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio. Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cobillos

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	41570263.	Gladys.	Carvajal Prada.						
33	cc	41.72538	Alberto	Mosquera.						
34	cc	1717.4274	Misael	Espinal Alvarez						
35	cc	12552.351	Javier José	Hernandez Benavides.						
36	cc	74.50737.	Jose Oroscordes	Pedraza Valle						
37	cc	79250068	Jaime.	Campos Hernandez						
38	cc	14880849.	José Heberth.	Cardenas.						
39	cc	79348339.	Jose Arturo.	Muñoz Arango						
40	cc	1911849).	Fernando.	Wilches Moreno						
41	cc	80865576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
42	cc	19322076.	Jose Hobert	Rodriguez Gonzalez						
43	cc	80264140	Mario Hernan.	Huertas Contreras						
44	cc	19300995	Guillermo.	Bonilla Hernandez						
45	cc	5805889.	Waldino.	Montaño Diaz.						
46	cc	8342824.	Jaime.	Patiño Osorno						
47	cc	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						

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-20240102231 - 05/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 05-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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	19220101	JUAN ANGEL	LANCHEROS RODRIGUEZ						
2	CC	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO						
3	CC	19095317	NEBERTULIO	BARON RUEDA						
4	CC	70057142	JUAN CAMILO	MORENO MENDOZA						
5	CC	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ						
6	CC	9520678	RAFAEL ERASMO	MANCHEGO						
7	CC	17130958	JOSE ISIDRO	URBAUE URREGO						
8	CC	58.05899	WALOÑO	MONTAÑA DIAZ						
9	CC	41596846	FLOR ESTELA	DIAZ CASAS						
10	CC	19210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ DINZUA						
11	CC	19086282	JORGE	DIAZ						
12	CC	79348339	JOSE ARTURO	MUÑOZ AVANDO						
13	CC	17.063277	ALVARO	BETANCOURT LATORRE						
14	CC	7450737	JOSE DIOSCORIDES	PEDRAZA VALLE						
15	CC	17148908	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA	Segun cedula				
16	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES						

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: Mesa (2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 05 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Pinda

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:	LINEA:	LINEA:
17	CC	13451144	CARLOS ARTURO	AREVALO RODRIGUEZ						
18	CC	79280474	JORGE ENRIQUE	SUAREZ SANCHEZ						
19	CC	4172538	ALBERTO	MOSQUERA						
20	CC	19080189	EDUARDO	CARVONA RODRIGUEZ						
21	CC	6026912	HERNANDO	DIEGO CASTAÑO						
22	CC	41370218	ROSA ELENA	ROJAS	NO FIRMA	SEGUN cedula				
23	CC	19342420	ORLANDO	CHAVARRO GOMEZ						
24	CC	24323898	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ						
25	CC	39555753	ANA CECILIA	ARIAS						
26	CC	80264140	MARIO HERNAN	HUERTAS CONTRERAS						
27	CC	19459258	ORLANDO	DUQUE SOTO						
28	CC	6155358	ISAAC	MOSQUERA						
29	CC	80815576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ						
30	CC	19118491	FERNANDO	WILCHES MUNOZ						
31	CC	70054294	JUAN GUILLERMO	LOPEZ						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-529
Versión: 2
Fecha: Mes: 20240819229 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 05 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio.
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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	19174274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ						
33	CC	41635329	MYRIAM	RODRIGUEZ						
34	CC	14880844	JOSE HEBERTH	CARDENAS						
35	CC	6186862	JOSE	SALAZAR UYEA						
36	CC	41528142	MARIA FANNY	PINEDA						
37	CC	19573055	JOSE FIDEL	HERNANDEZ PNTO						
38	CC	19322076	JOSE HUBERT	RODRIGUEZ						
39	CC	3283140	JOSE BALDEN	GONZALEZ	NO FIRMA	SEGUN cedula				
40	CC	23992 913	MARIA DE JESUS	FORERO TORRES						
41	CC	19369483	ALVARO ENRIQUE	MUNCIA .						
42										
43										
44										
45										
46										
47										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Mona 07/24/16229 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 06 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Rubio leon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO				
1	CC	1918B066	Amadeo	Rodriguez chaves		
2	CC	195219	Daniel	Duque corredor		
3	CC	41570263	Gladys	Carvajal preida		
4	CC	70053142	Juan camilo	Moreno mendoza		
5	CC	41506699	maria lilia	Rodriguez		
6	CC	17181191	Teodulfo	Solano Forero		
7	CC	3280140	Jose balder	Gonzalez	NO Firma	SEGUN cedula
8	CC	19075317	Nebercilio	baron rueda		
9	CC	23992893	maria de Jesus	Faro Torres		
10	CC	41596846	Flor estella	diaz casas		
11	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque urrego		
12	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez		
13	CC	19140749	Luis manuel	Reyes		
14	CC	4172538	Alberto	Mosquera		
15	CC	17063237	Alvaro	betancourt Iglesias		
16	CC	42796043	beatriz elena	maco maco		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:

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-025
Versión: 2
Fecha: Mesa I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 06 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Rubio Leon
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Ivan Prada

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								
17	CC	19220104	Juan angel	Lancheros Rodriguez						
18	CC	19210700	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
19	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz moro						
20	CC	80264140	mario Hernan	Huertas Contreras						
21	CC	41370218	Rosa elena	Rojas	NO Firma	Segun Cedula				
22	CC	19080189	eduardo	Camona Rodriguez						
23	CC	19369483	Alvaro enrique	Marcia						
24	CC	6026917	Hernando	Urrego Castaño						
25	CC	13451144	carlos arturo	Arevalo Guerrero						
26	CC	39555353	Ana cecilia	Arias						
27	CC	79348839	Jose arturo	Muñoz Arango						
28	CC	14880849	Jose Hiberth	Cardenas						
29	CC	19148908	Luis maria	Reyes	NO Firma	Segun Cedula				
30	CC	80815576	Jhon Sebastian	Orozco mendez						
31	CC	41636524	Marina	Pineros de Arango						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20234010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 06-05-2025
Nombre del coordinador: Yeserlis patricia rubio leal
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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	24323898	Luz marina	pineda sanchez						
33	CC	19459258	orlando	doose soto						
34	CC	31400953	marina lucia	posso franco						
35	CC	1116353329	myriam	Rodriguez						
36	CC	6155358	Isaac	mosquera						
37	CC	19086282	Jorge	Diaz						
38	CC	5805889	waldino	montaño diez						
39	CC	79266849	miguel angel	gonzalez amaya						
40	CC	19221874	Jose manuel	tellez						
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-020
Versión: 2
Fecha: Memo 20240019223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 07-05-2025

Nombre del coordinador: yesenia patricia rubio leon — Jornada: Día [X] Noche: [ ]

Nombre de quién registra el ingreso: Camila Bermudez

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	70057142	JUAN CAMILO	MORETA MENDOZA						
2	CC	3280 140	JOSE BADEN	GONZALEZ	no firma	segun cedula				
3	CC	31.400.953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO						
4	CC	17 181 191	TEODULFO	BUAÑOS TORERO						
5	CC	5 805 889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ						
6	CC	23 992 893	MARIA DE JESUS	TORERO TORRES						
7	CC	4 776 087	OSWALDO	COLLAZOS GOMEZ	- oswaldo					
8	CC	1115 96846	FLOR ESTELA	DIAZ CASAS						
9	CC	17 188 066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES						
10	CC	24 313 898	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ						
11	CC	17.130 958	JOSE ISIDRO	URBAQUE URREGO						
12	CC	7 450 737	JOSE DIOSCORIDES	REDRAZA VALLE						
13	CC	17148 908	LUZ MARIA	REYES	no firma	segun cedula				
14	CC	4 172 538	ALBERTO	MOSQUERA						
15	CC	19 210 200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINZON						
16	CC	19 220 104	JUAN ANGEL	SANCHEZ RODRIGUEZ						

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-615
Versión: 2
Fecha: Memo 20240158223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Territorio Antonia Santos
Fecha: 07-05-2025
Nombre del coordinador: Yeccenia patricia rubio tcem
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

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:	LINEA:	LINEA:
17	CC	17063 277	ALVARO	BETANCURT LATUVE						
18	CC	41 306 699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ						
19	CC	19.451 258	ORLANDO	DUQUE SOTO						
20	CC	5.554 831	JOSE DAVO	CARRENO JAIMES						
21	CC	11 290 490	ARISTOBULO	RICO						
22	CC	79 280 474	JORGE ENRIQUE	SUAREZ SANCHEZ						
23	CC	19 095 317	NEBERTULIO	BAENA RUEDA						
24	CC	14 880 849	JOSE HEBERTH	CARDENAS						
25	CC	79 348 334	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANGO						
26	CC	19 162 921	LUIS ALBERTO	CASALLAS						
27	CC	19 086282	JORGE	DIAZ						
28	CC	41 520 263	GLADYS	CARVAJAL PRADA						
29	CC	19 369 483	ALVARO	ENRIQUE MURCIA						
30	CC	11 296 754	JESUS ANTONIO	GARCIA						
31	CC	19 110 297	CARLOS JULIO	PRADA LARA						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FGN-PSS-025 Versión: 3 Fecha: Marzo 20240228 + 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	centro de calidad Transitoria Antonia Santos	Fecha:	07-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Patricia Rubio Leon	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Camila Bermudez		

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	7479 692	CARLOS	TAMAYO LAMBRANA						
33	CC	13'451' 144	CARLOS TURO	AREVALO GUERRERO						
34	CC	6.655.263	JORGE ELIECER	PEÑA OVEÑAS						
35	CC	41 370 218	ROSA ELENA	ROJAS						
36	CC	3 506 214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO						
37	CC	6.026 912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO						
38	CC	39. 555 753	ANA CECILIA	ORIAS						
39	CC	41.635 329	MYRIAN	RODRIGUEZ						
40	CC	19 342 420	ORLANDO	CHAVARRO GUMEZ						
41	CC	41.503.472	BELISBE	GAMBA HURTADO						
42	CC	17.669 945	CARLOS ARTURO	NAVARRETE DIAZ						
43	CC	19. 080. 189	EDUARDO	GARMONA RODRIGUEZ						
44	CC	80. 815 576	JHUN SEBASTIAN	CROZN MENDEZ						
45	CC	19. 373 055	JOSE FIDEL	HERNANDEZ PINEDA						
46	CC	19. 140. 749	LUIS MIGUEL	REYES						
47	CC	42 796 043	BEATRIZ ELENA	MAZO MAZO						

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 20240183223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 07-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Rubio Leon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

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:
48	CC	61 868862	JOSE HURREL	SCHAZAR URREA						
49	CC	79.100.566	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ						
50	CC	13 227 505	IDELFONSO	SILVA CALDERON						
51	CC	6.155.358	ISAAC	MOSQUERA.						
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
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-525
Versión: 2
Fecha: Memo 2024318223 - 8/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 08-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Pulido Leon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: BORIS PACHECO	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Línea: Buen Trato y prevención del adultismo	Línea: Hab. habitables: Capacidades y poder	Línea: Transformando mi realidad	Línea:
1	CC	41520763	Gladys	carvajal prada			SI	SI	SI	
2	CC	19369483	Alvaro enrique	murcia			SI	SI	SI	
3	CC	39348339	Jose arturo	muñoz arango			SI	SI	SI	
4	CC	17181191	Teodulfo	bolaños forero			SI	SI	SI	
5	CC	700571492	Juan camilo	noreña mendoza			SI	SI	SI	
6	CC	19220104	Juan angel	lancheros rodriguez			NO	NO	SI	
7	CC	19075317	Nebercullo	baron rueda			SI	SI	NO	
8	CC	17130958	Jose isidro	Ubaque urrego			SI	SI	NO	
9	CC	31400953	martha lucia	Pesso cava			SI	SI	SI	
10	CC	17110299	carlos julio	prada lava			SI	SI	SI	
11	CC	5554831	Jose David	correa Daimes			SI	SI	SI	
12	CC	17188066	Amadeo	rodriguez chaves			SI	SI	SI	
13	CC	4276037	osvaldo	collazos gomez			SI	SI	SI	
14	CC	41506699	maria lilia	rodriguez			SI	SI	SI	
15	CC	13727501	Ildefonso	silva calderon			SI	SI	SI	
16	CC	6655263	Jorge eliecer	peña dueñas			NO	NO	NO	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20241018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Santos

Fecha: 08-05-2025

Nombre del coordinador: Yeseria Patricia Rubio Leon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quién registra el ingreso: Yuris Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LAURA CUBILLOS	Nombre del Profesional: BORIS PACHECO	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Hábitos del Envejecimiento	LINEA: Hábitos Saludables, Capacidades y Redes de Apoyo	LINEA: Transformación de Imaginarios	LINEA:
17	CC	41596846	Flor estella	diaz cosos			SI	SI	SI	
18	CC	80264140	mario Hernan	Huertas cantrevas			SI	SI	SI	
19	CC	19342420	orlando	chavarro Gomez			SI	SI	SI	
20	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI	SI	
21	CC	11290490	Aristobulo	Rico	A.R.T		SI	SI	SI	
22	CC	19194234	misael	español Alvarez			SI	SI	SI	
23	CC	19194946	Hernando	diaz Umaña			SI	SI	SI	
24	CC	79280474	Jorge enrique	Suarez Sanchez			SI	SI	NO	
25	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI	SI	NO	
26	CC	19086782	Jorge	Diaz			NO	NO	NO	
27	CC	41325538	Alberto	Mosquera			SI	SI	SI	
28	CC	3506214	Jose ignacio	muñoz moro			SI	SI	SI	
29	CC	19140749	Luis manuel	Reyes			SI	SI	SI	
30	CC	19148908	Luis maria	Reyes	NO Firma	Segun cedula	SI	SI	SI	
31	CC	19069945	carlos arturo	navarrete Diaz			SI	SI	SI	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-029 Versión: 2 Fecha: Memo 20240815225 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 08-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Rubio Leon — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LAURA CUBILLOS.	Nombre del Profesional: BORIS PACHECO	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Vínculos Prácticas del Envejecimiento	LINEA: Mov. habilidades Capacidades y juego	LINEA: Territorio imaginario	LINEA:
32	CC	19162921	Luis alberto	Caballos			SI	SI	SI	
33	CC	41370218	Rosa elena	Rojas	No firma	Segun cedula	SI	SI	SI	
34	CC	6186111	Jose patrocinio	medina			SI	SI	SI	
35	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI	SI	
36	CC	6155358	Isaac	mosquera			NO	NO	NO	
37	CC	74509387	Jose dioscorides	Pedraza valle			SI	SI	SI	
38	CC	6026912	Hernando	Urrego castaño			SI	SI	SI	
39	CC	41635329	myriam	Rodriguez			SI	SI	SI	
40	CC	19080189	eduardo	Carmona rodriguez			SI	SI	SI	
41	CC	13451144	Carlos arturo	Arevalo Guerrero			SI	SI	SI	
42	CC	39555753	Ana cecilia	Arias			SI	SI	SI	
43	CC	79100566	oscar dovier	osorio perez			SI	SI	SI	
44	CC	41503472	belsee	Gomba Hurtado			SI	SI	NO	
45	CC	80815576	Jhon sebastian	crown mendez			SI	SI	NO	
46	CC	42796043	Beatriz elena	moro moro			SI	SI	SI	
47										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 2 | Fecha: Mayo 09/2025 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Robio Leon

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 09-05-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Claudia Penate	Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: Uaneth Montenegro	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Esenas Pequeñas Hroes del cuerpo	LINEA: Buenas practicas Hroes del cuerpo	LINEA: Moviendo habilidades P.Y.C	LINEA:
1	CC	7005714?	Juan camilo	Noreña mendoza			SI	SI	SI	
2	CC	5548312	Jose david	Cervero Gomez			SI	SI	SI	
3	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque urrego			SI	SI	SI	
4	CC	5805889	Waldino	Montaño diaz			SI	SI	SI	
5	CC	6186111	Jose patrocinio	medina			SI	SI	SI	
6	CC	39555753	Ana cecilia	Arias			SI	SI	SI	
7	CC	31400953	martha lucia	Posso franco			SI	SI	SI	
8	CC	11290490	Anistabulo	Rico			SI	NO	SI	
9	CC	19095317	Nebertulio	baron rueda			SI	SI	SI	
10	C.C	6155358	Isaac	mosquera			SI	SI	SI	
11	C.C	19162921	Luis alberto	Caballos			SI	NO	NO	
12	CC	4192538	Alberto	mosquera			SI	SI	SI	
13	CC	13229505	Ildefonso	silva calderon			SI	SI	SI	
14	CC	4776087	oswaldo	Collazos Gomez			SI	SI	SI	
15	CC	19720104	Juan angel	Manaveros Rodriguez			SI	NO	NO	
16	CC	19342470	orlando	Chavarro Gomez			SI	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 20240162223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 09 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Rubio Tean
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Claudia Peñate	Nombre del Profesional: Lauro Cubillos	Nombre del Profesional: Gareth Hernandez	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cuenos procesos del maejo inv	LINEA: buenas practicas ambie	LINEA: Legislando Habilidades pic	LINEA:
17	CC	13110293	Carlos Julio	Prada Lara			SI	SI	SI	
18	CC	19174734	Miguel	Español Alvarez			SI	SI	SI	
19	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	NO FIRMA	Segun Cedula	SI	SI	SI	
20	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI	SI	
21	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mora			SI	SI	SI	
22	CC	79780434	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI	NO	SI	
23	CC	19086782	Jorge	Diaz			SI	SI	SI	
24	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI	SI	
25	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI	SI	SI	
26	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI	SI	
27	CC	6655363	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI	SI	SI	
28	CC	41633529	Myriam	Rodriguez			SI	SI	SI	
29	CC	74509737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			SI	SI	NO	
30	CC	41503472	Belsabe	Gamba Hurtado			SI	SI	NO	
31	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			SI	NO	NO	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Nivel: 20230116223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Intransitorio Antonia Santos
Fecha: 09-05-2025
Jornada: Día: X Noche:
Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Rubio Leon
Nombre de quien registra el ingreso: Lendy Cubillos

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Claudia Percile	Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: Dareth Montenegro	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas practicas del cuidado	LINEA: Cuidados para el bienestar	LINEA: Arte y Creatividad	LINEA:
32	CC	79348334	Jose Arturo	Monoz Arango			Si	Si	Si	
33	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			Si	Si	Si	
34	CC	13451 44	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			Si	NO	NO	
35	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No firma	segun cedula	Si	Si	Si	
36	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes	MD 00		Si	Si	Si	
37	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			Si	Si	Si	
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-525
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2
		Fecha: Inicio 9/04/2025 - 05/05/2025
		Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	10-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Patricia Rubio León / YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Tatiana Barajas Alba		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Pilar Sierra	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: Movilizando Habilidades Cap 4 Pot.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	31400983	Martha Lucia	Posso Franco			Si			
2	cc	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero			si			
3	cc	6155358	Isaac	Mosquera			si			
4	cc	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			si			
5	cc	80.815386	Jhon Sebastian	Craun Henderi			si			
6	cc	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			si			
7	cc	41503472	Belisbe	Gomba Hurtado			si			
8	cc	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			si			
9	cc	17110197	Carlos Julio	Prado Lara			si			
10	cc	17130958	Jose Isidro	Obaque Crego			si			
11	cc	A9280494	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			no			
12	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez			no			
13	cc	6186111	Jose patrocinio	Medina			si			
14	cc	14880849	Jose Heberth	Cardenas			si			
15	cc	13227505	Ildefonso	Silva Cotteron			si			
16	cc	5554831	Jose David	Careño Jaimes			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20254016223 - 05/07/2025 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	10-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Tatiana Barajal Alba		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando Habilidades PAIPI y POT	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			NO			
18	CC	19369483	Alvaro Enrique	Hurtado			NO			
19	CC	19462611	Jairo Enrique	Moreno Castro			SI			
20	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI			
21	CC	19086282	Jorge	Diaz			NO			
22	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI			
23	CC	41330218	Rosa Elena	Rojas	No firma	Segun cedula	SP			
24	CC	19220104	Juan Angel	Lombregos Rodriguez			SI			
25	CC	17134774	Misael	Español Alvarez			SI			
26	CC	41596846	Flor Estella	Diaz Casas			NO			
27	CC	19342420	Orlando	Chavarro Samer			NO			
28	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			NO			
29	CC	4192538	Alberto	Hasquera			SI			
30	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI			
31	CC	19348339	Jose Arturo	Ramos Arango			SI			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: POR-PSS-025 Versión: 2 Fecha: Inicio 06/24/08/2023 - 05/01/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	10-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Tatiana Barajas Alba		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habilidades cognitivas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	9520698	Rafael Erasmo	Manchego			NO			
33	CC	74507337	Jose Dioscorides	Pedranca Valle			SI			
34	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI			
35	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Cortes			SI			
36	CC	70057142	Juan camilo	Noreña Mendoza			SI			
37	CC	41635329	Myriam	Rodriguez			SI			
38	CC	79766849	Miguel Angel	Goativa Amaya			SI			
39	CC	42796043	Beatriz Elena	Haro Haro			NO			
40	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes			NO			
41	CC	19459258	Orlando	Duque Soto			NO			
42	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	NO Firma	segun cedula	SI			
43	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			NO			
44	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			SI			
45	CC	3506214	Jose Ignacio	Haro Haro			SI			
46	CC	195219	Daniel	Duque Corredor			NO			
47	CC	80261679	Jose Nelson	Bermudez Rodriguez			NO			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-625 Versión: 2 Fecha: Memo 20241018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	10-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Tatiana Barajas Alba.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hoy, lizando Habilidades cap y pot.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	11.290.490	Aristobulo	Rico			NO			
49	CC	6186862	Jose Horiel	Salcedo Urrea.			NO			
50	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina			NO			
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
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 [2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Yessenia Rubio	Fecha:	11-03-2025
Nombre del coordinador:	Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos	Jornada: Día: X	Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Yaneth Montenegro		

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	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
2	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
3	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero						
4	CC	17174274	Misael	Esparza Alvarez						
5	CC	6186862	Jose Iturriel	Sabzear Cilleo						
6	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco						
7	CC	19075317	Heberto Lio	Baron Rueda						
8	CC	6155358	Isaac	Mosquera						
9	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
10	CC	9517098	Jose Escarion	Mesa Torres						
11	CC	17110297	Carlos Julio	Roda Lara						
12	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
13	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
14	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes						
15	CC	4776037	Oswaldo	Calbazos Gomez						
16	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						

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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Yesseria Rubio

Nombre del coordinador: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre de quien registra el ingreso: Yaneth Montenegro

Fecha: 11-05-2025

Jornada: Día: ☒ Noche: ☐

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:
17	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre						
18	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
19	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
20	CC	7450737	Jose Buenaventura	Pedraza Celis						
21	CC	41596846	Elsa Estella	Diaz Casas						
22	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
23	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon						
24	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
25	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
26	CC	70057142	Juan Camilo	Valencia Mendoza						
27	CC	9520678	Rafael Erasmo	Marchena						
28	CC	19149065	Juan	Agudelo Murillo						
29	CC	41503472	Belsabe	Cortes Hurtado						
30	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
31	CC	19086282	Jorge	Diaz						

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-PS-025
Versión: 2
Fecha: Nuevo 02/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Yessenia Rubio
Nombre del coordinador: centro de Cuidado transitorio Antonia Santos.
Nombre de quien registra el ingreso: Yaneth Montenegro

Fecha: 11-05-2025
Jornada: Día: X Noche:

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	19369483	Alvaro enrique	Marcia						
33	CC	14880649	jose Heberth	Cardenas						
34	CC	17174946	Heirando	Diaz Umaña.						
35	CC	79280474	jorge enrique	suarez sanchez						
36	CC	19322076	jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
37	CC	6186111	jose Patrocinio	Medina						
38	CC	19459288	Orlando	Duque soto						
39	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
40	CC	6026912	Heirando	Ortega Castaño						
41	CC	80815576	Jhan Sebastian	Crown Mendez						
42	CC	12552351	Javier Jose	Hernandez Benavides						
43	CC	79250068	Jaime	Campos Hernandez						
44	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras						
45	CC	41370218	Rosa elena	Rojas.	No Firma.	Segun cedula				
46	CC	19140749	Luis Marcel	Reyes						
47	CC	41635329	Myrriam	Rodriguez						

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-625
Versión: 2
Fecha: Mesa I2024010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos. Fecha: 11-05-2025

Nombre del coordinador: Yessenia Rubio Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Yaneth Montenegro

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:
48	CC	8342824	Jaime	Retiro Cepeda						
49	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	NO Firma.	Según cedula				
50	CC	19080189	eduardo	camora Rodriguez						
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
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-025
Versión: 2
Fecha: Mes: 0924516223 + 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos.
Fecha: 12-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Leon
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yoneth montenegro	Nombre del Profesional: Diana Alonso T.S	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: movilizando habilidades	LINEA: Participa y Redes	LINEA:	LINEA:
1	CC	41330218	Rosa elena	Rojas	NO Firma	Segun cedula	SI	SI.		
2	CC	19063297	Alvaro	betancourt latorre			SI	SI.		
3	CC	3506214	Jose ignacio	muñoz mora			SI	SI		
4	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI.		
5	CC	17134946	Hernando	diaz umaña			SI	SI.		
6	CC	9570698	Rafael erasmo	manchego			SI	NO		
7	CC	19140749	luis manuel	Reyes			SI	SI		
8	CC	171309158	Jose isidro	Ubaldo arrego			SI	SI.		
9	CC	41635329	myriam	Rodriguez			SI	No.		
10	CC	74507137	Jose diosconides	Pedraza Valle			SI	SI.		
11	CC	79100566	oscar Javier	osono Perez			SI	SI.		
12	CC	11290490	Anistabulo	Rico	NO FIRMA		SI	No.		
13	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI.		
14	CC	19080189	eduardo	carmona rodriguez			SI	SI.		
15	CC	79266849	miguel angel	guativa amaya			SI	SI.		
16	CC	41520263	Gladys	carvajal prada			SI	NO		

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-625
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 7
		Fecha: Memo 20241010233 - 05/07/2024
		Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 12-05-2025

Nombre del coordinador: Yeseña Rubio Leon — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth montenegro	Nombre del Profesional: Diana Abello T.S	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: movilizando habilidades	LINEA: VECES PARTICIPA	LINEA:	LINEA:
17	CC	39348339	Jose arturo	muñoz ovango			SI	SI		
18	CC	6026917	Hernando	urrego castaño			SI	SI.		
19	CC	17181191	Teodulfo	bolaños favela			SI	SI.		
20	CC	5805889	Waldino	montaño diaz			SI	SI.		
21	CC	41506699	maria ulia	Rodriguez			SI	SI		
22	CC	31400953	martha lucia	posso franco			SI	NO		
23	CC	19220104	Juan angel	lancheros Rodriguez			SI	SI		
24	CC	6186111	Jose Patrocinio	medina			SI	NO		
25	CC	5554831	Jose David	correño daimes			SI	NO		
26	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez pinzon			SI	SI		
27	CC	4137538	Alberto	maldonado			SI	SI		
28	CC	19110297	Carlos Julio	Prado lara			SI	SI.		
29	CC	13223805	Ildefonso	Silva calderon			SI	SI.		
30	CC	41596846	Flor estella	diaz casas			SI	SI		
31	CC	19347420	orlando	chaparro gomez			SI	SI.		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos.

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Leon

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 12-05-2025 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yoneth montenegro	Nombre del Profesional: Diana Alonso T.S	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Incluyendo habilidades	LINEA Partici. y Redes	LINEA	LINEA
1	CC	41370218	Rosa elena	Rojas	NO Firma	Segun cedula	SI	SI.		
2	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			SI	SI.		
3	CC	3506214	Jose Ignacio	muñoz mora			SI	SI.		
4	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI.		
5	CC	17174946	Hernando	diaz urueña			SI	SI.		
6	CC	9520678	Rafael erasmo	Manchego			SI	NO		
7	CC	19140749	Luis manuel	Reyes			SI	SI		
8	CC	17130958	Jose isidro	Ubaque urrego			SI	SI.		
9	CC	41635329	myriam	Rodriguez			SI	NO.		
10	CC	7450737	Jose dioscorides	Pedraza Valle			SI	SI.		
11	CC	79100566	oscar Javier	osono Perez			SI	SI.		
12	CC	11290490	Aristabulo	Rico			SI	NO		
13	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI.		
14	CC	19080189	eduardo	Carmona Rodriguez			SI	SI.		
15	CC	79266849	miguel angel	Gutiva amaya			SI	SI.		
16	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI	NO		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: yeseria Rubio leon

Nombre de quien registra el ingreso: leidy Cubillos

Fecha: 12-05-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional: yeseia montenegro ACTIVIDAD 1 LINEA: Inclusion y habilidades	Nombre del Profesional: Diana Alonso T.S ACTIVIDAD 2 LINEA: REDES PARTICIPA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
17	CC	79348339	Jose arturo	muñoz ovarigo			SI	SI		
18	CC	6026912	Hernando	uvego castaño			SI	SI.		
19	CC	17181191	Teodulfo	tolonios favevo			SI	SI.		
20	CC	5805889	waldino	montaño diaz			SI	SI		
21	CC	41506699	maria ulia	Rodriguez			SI	SI		
22	CC	31400953	martha wcia	posso franco			SI	NO		
23	CC	19220104	Juan angel	lancheros Rodriguez			SI	SI		
24	CC	6186111	Jose Patrocinio	medina	USM		SI	NO		
25	CC	5554831	Jose David	Correño Dalmes			SI	NO		
26	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI		
27	CC	4172538	Alberto	Mosquera			SI	SI		
28	CC	17110297	Carlos Julio	Prado lara			SI	SI.		
29	CC	13223505	ildefonso	Silva calderon			SI	SI.		
30	CC	41596846	Flor estella	diaz casas			SI	SI		
31	CC	19342420	orlando	chaparro Gomez			SI	SI.		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240118223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 17-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Leon

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gutillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yanery Marsenegro ACTIVIDAD 1 LINEA: Maquillado habilidades	Nombre del Profesional: Digna Alonso T.S ACTIVIDAD 2 LINEA: Pintura y Redes.	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	80815876	Jhon Sebastian	Crown mendez			SI	NO		
33	CC	93119 7.33	Oronel	Ortegon Ruiz			SI	NO.		
34	CC	6113511	Hugo	Oñeda medina			SI	SI.		
35	CC	17148908	Luis maria	Reyes.	NO firma	Segun cedula	SI	SI.		
36	CC	17174294	Misael.	Español alvarez			SI	SI.		
37	CC	19162921	Luis alberto	Casallas			SI	SI.		
38	CC	4976037	Oswaldo	Collazos Gomez	Oswaldo		SI	SI.		
39	CC	19075317	Heberzulio	Baron Rueda			SI	NO.		
40	CC	6553358	Isaac	Mosquera	Isaac		SI	NO.		
41	CC	19459758	Orlando	Duque soto	Orlando Duq		SI	SI		
42	CC	83427824	Jaime	Patiño	Jaime Patiño		SI	NO.		
43	CC	79280474	Jorge enrique	Suarez Sanchez			SI	SI		
44	CC	41503432	Belisbe	Gomez Hurtado			SI	SI.		
45	CC	12552351	Javier Jose	Hernandez Fernandes			SI	SI.		
46	CC	79250068	Jaime	Campos Hernandez			SI	SI		
47	CC	6186862	Jose Horiel	Salazar Ovieo			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-P.SS-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20240918223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Nombre del coordinador: Yesenia Patricia Pinto Leon
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Espino
Fecha: 12-05-2025
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Diana Alarcon T.S	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Manejo de habilidades	LINEA: Participa y Redes	LINEA:	LINEA:
48	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo	Irma Lucia S		Si	NO		
49	CC	39555953	Ana Cecilia	Arias	[illegible]		Si	NO		
50	CC	17156332	Gabriel	Cruz Lopez	[illegible]		Si	NO		
51	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez	[illegible]		Si	Si		
52	CC	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo	[illegible]		NO	Si		
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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-525 Versión: 2 Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	13-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Abonjo	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: T. Social	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Identidad Red Comunitaria y Sociales	LINEA: Buenos Practicas de envejecimiento	LINEA: Part y Redes Elección Comité Comi	LINEA:
1	CC	5805889	Waldino	montaño Diaz			Si	Si	Si	
2	CC	14880819	Jose Hebeith	cordenas			Si	Si	Si	
3	CC	79348339	Jose arturo	muñoz Avango			Si	Si	Nb	
4	CC	17181191	Teodulfo	bolaños Favera			Si	Si	Si	
5	CC	19130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego			Si	Si	Si	
6	CC	39555353	Ana cecilia	Arias			Si	Si	Si	
7	CC	31400953	marina lucia	Posso franco			Si	Si	Si	
8	CC	5554831	Jose David	carreño Daimes			Si	No	Nb	
9	CC	19770104	Juan anger.	sanchevos rodriguez			si	Si	Si	
10	CC	6186111	Jose patrocinio	medina			Si	Si	Nb	
11	CC	4776033	oswaldo	collazos Gomez			Si	No	Si	
12	CC	19069945	carlos arturo	navarrete diaz			Si	Si	Nb	
13	CC	19162971	Luis alberto	caballos			Si	No	Si	
14	CC	6155358	Isaac	mosquera			Si	Si	Nb	
15	CC	19210200	Luis felipe	Gonzalez pinzon			Si	Si	Si	
16	CC	13223505	Ildefonso	silva calderon			Si	Si	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-025
Versión: 2
Fecha: Mem[20240918223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	13-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Castillo		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Diaz	Nombre del Profesional: Yesenia Rubio	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Identidad y Redes Sociales y Cultura	LINEA: Juegos para el desarrollo	LINEA: Arte y Redes Educativas Creativas	LINEA:
17	CC	17110297	carlos julio	prada cara			Si	Si	Si	
18	CC	19342480	orlando	navarro gomez			Si	NO	Si	
19	CC	41896846	flor estela	diaz casas			Si	Si	Si	
20	CC	24373898	luz marina	pineda sanchez			Si	NO	Si	
21	CC	41506689	maria lilia	rodriguez			Si	Si	No	
22	CC	19149065	juan	acudelo trujillo			Si	Si	No	
23	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez chaves			Si	Si	Si	
24	CC	3506214	jose ignacio	muñoz mazo			Si	NO	Si	
25	CC	17148908	luis maria	Reyes	NO Firma	segun cedula	Si	Si	Si	
26	CC	41370218	Rosa elena	ROJAS	NO Firma	Segun cedula	Si	Si	Si	
27	CC	70057147	Juan camilo	moreno mendoza			Si	Si	Si	
28	CC	13451144	carlos arturo	arevalo guerrero			Si	Si	NO	
29	CC	6076917	Hernando	urrego cortes			Si	Si	No	
30	CC	19369483	Alvaro enrique	murcia			Si	Si	No	
31	CC	19140749	luis manuel	Reyes			Si	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 20247010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	13 - 05 - 25
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: [X] Noche: [ ]
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Orlando Soso	Nombre del Profesional: Diyalila Gonzales	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Identidad y Part Dcho Salud y Cu	LINEA: Buenas Practicas de envejecimiento	LINEA: Part. y Redes Eleccion Comité Con	LINEA:
32	CC	19080189	eduardo	carmona rodriguez			Si	Si	Si	
33	CC	6113511	Hugo	ojeda medina			Si	Si	No	
34	CC	93119733	Oramel	ortegon ruiz			Si	Si	Si	
35	CC	11796754	Jesus antonio	García			Si	NO	NO	
36	CC	41635329	myriam	Rodriguez			Si	Si	Si	
37	CC	19268801	Jorge enrique	castañeda			Si	Si	No	
38	CC	80815776	Dhon sebastian	crown mendez			Si	NO	Si	
39	CC	79280474	Jorge enrique	suarez sandren			Si	Si	Si	
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20248118225 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 14-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yineth Montenegro	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando Arte, Cuerpo y Palabra	LINEA: Trayectorias Formativas (Imaginarios)	LINEA: Fortalecimiento de las Autonomías	LINEA:
1	CC	79348339	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANGO			SI	SI	SI	
2	CC	17 181 191	TEODULFO	BOLIVAR FUREDO			SI	SI	SI	
3	CC	17 130 958	JOSE ISIDRO	URBAQUE URREGO			SI	SI	SI	
4	CC	19 095 317	NEBERTULIO	BARON RUEDA			NO	NO	SI	
5	CC	31 400 953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI	SI	SI	
6	CC	4 776 037	OSWALDO	COLLAZOS GOMEZ			SI	SI	SI	
7	CC	19 220 104	JUAN ANGEL	LANCHEROS RODRIGUEZ			SI	SI	NO	
8	CC	17 069 945	CARLOS ARTURO	NAVARRETE VIAL			SI	SI	NO	
9	CC	19 162 921	LUIS ALBERTO	CASALLAS			SI	SI	NO	
10	CC	19 210 200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINZON			SI	SI	SI	
11	CC	41 370 218	ROSA ELENA	ROJAS			SI	SI	SI	
12	CC	4 172 538	ALBERTO	MOSQUERA			SI	SI	SI	
13	CC	6.155.358	ISAAC	MOSQUERA			NO	NO	NO	
14	CC	24 323 898	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ			SI	SI	SI	
15	CC	5 554 831	JOSE DAVID	CARREÑO JAIMES			SI	SI	SI	
16	CC	17 188 066	AMADEO	RODRIGUEZ VICHEL			SI	SI	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 20240165223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Santos
Fecha: 14-08-2025

Nombre del coordinador: Yeseria Rubio Leon.
Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro.	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional: Dora pacheco.	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando hábitos de...	LINEA: Transformando imaginarios	LINEA: Por el ejercicio de la Autonomía	LINEA:
17	CC	41596846	FLOR ESTELA	DIAZ CASSIS			SI	SI	SI	
18	CC	17 110 297	CARLOS JULIO	PRADA LARA			SI	SI	SI	
19	CC	5 805 889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ			SI	SI	SI	
20	CC	19 369 493	ALVARO ENRIQUE	MUECIA			SI	SI	SI	
21	CC	41 503 472	BELISBE	GAMBA HURTADO			SI	SI	SI	
22	CC	41 506 699	MARIA ILIA	RODRIGUEZ			SI	SI	SI	
23	CC	6 186 111	JOSE PATROCINIO	MEDINA			SI	SI	SI	
24	CC	3 506 214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO			NO	NO	SI	
25	CC	17 174 274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ			SI	SI	SI	
26	CC	79 280 444	JOSE ENRIQUE	SUAREZ SANCHEZ			SI	SI	SI	
27	CC	70 057 142	JUAN CAMILO	NOREÑA MONTOYA			SI	SI	SI	
28	CC	19 149 065	IVAN A	AGUDELO TERTULIO			NO	SI	SI	
29	CC	41 520 263	GLADYS	CARVAJAL PRADA			SI	SI	SI	
30	CC	42 796 043	BEATRIZ ELENA	MAZO MAZO			SI	NO	SI	
31	CC	19 148 908	LUIS MARIA	REYES	Yno firma	No Firma.	NO	NO	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240418223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 14-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Activizando Hab. Exp. Mentalidad	LINEA: Proyecto de Imaginario	LINEA: Fortalecimiento de la Autonomía	LINEA:
32	CC	39555753	ANA CECILIA	ARIAS			SI	SI	SI	
33	CC	6.113.511	HUGO	OJEDA MEDINA			SI	SI	SI	
34	CC	93 119 233	OTONIEL	ORTEGON RUIZ			SI	SI	SI	
35	CC	19 342 420	ORLANDO	CHAMARRIZO GOMEZ			SI	SI	SI	
36	CC	41635329	MYRIAN	RODRIGUEZ			SI	SI	SI	
37	CC	79 203 346	CARLOS JULIO	RUBIANO HERNANDEZ			SI	SI	SI	
38	CC	80 815 576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ			NO	SI	SI	
39	CC	6026912	HERNANDO	UREGGO CASTAÑO			SI	SI	SI	
40	CC	19080189	EDUARDO	CARMONA RODRIGUEZ			SI	SI	NO	
41	CC	6186862	ITURRIEL	SALAZAR UREA			SI	NO	NO	
42	CC	516401055	IRMA LUCIA	SURELO	Irma Lucia S.		NO	NO	NO	
43	CC	195219	Daniel	Duque Conedor			NO	NO	NO	
44	CC	44834284	Jaime	PATIÑO OSPINA	Jaime Patiño O.		SI	SI	SI	
45	CC	19140749	LUIS MANUEL	REYES			SI	SI	SI	
46	CC	9520678	RAFAEL EDGARDO	MANCHEGO			SI	SI	SI	
47	CC	19459258	ORLANDO	DUQUE SOTO			SI	SI	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-625
Versión: 2
Fecha: Memo12024018223 - 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 14-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Leon.
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro.	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional: Ivon S Pacheco	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento Pub.-Cap.-Interac.	LINEA: Transformando imaginarios	LINEA: Fortalecimiento de la Acción Colectiva	LINEA:
48	CC	19086282	JORGE	DIAZ			SI	SI	SI	
49	CC	9519098	JOSE ESCIPIO	MESA			SI	SI	SI	
50	CC	11296754	JESUS ANTONIO	GARCIA			SI	SI	SI	
51	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez			SI	SI	SI	
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20248115223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Atlantia Santos | Fecha: 15-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio | Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: teidy Ubillas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: yeneth montenegro	Nombre del Profesional: yeneth montenegro	Nombre del Profesional: diana Alfonso	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento habilidades	LINEA: Fortalecimiento habilidades	LINEA: Fortalecimiento de redes sociales	LINEA:
1	CC	808185876	Jhon sebastian	orozco mendez			SI	SI	SI	
2	CC	79348339	Jose arturo	muñoz angarita			SI	NO	SI	
3	CC	5805889	waldino	montaño diaz			SI	SI	SI.	
4	CC	19075317	heberlio	boron rueda			SI	NO	SI	
5	CC	17181191	teodulfo	bolaños forero			SI	SI	SI	
6	CC	31400953	martha lucia	posso franco			SI	NO	SI.	
7	CC	19220104	Juan angel	tarcheros rodriguez			SI	SI	SI	
8	CC	4776037	oswaldo	collazos gamez			SI	SI	SI	
9	CC	19162921	luis alberto	caballas			SI	SI	SI	
10	CC	17069945	carlos arturo	navarrete diaz			SI	NO	SI.	
11	CC	19210200	luis felipe	gonzalez pinzon			SI	SI	SI	
12	CC	6155358	isaac	mosquera			SI	NO	NO	
13	CC	6113511	Hugo	ojeda medina			SI	SI	SI	
14	CC	5554831	Jose david	correa barnes			SI	SI	SI.	
15	CC	17063273	Alvaro	berancourt latorre			SI	NO	SI.	
16	CC	24323898	luz marina	pineda sanchez			SI	SI	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: PGR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240150223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 15-05-2025
Jornada: Día: X Noche:
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth montenegro	Nombre del Profesional: Yaneth montenegro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Modificando Habilidades	LINEA: Modificando Habilidades	LINEA:	LINEA:
17	CC	41725538	Alberto	Mosquera			SI	SI	SI	
18	CC	19149065	Juan	Agudelo Ivonillo			SI	NO	SI	
19	CC	41596846	Flor estella	diaz casas			SI	SI	SI.	
20	CC	17110297	Carlos Julio	prada lava			SI	NO	SI.	
21	CC	11296754	Jesus antonio	Garcia			SI	SI	SI	
22	CC	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			SI	SI	SI.	
23	CC	41506699	maria lilia	Rodriguez			SI	SI	SI.	
24	CC	17174274	misael	español alvarez			SI	NO	SI	
25	CC	3506214	Jose Ignacio	muñoz mazo			SI	SI	SI.	
26	CC	6186111	Jose patrocinio	medina			SI	SI	SI	
27	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI	SI.	
28	CC	17130958	Jose Isidro	Velasco arrego			SI	NO	SI	
29	CC	19174996	Hernando	diaz mora			SI	SI	SI.	
30	CC	19369483	Alvaro ernesto	murcia			SI	SI	SI.	
31	CC	19266905	Jorge Hernando	martinez garzon			SI	NO	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-426 | Versión: 2 | Fecha: Memo D024018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 15-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registre el ingreso: Leidy Ojeda

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: yaneth montenegro	Nombre del Profesional: yaneth montenegro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: manualidades	LINEA: manualidades	LINEA:	LINEA:
32	CC	74507337	Jose diosconides	pedraza valle			SI	SI	SI	
33	CC	19140349	luis manuel	Reyes			SI	NO	SI.	
34	CC	700057142	Juan camilo	noreño mendoza			SI	SI	SI.	
35	CC	17148908	luis maria	Reyes	NO firma	segun cedula	SI	NO	SI	
36	CC	41520263	gladys	caycedo prada			SI	SI	NO	
37	CC	79280479	Jorge enrique	suarez sanchez			SI	SI	SI	
38	CC	93119233	oramiel	ortegon ruiz			SI	SI	SI	
39	CC	6076917	Hernando	urrego cotrino			SI	NO	SI	
40	CC	41370218	rosa elena	rocs	NO FIRMA	segun cedula	SI	SI		
41	CC	41635329	myriam	Rodriguez			SI	SI	NO	
42	CC	19342470	oriando	ciaucilo gomez			SI	NO	SI	
43	CC	80264140	mario Hernan	Hurtas contreras			SI	SI	SI.	
44	CC	9570678	rafael erasmo	manchego			SI	NO	SI.	
45	CC	19086782	Jorge	o Diaz			SI	SI	NO.	
46	CC	19454258	oriando	DUQUE cowedor			SI	NO	SI.	
47	CC	42796043	beatriz elena	mazo mazo			SI	SI	NO	

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-025
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2 Fecha: Mesa [20240916223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado transitorio Antonia Santos	Fecha:	15-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Tobio	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Yaneth montenegro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Movilizador habilidades	LINEA: Movilizador habilidades	LINEA:	LINEA:
48	CC	19329312	Jose ricardo	leon mora			SI	SI	SI	
49	CC	19300998	Guillermo	bonilla Hernandez			SI	SI	SI	
50	CC	19205474	Horacio	cuello Bolivar	NARCISO		SI	SI	SI	
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
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-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240018229 - 05/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 16 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yasenia Robio — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quién registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: María Santa — ACTIVIDAD 1 — LINEA: Derechos sexuales y reproductivos con enfoque diferencial	Nombre del Profesional: Boris Pacheco — ACTIVIDAD 2 — LINEA: Promoción y cuidado de los derechos humanos	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 — LINEA:	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 — LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	cc	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI	SI		
2	cc	31.400.953	Martha Ivon	Rosero Franco			SI	SI		
3	cc	17.181.191	Teodulfo	Cabanos Forero			SI	SI		
4	cc	19.075-317	Nebertulio	Baron Rueda			SI	SI		
5	cc	19.220.104	Juan Angel	Ianchepo Rodriguez			SI	SI		
6	cc	5.805.889	Waldino	Montaña Diaz			SI	SI		
7	cc	19.162.921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI		
8	cc	4.776.037	Oswaldo	Collazos Gomez			SI	SI		
9	cc	8.155.358	Isaac	Mosquera			SI	SI		
10	cc	5.554.831	Jose David	Carreño Chimes			SI	SI		
11	cc	41.390.218	Rosa Elena	Rojas	No firma	No Firma	SI	SI		
12	cc	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas			SI	SI		
13	cc	4.172.538	Alberto	Mosquera			SI	SI		
14	cc	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI	SI		
15	cc	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI		
16	cc	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez			SI	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-625
Versión: 2
Fecha: Mayo (2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 16 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quién registra el ingreso: Camila Bermudez

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:
17	cc	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara			No.	No		
18	cc	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI	SI		
19	cc	24.323.898	Luz Marina.	Pineda Sanchez			SI	SI		
20	cc	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI.	SI		
21	cc	19.140.749	Luis Manuel	Reyes			SI.	SI		
22	cc	6.113.511	Hugo	Ojeda Medina			SI.	SI		
23	cc	17.174.274	Misael	Espinel Alvarez			SI	SI		
24	cc	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
25	cc	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina			SI	SI		
26	cc	19.086.282	Jorge	Diaz			SI	SI		
27	cc	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI		
28	cc	41.306.699	Maria Lilia	Rodriguez			SI.	SI		
29	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garcia			SI	SI		
30	cc	17.130.958	Jose Isidro	Obaque Ortega			No	No		
31	cc	41.803.472	Belisbe	Gamba Hortado			SI.	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-526
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 16 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: María Santi.	Nombre del Profesional: Boris Pardo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos Prácticas Trabajo	LINEA: Formación Derechos	LINEA:	LINEA:
32	cc	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño	x		SI	SI		
33	cc	79.280.474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez	x		SI	SI		
34	cc	19.329.312	Jose Ricardo	León Mora	x		SI	SI		
35	cc	41.570.263	Gladys	Carvajal Prada	x		SI	SI		
36	cc	93.119.233	Otoniel	Ortegon Ruiz			NO	NO		
37	cc	17.148.908	Luis Maria	Reyes	Ya firmo	No Firma	SI	SI		
38	cc	19.268.801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			SI	SI		
39	cc	19.369.483	Alvaro Enrique	Marcia			SI	SI		
40	cc	5.684.959	Raul	Luna			SI	SI		
41	cc	19.080.189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI	SI		
42	cc	41.635.821	Myriam	Rodriguez			SI	SI		
43	cc	7.450.737	Jose Diarcondes	Pedraza Valle			SI	SI		
44	cc	39.555.753	Ana Cecilia	Arias			SI	SI		
45	cc	42.796.043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			SI	SI		
46	cc	80.264.140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI	SI		
47										

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-PSS425
Versión: 2
Fecha: Memo 20241018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Vesenia Patricia Rubio Jean

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Fecha: 17-05-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Bermudez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movil. y tiempo Habitabilidades	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17148908	Luis maria	Reyes	No Firma	Segun cedula	NO			
2	CC	79.348.339	Jose Arturo	Munoz Arango			SI			
3	CC	31.400.963	Martha Lucia	Rosso Franco			SI			
4	CC	17.181.191	Teodulfo	Polanias Forero			SI			
5	CC	19.075.317	Nebertulio	Baron Roeda			SI			
6	CC	19.220.104	Juan Angel	Jarreros Rodriguez			SI			
7	CC	4.776.037	Osvaldo	Collazos Gomez			SI			
8	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas			SI			
9	CC	5.884.881	Jose David	Carreño Jaimes			NO			
10	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
11	CC	17.063.277.	Alvaro	Betancourt Idarr			SI			
12	CC	6.188.358	Isaac	Mosquera			NO			
13	CC	17.110.297.	Carlos Julio	Prada Lara			SI			
14	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera			SI			
15	CC	41.390.218	Rosa Elena	Rojas	No Firma	Segun cedula	NO			
16	CC	41.596.846	Flor Estella	Dias Casas			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-626
Versión: 2
Fecha: Mes: 12024010223 - 05072024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 17-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Bermudez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hábitos Hogar Habilidades	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	cc	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI			
18	cc	17.174.274	Misael	Esquivel Alvarez			SI			
19	cc	11.290.490	Aristobulo	Rios			SI			
20	cc	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
21	cc	17.130.958	Jose Isidro	Uraque Urrego			SI			
22	cc	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
23	cc	41.506.699	Maria Lilia	Rodriguez			NO			
24	cc	41.803.472	Belisbe	Gamba Hurtado			SI			
25	cc	70.057.142	Juan Camilo	Herrera Mendoza			SI			
26	cc	19.278.120	Carlos Abel	León Parra			SI			
27	cc	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			No			
28	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			SI			
29	cc	79.280.474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI			
30	cc	19.086.282	Jorge	Diaz			NO			
31	cc	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 3 | Fecha: Name {N}24018220 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yeseria Patricia Rubio León

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 17 - 05 - 2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Bermudez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortaleciendo habilidades	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas			SI			
33	cc	6.113.511	Hugo	Ojeda Medina			No			
34	cc	93.119.233	Oloniel	Ortegon Ruiz			No			
35	cc	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada			SI			
36	cc	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia			SI			
37	cc	80.816.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			SI			
38	cc	19.329.312	Jose Ricardo	León Mora			NO			
39	cc	19.342.420	Orlando	Chacarma Gomez			NO			
40	cc	39.555.753	Ana Cecilia	Arias			SI			
41	cc	6026.912	Hernando	Urrego Castaño			SI			
42	cc	7.450.759	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			SI			
43	cc	13.227.505	Ildefonso	Silva Calderon			NO			
44	cc	19.140.749	Luis Marcel	Reyes			NO			
45	cc	14080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI			
46	cc	13451144	Carlos Arturo	Acevedo Guerrero			SI			
47	cc	19.349.231	Carlos Enrique	Herrera Bohiva			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-026
Versión: 2
Fecha: Memo I2024010233 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 17 - 05 - 2025.
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: [X] Noche: [ ]
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Bermudez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habilidades Motrices Básicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	cc	19 092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			51			
49	cc	8.342824	Jaime	Patiño espinq			NO			
50	cc	19521919	Daniel	Duque corredo			NO.			
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-075 | Versión: 2 | Fecha: Mayo (2024) 15223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos | Fecha: 18-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Tibbo | Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

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	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
2	CC	80815575	Jhon Sebastian	Crown mendez						
3	CC	13181191	Tedulfo	Galaviz Forero						
4	CC	19174294	Misael	Español Chaves						
5	CC	19095319	Robert Allo	Coron Rueda						
6	CC	4976037	Oswaldo	Collazos Gomez	Oswaldo					
7	CC	31400953	Marina Maria	Posso Franco						
8	CC	19220104	Juan angel	Lancheros Rodriguez						
9	CC	9517098	Jose Escipion	Moso Torres						
10	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
11	CC	19210200	Luis Felipe	Gruesso Pinzon						
12	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Linares						
13	CC	6186111	Jose Petronio	Medina	JPM					
14	CC	6155358	Isaac	Mosquera	ISAAC					
15	CC	4172528	Alberto	Mosquera						
16	CC	1718806	Amadeo	Rodriguez Chaves						

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-526
Versión: 2
Fecha: Memo I2024010225 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Santos

Fecha: 18-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		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								
17	CC	41596846	Flor estrella	diaz casas						
18	CC	13227505	Ildefonso	silva calderon						
19	CC	19342420	Orlando	chaparro gomez						
20	CC	17110297	carlos julio	prado lara						
21	CC	5554831	Jose David	correa gaimes						
22	CC	19069945	carlos arturo	navarrete diaz						
23	CC	17174996	Hernando	diaz umaña						
24	CC	19266908	Jorge Hernando	martinez garzon						
25	CC	41503472	Belsbe	garcia hurtado						
26	CC	19369483	Alvaro enrique	murcia						
27	CC	79250068	Jaime	campos hernandez						
28	CC	41506699	maria lilia	rodriguez						
29	CC	19086282	Jorge	Diaz						
30	CC	11 290490	Anstobulo	rico						
31	CC	14880899	Jose Heberth	cardenas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-615
Versión: 2
Fecha: Nuevo 0224/10/2223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Santos
Fecha: 18-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Ketsa
Jornada: Día: ☒ Noche: ☐
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

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	41520.263	Gladys	Carvajal Prada						
33	cc	13.451.144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero						
34	cc	70057.142	Juan Camilo	Herrera Mendoza						
35	cc	93.119.233	Otoniel	Ortegon Ruiz						
36	cc	6.113.511	Hugo	Ojeda Medina						
37	cc	79.280.474	Jorge. Enrique	Suarez Sanchez						
38	cc	6026.912	Hernando	Urrego Castaño						
39	cc	17.148.908.	Luis Maria	Reyes	No firma	segun cedula				
40	cc	79.348.339.	Jose Arturo	Muñoz Arango						
41	cc	19.149.065	Juan	Agudelo Trujillo						
42	cc	7.450.737.	Jose Doscardes	Pedraza Valle						
43	cc	11.296.754.	Jesus Antonio	Garcia						
44	cc	79.100.566	Oscar Javier.	Osorio Perez						
45	cc	19.489.258	Orlando	Duque Soto.						
46	cc	41.370.218	Rosa Elena	Rojas	No firma	segun cedula				
47	cc	79.266.849	Miguel Angel	Cortes Amaya						

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20241018223 - 05/09/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Nariño
Fecha: 18-05-2025
Jornada: Día: ☒ Noche: ☐
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudes

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:
48	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes						
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
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-626 Versión: 2 Fecha: Mem 20240118223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 19-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Claudia Penate	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cuerpo Protesis Cuidado Mayor	LINEA: Movilidad Cognitiva Hab. Cap. Potenci.	LINEA:	LINEA:
1	CC	17181191	Teodolfo	Bolaños Forero			Si	Si		
2	CC	31400953	Martha Lucia	Paiso Franco			Si	Si		
3	CC	19220104	Juan Angel	Cancheros Rodriguez			Si	Si		
4	CC	5805889	Walbino	Montaño Diaz			Si	No		
5	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			Si	Si		
6	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			Si	Si		
7	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			Si	Si		
8	CC	5554831	Jose David	Correño Jaime			Si	Si		
9	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes			No	No		
10	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas.			No	Si		
11	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			No	Si		
12	CC	4172538	Alberto	Marquela			No	Si		
13	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			Si	No		
14	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon			Si	No		
15	CC	6186411	Jose Patrocinio	Medina			Si	Si		
16	CC	19342920	Orlando	Chavarro Gomez			Si	Si		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Mayo (2024018223 - 05/07/2024) | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonio Santos | Fecha: 19-05-2025

Nombre del coordinador: Yeserita Rubio | Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Claudia Peñate	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenos Hábitos Envejecimiento	LINEA: Movilizando Hab. Cap. & Ten.	LINEA:	LINEA:
17	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			Si	Si		
18	Cc	41596846	Flor Estella	Diaz Casas			Si	Si		
19	Cc	17130958	Jose Isidro	Vargas Ortega			Si	Si		
20	Cc	24323 898	Luz Marina	Pineda Sanchez			Si	Si		
21	Cc	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			Si	No		
22	Cc	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			No	Si		
23	Cc	11296754	Jesus Antonio	Garcia			No	No		
24	Cc	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Haro			No	no		
25	Cc	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			Si	Si		
26	Cc	11290490	Aristobulo	Rico			Si	Si		
27	Cc	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			Si	no		
28	Cc	17174946	Hernando	Diaz Umaña			Si	Si		
29	Cc	41635329	Myriam	Rodriguez			Si	no		
30	Ca	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			Si	no		
31	Cc	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			No	Si		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-035 | Versión: 2 | Fecha: Mesa ID024018229 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitoria Antonia Santos

Fecha: 19-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Claudia Peñate	Nombre del Profesional: Yanetty Montenegro.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Expresiones artísticas y culturales	LINEA: Movimiento Hab. Cap. Motr.	LINEA:	LINEA:
32	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	No Firma.	Según cedula	Si	Si		
33	CC	6026912	Hernando	Orrego Castaño			Si	Si		
34	CC	19086282	Jorge	Diaz			Si	no		
35	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina			Si	Si		
36	CC	79280474	Jorge Henrique	Suarez Sanchez.			Si	Si		
37	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			Si	Si		
38	CC	79348389	Jose Arturo	Muñoz Arango			Si	no		
39	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			Si	Si		
40	CC	19307327	Carlos	Haro Hernandez			Si	Si		
41	CC	19080189	Eduardo	Carrero Rodriguez			no	no		
42	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			no	Si		
43	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			Si	Si		
44	CC	80815576	Jhon Sebastian	Rojas Mendez			Si	Si		
45	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras			Si	no		
46	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	No Firma	Según cedula	Si	Si		
47	CC	14329312	Jose Ricardo	Leon Mora			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 20240162223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Bontos

Nombre del coordinador: Yesenia Rebio

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 19-05-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Claudia Peñate.	Nombre del Profesional: Yureth Montenegro.	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:
48	CC	6155358	ISAAC	Mosquera	[signature]	Si	Si	Si		
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-025 Versión: 2 Fecha: Name 09/04/2024 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 20 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA: Manejo Emocional de Irregularidades	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	cc	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Ayala			Si			
2	cc	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas	x		Si			
3	cc	4.172.538	Alberto	Mosquera			Si			
4	cc	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara			Si			
5	cc	17.174.946	Hernando	Diaz Urrutia			Si			
6	cc	11.290.490	Anastabulo	Rico	ATE		Si			
7	cc	19.329.312	Jose Ricardo	Leon Mora	x		Si			
8	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez G.	x		Si			
9	cc	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo	x		Si			
10	cc	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas	x		Si			
11	cc	19.086.282	Jorge	Diaz			Si			
12	cc	19.359.483	Alvaro Enrique	Murcia			Si			
13	cc	3.806.214	Jose Ignacio	Muñoz Mora			Si			
14	cc	6.155.358	Isaac	Mosquera			Si			
15	cc	19.342.420	Orlando	Caicedo Gomez			Si			
16	cc	5.805.889	Waldino	Montaña Diaz			Si			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-425 Versión: 2 Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 20-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Proyecto de imaginarios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	cc	19.459.258.	Orlando	Duque Soto			Si			
18	cc	17.181.191.	Teodulfo	Bolaños Forero	x		Si			
19	cc	41.506.699.	Maria Lilia.	Rodriguez	x		no			
20	cc	24.323.898	Luz Marina	Arteda Sandres			no			
21	cc	4.776.037.	Osualdo	Collazos Gomez	Osualdo		Si			
22	cc	19.140.749	Luis Manuel	Reyes			Si			
23	cc	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma	Escan cedula	Si			
24	cc	13.227.805	Ildefonso	Silva Calderon			Si			
25	cc	19.075.317.	Nebertulio	Baron Rueda	x		Si			
26	cc	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves			Si			
27	cc	31.400.953.	Martha Lucia	Paso Franco			Si			
28	cc	5.854.831	Jose Davide	Carreno Jaimes	x		Si			
29	cc	17.174.274.	Misael.	Espano Alvarez			Si			
30	cc	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango	x		no			
31	cc	79.100.866	Oscar Javier.	Osorio Perez			Si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-525 | Versión: 2 | Fecha: Masa: 8024018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos | Fecha: 29-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio | Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	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: Transformación de imaginarios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	13.951.144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			si			
33	cc	41.520.263	Gladys.	Conrgal Arada	x.		si			
34	cc	6.113.511	Hugo.	Ojeda Medina	x		si			
35	cc	41.503.472	Belisbe	Gamba Hurtado			si			
36	cc	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño	x		si			
37	cc	6.166.111	Jose Patrocinio	Medina	x		si			
38	cc	17.130.988	Jose Isidro	Uraque Urrego			si			
39	cc	39.555.753	Ana Cecilia	Arcas			si			
40	cc	19162921	Luis Alberto	Casallas.			si			
41	cc	19220104	Juan Angel	Loncheras Rodriguez			si			
42	cc	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras			si			
43	cc	80.815.575	Jhon Sebastian	Crown Mendez	x		si			
44	cc	19.080.189	Edwardo	Carmona Rodriguez	x		si			
45	cc	79.200.474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez	x		si			
46										
47										

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-628
Versión: 2
Fecha: Memo 20254018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 21-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Ubillas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Yaneth Londoño	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promoción, Reconocimiento y ejercicio de derechos	LINEA: Apoderando Habilidades Pot. y Cap.	LINEA:	LINEA:
1	CC	58035869	waldina	moraño diaz			SI	SI		
2	CC	70057142	Juan camilo	noreña mendoza			SI	SI		
3	CC	17181191	Teodulfo	bolaños forero			SI	SI		
4	CC	31400953	martha lucia	pobso franco			SI	SI		
5	CC	4776037	oswaldo	collazos gomez	Oswaldo		SI	SI		
6	CC	19220104	Juan angel	lancheros rodriguez			SI	SI		
7	CC	19095317	nebertulio	baron tuesta			SI	SI		
8	CC	75054831	Jose david	correño taimes			SI	SI		
9	CC	17069945	carlos arturo	navarrete diaz			SI	SI		
10	CC	41370218	rosa elena	rojas	No firma	No firma	SI	SI		
11	CC	19086282	Jorge	Diaz		-	SI	SI		
12	CC	19140749	wis manuel	reyes			SI	SI		
13	CC	17188066	Amadeo	rodriguez chaves			SI	SI		
14	CC	6155358	Isaac	masquera			SI	SI		
15	CC	24323898	luz mayra	pinedo sanchez			SI	SI		
16	CC	13223501	Ildefonso	silva calderon			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-025
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	21-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Devis Pacheco	Nombre del Profesional: Yaneth Prieto	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promoción, reconocimiento y ejercicio se derechos	LINEA: Movilizando Habilidades PDT y CAP.	LINEA:	LINEA:
17	CC	17063277	Alvaro	betancourt latorre			SI	SI		
18	CC	4137538	Alberto	marquez			SI	SI		
19	CC	1118427274	Misael	español Alvarez			SI	SI		
20	CC	19210700	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI		
21	CC	11290190	Aristobulo	Rico			SI	SI		
22	CC	12110297	carlos Guillo	Prada Lara			SI	SI		
23	CC	19149065	Juan	agudelo Trujillo			SI	SI		
24	CC	17148908	Luis maria	Reyes	No Firma	No firma	SI	SI		
25	CC	11296754	Jesus antonio	García			SI	SI		
26	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Ovrego			SI	SI		
27	CC	91506699	maria lilia	Rodriguez			SI	SI		
28	CC	19162921	Luis alberto	casallas			SI	SI		
29	CC	19369483	Alvaro enrique	murcia			SI	SI		
30	CC	6186111	Jose Patrocinio	medina			SI	SI		
31	CC	3506214	Jose Ignacio	muñoz mazo			SI	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-526
Versión: 2
Fecha: Memo 20240616223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 21-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEON

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ÍTEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promocion reconocimiento y ejercicio de derechos	LINEA: Movilidades Habilidades cap 4 pt.	LINEA:	LINEA:
32	CC	19266908	Jorge Hernando	martinez gonzalez			SI	SI		
33	CC	41503477	Luisa	Gamba Hurtado			SI	SI		
34	CC	6113511	Hugo	ojeda medina			SI	SI		
35	CC	6026912	Hernando	urrego castaño			SI	SI		
36	CC	79348339	Jose arturo	muñoz ovando			SI	SI		
37	CC	41635329	myriam	Rodriguez			SI	SI		
38	CC	39555953	ana cecilia	arias			SI	SI		
39	CC	19347470	orlando	ancurio gomez			SI	SI		
40	CC	19268801	Jorge enrique	castañeda camargo			SI	SI		
41	CC	79232708	wis	eduardo castiblanco			SI	SI		
42	CC	79266844	miguel	angel gaitan amaya			SI	SI		
43	CC	19080189	eduardo	carmona rodriguez			SI	SI		
44	CC	80815536	Jhon	sebastian arevalo			SI	SI		
45	CC	13451144	carlos	arturo avendaño gutierrez			SI	SI		
46	CC	42396043	beatriz	elena mazo mazo			SI	SI		
47	CC	6186862	Jose	Javier Salazar urrea			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-P35-425	
Versión: 3	
Fecha: Memo20240182Z3 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	21-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Jeidy Cubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Pacheco ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Promocion, Reconocimiento y ejercicio de derechos	LINEA: Movilizando Habilidades pot y cap	LINEA:	LINEA:
48	CC	1488089	Jose Hebenty	Cardenas			Si	Si		
49										
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240183223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos | Fecha: 22-05-2025

Nombre del coordinador: Yalenia Rubio | Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Alfonso ACTIVIDAD 1 LINEA: Fortalecimiento Habilidades	Nombre del Profesional: Diana Alfonso ACTIVIDAD 2 LINEA: Políticas públicas	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			Si	Si		
2	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco			Si	Si		
3	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz			Si	Si		
4	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			Si	Si		
5	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			Si	Si		
6	CC	17130958	Jose Isidro	Obaque Urrego			Si	Si		
7	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaime			Si	Si		
8	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			Si	Si		
9	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma	Segun cedula	Si	Si		
10	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Cano			Si	Si		
11	CC	13227507	Ildefonso	Silva Calderon			Si	Si		
12	CC	6155358	Isaac	Mosquera			Si	Si		
13	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina	UPM		Si	Si		
14	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			Si	Si		
15	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			Si	Si		
16	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero			Si	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: Memo12024010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonio Santos
Fecha: 22-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Didna Alfonso	Nombre del Profesional: Diana Alfonso	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Arte y Cono habilidades	LINEA: Participación publica	LINEA:	LINEA:
17	CC	17174274	Misael	Español Alvarez			Si	Si		
18	CC	19086282	Jorge	Diaz			Si	Si		
19	CC	4172538	Alberto	Mosquera			Si	Si		
20	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			Si	Si		
21	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			NO	NO		
22	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			NO	NO		
23	CC	6113511	Hugo	Oveda Medina			NO	NO		
24	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			Si	Si		
25	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas.			Si	Si		
26	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			Si	Si		
27	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Anzola			Si	Si		
28	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez			Si	Si		
29	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			Si	Si		
30	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			Si	Si		
31	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra			Si	Si		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20241016223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos | Fecha: 22-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio | Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Siema

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Alonso ACTIVIDAD 1 LINEA: Habilidades	Nombre del Profesional: Diana Alonso ACTIVIDAD 2 LINEA: Política pública	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	19369483	Alvaro Enrique	Marcia			Si	Si		
33	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			Si	Si		
34	CC	6026912	Hernando	Ortega Castaño			Si	Si		
35	CC	79348339	Jose Arturo	Mora rango			Si	Si		
36	CC	41635320	Myriam	Rodriguez			Si	Si		
37	CC	19080189	Edoardo	Carmona Rodriguez			Si	Si		
38	CC	39655753	Ana Cecilia	Arias			Si	Si		
39	CC	41503472	Belsibe	Gamba Hurtado			Si	Si		
40	CC	13.451.144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			Si	Si		
41	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes			No	Si		
42	CC	19329312	Jose Ricardo	Leon Mora			Si	Si		
43	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez			Si	Si		
44	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Mendoza			Si	Si		
45	CC									
46	CC									
47	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240162223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos. Fecha: 23 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Claudia Pertle	Nombre del Profesional: Esmeralda Gonzalez	Nombre del Profesional: Gabriela Avila	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA: Buenas practicas	LINEA: Transformacion de imaginarios	LINEA:
1	cc	41370218	Rosa Elena	Rojas	NO FIRMA	Segun listado	SI	SI	SI	
2	cc	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			SI	SI	no	
3	cc	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	SI	
4	cc	5805889	Waldino	Montaña Diaz			no	no	SI	
5	cc	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez	oswaldo		SI	SI	SI	
6	cc	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			SI	SI	SI	
7	cc	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			SI	SI	SI	
8	cc	17130958	Jose Isidro	Uboque Urrego			SI	SI	no	
9	cc	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI	no	SI	
10	cc	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			SI	SI	SI	
11	cc	13227505	Ildefonso	Silva Calderón			SI	SI	SI	
12	cc	6155358	Isaac.	Mosquera			SI	no	SI	
13	cc	6186111	Jose Patrocinio	Medina	UPN		SI	SI	no	
14	cc	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI	no	SI	
15	cc	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero.			SI	no	SI	
16	cc	6.186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea			SI	SI	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-025 Versión: 2 Fecha: Marzo (2024016223 - 05/07/2024) Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 23-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Claudia Patiño	Nombre del Profesional: Esmeralda Gonzalez	Nombre del Profesional: Dubiela Aguilar	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA: Buenas practicas	LINEA: Transformacion de imaginarios	LINEA:
17	cc	17174274	Misael	Español Alvarez			si	si	si	
18	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves.			si	si	si	
19	cc	19140749.	Luis Manuel	Reyes			si	no	si	
20	cc	19086282	Jorge	Diaz			si	si	no	
21	cc	11290490	Aristobulo	Rico			si	si	si	
22	cc	4172538	Alberto	Mosquera			si	no	si	
23	cc	19075317	Hebertulio	Baron Rueda			si	si	si	
24	cc	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			si	si	no	
25	cc	41596846	Flor Estella	Diaz Casas			si	si	si	
26	cc	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			si	si	si	
27	cc	19220104	Juan Angel	Loncheros Rodriguez.			si	si	si	
28	cc	6113511	Hugo	Ojeda Medina			si	si	si	
29	cc	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez.			si	no	si	
30	cc	14880849	Jose Heberth	Cardenas.			si	no	si	
31	cc	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			si	si	no	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Ahora 8024-08-23 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 23-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Claudia Pereira	Nombre del Profesional: Esmeralda Gonzalez	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA: Buenas practicas	LINEA: transformacion de imaginarios	LINEA:
32	CC	19149065	Iván	Agudelo Trujillo			Si	No	Si	
33	CC	19342420	Orlando	Chavarrio Gomez			Si	Si	Si	
34	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Gonzon			Si	Si	Si	
35	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			Si	no	no	
36	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			Si	no	Si	
37	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			Si	Si	Si	
38	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			Si	Si	NC	
39	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			Si	Si	Si	
40	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			Si	Si	Si	
41	CC	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			Si	Si	No	
42	CC	39555753.	Ana Cecilia	Arias			Si	Si	Si	
43	CC	41635329	Myriam	Rodriguez			Si	Si	Si	
44	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			Si	Si	No	
45	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			Si	Si	Si	
46	CC	808/5576	Jhon sebastian	Cocunmendo			Si	no	No	
47	CC	94100566	Oscar Javier	Osorio Perez			Si	Si	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-625
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia santos — Fecha: 27-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Claudia Peñate	Nombre del Profesional: Estefanía González	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA: Cocina practicas	LINEA: Fortalecimiento de habilidades	LINEA:
48	CC	19.459.258	Orlando	Duque Soto			Si	Si	No	
49	CC	79.266.849	Miguel Angel	Guativa Amaya			Si	No	Si	
50	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			Si	Si	Si	
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Codigo FOR-PSS-525 Versión 2 Fecha Memo 20240182231 - 05/07/2024 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia santos. Fecha: 24-05-2025

Nombre del coordinador: Tesenia Rubio Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Alexander Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas prada.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Lectura y escritura Hab. Cap. Natural	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	31400953	Martha Luca Por	Rozo Franco			SI			
2	CC	79.232.708.	Luis Eduardo	Castiblanco			SI			
3	CC	80.815.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			SI			
4	CC	39.555.753	Ana Caita	Arias			NO			
5	CC	4776.037.	Oswaldo	Collazos Gonzalez			SI			
6	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada			NO			
7	CC	19.126.925	Luis Alberto	Castro			SI			
8	CC	19.075317	Robertulio	Baron			SI			
9	CC	6.155.358	Isaac	Mosquera			SI			
10	CC	5.554891	Jose Daurd	Cañon James			SI			
11	CC	17.174.274	Misael	Espanol.			SI			
12	CC	17.110 247	Carlos Julio	Prada Lora.			NO			
13	CC	11.290 490	Anabella	Rico			SI			
14	CC	17.063.227	Alvaro	Betancourt			SI			
15	CC	17.659.945	Carlos Arturo	Nuñez			SI			
16	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez P.			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: Maine [2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 29-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio.

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Lucas Prada.	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: Monitoreado Acomp. Pedagóg.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	4172.538	Alberto	Mosquera			SI			—
18	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI			
19	CC	19.140749	Luis Manuel	Reyes			no			
20	CC	17.174996	Hernando	Diaz Urrea			SI			
21	CC	13.227505	Idelfonzo	Silva Cotrina			SI			
22	CC	19.342420	Orlando	Chavarro			no			
23	CC	91.596846	Flor Estella	Diaz			SI			
24	CC	41.508472.	Belisbe	Gamba			SI			
25	CC	91.506.699	Maria Ulia	Rodriguez			SI			
26	CC	7.456.737	Jose Discorides	Pedraza			SI			
27	CC	17.130.958	Jose Isidro	Ubaque			no			
28	CC	3.506.214.	Jose Ignacio	Muñoz			no			
29	CC	19.220.104	Juan	Landinez.			SI			
30	CC	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina			SI			
31	C	19266908	Jorge Hurardo	Martinez			SI			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código FOR-P35-525
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión 3 Fecha: Memo 20240162234 - 06/07/2024 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 24-05-2024

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Prada.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: MOV. HAB. CRP POTENCIALIDADES	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	11.296.754.	Jesús Antonio	Cueva			SI			
33	CC	6.113.511	Hugo	Ojeda Medina			SI			
34	CC	17.188.066.	Amadeo.	Chaves Rodrigo			NO			
35	CC	19.369.483	Alvaro Enrique	Muñoz			SI			
36	CC	19.369 97.119.233	Otniel	Ortegon			SI			
37	CC	79.260.474	Jorge E.	Glez			SI			
38	CC	17.148.908	Luis Mt.	Reyes	Xb Firma.	Segun cedula	NO			
39	CC	6.026.912.	Hernando	Orrego.			SI			
40	CC	14.880.848.	Jorge Hector	Cardona			SI			
41	CC	41.685.329.	Myrem	Rodriguez			NO			
42	CC	24.323.898	Luz Maria	Pineda			SI			
43	CC	79.348.339.	Jose Arturo	Muñoz			SI			
44	CC	13.451.144.	Carlo Arturo	Acosta.			SI			
45	CC	9.520.678.	Rafael Ernesto	Manchego			SI			
46	CC	19.329.312	Jose Ricardo	Leon Hoz.	X.		NO			
47	CC	17.181.191	Teodulfo	Bolaños			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 I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 21-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Lucas prada.	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: Hort. Jard. Hab. Cap. Pot.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	51640155	Irma lucia Sotelo	Sotelo	Irmalucas		Si			
49	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil			Si			
50	CC	83472824	Jaime Patiño	Ospina.			no			
51	CC	17600566	Oscar Javier	Osorio Perez			Si			
52	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez			Si			
53	CC	19519.	Daniel	Duque Corredor			Si			
54										
55										
56										
57										
58										
59										
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: FDR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240196223 - 05/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 25 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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	1.007.214.855	Marcia Alfredo	Villamil.						
2	CC	80.815.576	Jhan Sebastian	Crown Mendez.						
3	CC	17.181.191	Teodulfo	Bolaños Forero						
4	CC	41.520.263	Bladys	Carvajal Prada						
5	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Cortibelano						
6	CC	31.900.953	Martha Lucia	Posso Franco						
7	CC	6.186.862.	Jose Iturriel	Salazar Urrea						
8	CC	19.095.319	Nebertulio	Barrera Rueda						
9	CC	19.220.104	Juan Angel	Landeros Rodriguez						
10	CC	4.776.037	Oswaldo	Galvan Gomez						
11	CC	17.174.274	Miguel	Espinel Alvarez						
12	CC	19.162.921	Luis Alberto	Caballero.						
13	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón						
14	CC	13.229.505	Idelfonso	Silva Galvan						
15	CC	41.506.699	Maria Lilia	Rodriguez						
16	CC	17.130.958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						

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 20240102223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado transitorio Antonio Santos	Fecha:	25-05-2024
Nombre del coordinador:	Yesenia Rubio	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Orada		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	17.238	Alberto	Mayes						
18	CC	19.140.719	Luis Manuel	Reyes						
19	CC	5.554.891.	Jose Daxed.	Carena James.						
20	CC	19.369.483	Alvaro Enrique.	Nuñez						
21	CC	41.596 846	Flor Estela	Diaz Goso.						
22	CC	19.342.420	Orlando.	Chavarro Gomez						
23	CC	17.110.297.	Carlo Julio	Prada Laz.						
24	CC	11.290. 490.	Aristobulo.	Rico						
25	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez chavez						
26	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo.						
27	CC	17.156.332	Gabriel	Arce lopez						
28	CC	9.517 .098	Jose Ekapton	Mesa Torres						
29	CC	17.171.946	Hernando	Diaz Umaña						
30	CC	42.796.043	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
31	CC	41.503.472	Belisbe	Gamba Hurtado						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-625 Versión: 2 Fecha: Memo 20240018223 - 05/07/2024 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado transitorio Antonia Santos	Fecha:	25 - 05 - 2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Rubio	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Prada.		

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	19086282	Jorge	Diaz						
33	CC	19.322076	Jose Hubert	Rodriguez						
34	CC	70.087.142.	Juan Camilo	Noreña Morales						
35	CC	6.113.511	Hugo	Opeda Medina						
36	CC	6.186 111	Jose Patrocinio	Medina						
37	CC	79250068.	Jaime	Campo Hernandez						
38	CC	13.451.144	Carlos Arturo	Acevedo Gomez						
39	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez						
40	CC	19459.258.	Orlando	Duque Soto						
41	CC	17.148.908	Luis Mavia	Reyes	NO FIRMA -	Segun cedula				
42	CC	19.329.312	Jose Ricardo	Leon Mgz.						
43	CC	7.450.737.	Jose Nicodemus	Pedraza.						
44	CC	6026.912.	Hernando	Uneo Cañas						
45	CC	14.880.844	Jose Heberth	Cardona						
46	CC	79.348339.	Jose Arturo	Muñoz Arango						
47	CC	41370718	Rosa Elena	Rosas	No firma	Segun cedula				

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: POR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia santos

Fecha: 23-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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:
48	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
49	CC	19521 9	Daniel	Duque Corredor						
50	CC	24323898	luz nanny	pineda.						
51	CC	51640955	Irma lucia	Sotelo	x Irma Lucia					
52	CC	79766899	miguel Angel	Guativa	x Miguel					
53	CC	39555753	Ana Celia	Anas	Ana Celia Anas					
54	CC	83478274	Jaime	patiño Ospina	Jaime Patiño					
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P3S-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240918223 - 05/09/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 26 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gloris pacheco	Nombre del Profesional: Diana Abril	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promocion y prevencion	LINEA: Partici y sabiduria	LINEA:	LINEA:
1	cc	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada			SI	SI		
2	cc	31.400.953	Martha Lucia.	Rosso Franco			SI	NO		
3	cc	5.805.889	Waldino.	Montaña Diaz			NO	NO		
4	cc	4.776.037.	Osvaldo	Collazos Gomez			SI	SI		
5	cc	17063.277.	Alvaro	Betancourt Labrie			SI	NO		
6	cc	17.130.958.	Jose Isidro	Obaque Urrego			SI	NO		
7	cc	5.554.831	Jose. David	Carrero Jaimes			SI	NO		
8	cc	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI	SI		
9	cc	17.110.297.	Carlos Julio	Prada Lara			NO	SI		
10	cc	13.227.505	Ildefonso.	Silva Calderon			SI	NO		
11	cc	6.186.111.	Jose. Patrocinio	Medina			SI	NO		
12	cc	19.162.921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI		
13	cc	3.506.214	Jose. Ignacio	Muñoz Mazo			NO	SI		
14	cc	17.181.191.	Teodolfo	Bolaños Forero			SI	NO		
15	cc	19.086.282	Jorge	Diaz			SI	NO		
16	cc	19.140.749	Luis Manuel	Reyes			SI	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-528
Versión: 7
Fecha: Memo 20240169223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 26-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Disbonjo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: promocion y reconocimiento	LINEA: Artic. Saberes	LINEA:	LINEA:
17	cc	11.290.490.	Aristobalo	Rico			SI	NO		
18	cc	4.172.538.	Alberto.	Mosquera			SI	NO		
19	cc	19.075.317.	Nebertolio	Baron Rueda.			SI	SI		
20	cc	41.596.846	Fbr Estella	Diaz. Casas			SI	NO		
21	cc	41.503.472.	Belisbe	Gamba Hurtado			NO	SI		
22	cc	70.057.142.	Joan Camilo	Moreno Mendoza			NO	SI		
23	cc	19.220.104.	Juan Angel	Lancheros Rodriguez.			SI	NO		
24	cc	6.113.511.	Hugo.	Ojeda Medina			SI	SI		
25	cc	19.369.483.	Alvaro Enrique	Morcia			NO	NO		
26	cc	79.280.474	Jorge. Enrique	Suarez. Sanchez			SI	SI		
27	cc	80.264.140	Mario Hernan.	Huertas Contreras			SI	NO		
28	cc	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco			NO	SI		
29	cc	19.210.200.	Luis Felipe	Gonzalez Arcon			SI	SI		
30	cc	14.880.849	Jose. Heberth	Cardenas			NO	SI		
31	cc	79.348.339	Jose Arturo	Munoz Arango			SI	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-025 | Versión: 2 | Fecha: Marzo 2024 (16223 - 05/07/2024) | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 26-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Bovis Pacheco	Nombre del Profesional: Diana Ayala	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promocion y Reconocimiento	LINEA: Pedagogia Sab 765 y 456	LINEA:	LINEA:
32	cc	41.635.329	Myriam	Rodriguez			SI	SI		
33	cc	19.268.801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			SI	NO		
34	cc	19.342.420	Orlando	Chavarro Gomez			NO	SI		
35	cc	19.459.288	Orlando.	Ospe Soto			SI	NO		
36	cc	41.370.218	Rosa Elena.	Rojas	No firma	Se sacan cedulas	SI	NO		
37	cc	13.457.144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			NO	SI		
38	cc	39.555.753	Ana Cecilia	Arias			SI	NO		
39	cc	93.119.233	Otoniel.	Ortegon Ruiz			SI	NO		
40	cc	6.026.912	Hernando	Orrego Castaño			SI	SI		
41	cc	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia			SI	NO		
42	cc	7.480.737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			NO	NO		
43	cc	19.080.189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI	NO		
44	cc	79.100.566	Oscar Javier.	Osorio Perez			SI	SI		
45	cc	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No firma.	Se sacan cedula	NO	NO		
46	cc	80.815.576	Jhan Sebastian	Crown Mendez			NO	NO		
47	cc	79.266.849	Miguel Angel.	Gaitana Amaya			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-625
Versión: 2
Fecha: Memo I2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 26-05-2025
Jornada: Día: X Noche:
Nombre del coordinador: Yesenia Tubio
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudes

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Diana Yolanda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promocion y Reconocimiento	LINEA: Arte Saberes	LINEA:	LINEA:
48	CC	42.796.043	Beatriz Elena	Mora Mazo			SI	NO		
49	CC	19.329.312	Jose. Ricardo	Leon Mora			NO	NO		
50	CC	19.266.908	Jorge. Hernando	Martinez Garzon			SI	NO		
51	CC	24.323.898	Luz. Marina	Aneda Sanchez			SI	NO		
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
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-525
Versión: 2
Fecha: Inicio 12/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	27-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☑ Noche: ☐
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Prada		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: LAURA CUBILLOS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	LINEA: Buenas practicas del envejecimiento.	LINEA:	LINEA:
1	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI	SI		
2	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	SI		
3	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI		
4	CC	17130958	Jose Isidro	Obaque Urrego.			SI	SI		
5	CC	4776037	Osvaldo	Collazos Gomez	Osvaldo		SI	SI		
6	CC	6186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea			SI	SI		
7	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			SI	SI		
8	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero			SI	SI		
9	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			SI	SI		
10	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			SI	SI		
11	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara.			NO	NO		
12	CC	5554831	Jose David	Correño Jaimes			SI	SI		
13	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	NO FIRMA	seran cedula	SI	SI		
14	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI		
15	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón			SI	SI		
16	CC	4172538	Alberto	Mosquera			SI	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-425
Versión: 7
Fecha: Memo 20241618223 - 30/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	27-05-25
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☒ Noche: ☐
Nombre de quien registra el ingreso:	Juan Prada.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Daneth Montenegro	Nombre del Profesional: CAUPA CUBILLOS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	LINEA: Buenas practicas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:
17	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI	SI		
18	CC	41596846	Flor Estella	Diaz Casas			SI	SI		
19	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves.			SI	SI		
20	CC	6186 111	Jose Patrocinio	Medina			SI	SI		
21	CC	17148909	Luis Maria	Reyes	NO FIRMA	SEGUN cedula	SI	SI		
22	CC	41527781	Maria de Jesus	Santamaria			SI	SI		
23	CC	19149065	Juan.	Agudelo Trujillo			SI	SI		
24	CC	24323098	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI	SI		
25	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
26	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			NO	NO		
27	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			SI	SI		
28	CC	17174774	Misael	Español Alvarez			SI	SI		
29	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			SI	SI		
30	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			SI	SI		
31	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina			SI	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-515
Versión: 2
Fecha: Mes a 12/2/38 19:23 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	27-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: [X] Noche: [ ]
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas prada.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Laura Cubillos.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	LINEA: Buenas practicas del envejecimiento.	LINEA:	LINEA:
32	CC	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			SI	SI		
33	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias.			SI	SI		
34	CC	93119233	Otoniel	Ortegon Ruiz			NO	NO		
35	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodrigu			SI	SI		
36	CC	19459258	Orlando	Duque Soto			SI	SI		
37	CC	19342420	Orlando.	Chaustre Gomez			SI	SI		
38	CC	41635329	Myriam	Rodriguez			SI	SI		
39	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI		
40	CC	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI	SI		
41	CC	80815576	Jhon sebastian	Crown mendez.			SI	SI		
42	CC	14880849	Jose Heberth	cardenas			SI	SI		
43	CC	14086782	Jorge	Diaz.			NO	NO		
44	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez			SI	SI		
45	CC	79780974	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI	SI		
46	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			SI	SI		
47	CC	5805869	Waldino	Montaño Diaz			SI	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-625
Versión: 2
Fecha: Bluma [20240 19223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
Nombre de quien registra el ingreso:	Jocas prada

Fecha: 27-05-2025
Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yoneth Montenegro	Nombre del Profesional: Laura Cubillos.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando habilidades, capacidades y potencialidades	LINEA: Buenas practicas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:
48	RC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI	SI		
49	CC	1129490	AVISTOBUCO	TICO	ART		SI	NO		
50	CC	51640155	Irma lucia	sorelo	Irmalucia		SI	SI		
51	CC	8347824	Jaime	Patiño ospina	Jaime Patiño		SI	SI		
52	CC	79786849	miguel angel	Guativa amaya			SI	NO		
53										
54										
55										
56										
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-626
Versión: 2
Fecha: Nuevo | 02/08/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	28 - 05 - 2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Agudelo	Nombre del Profesional: Astrid Arenas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Espiritualidad	LÍNEA: Transformación de imaginarios	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	SI		
2	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco			SI	SI		
3	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI	SI		
4	CC	5805889	Ubaldino	Montaña Diaz			SI	NO		
5	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			NO	SI		
6	CC	6186862	Jose Iturriel	Sabizar Urrea			SI	SI		
7	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			SI	SI		
8	CC	19329312	Jose Ricardo	León Mora			SI	SI		
9	CC	17181191	Teodulfo	Bobños Forero			SI	NO		
10	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			SI	NO		
11	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			SI	NO		
12	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego			NO	SI		
13	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			NO	NO		
14	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			SI	SI		
15	CC	19075317	Heberdulio	Baron Rueda			SI	SI		
16	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			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-PES-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240168223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 28 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Rlar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilera ACTIVIDAD 1 LINEA: Espiritualidad	Nombre del Profesional: Diana Alfonso ACTIVIDAD 2 LINEA: transformación de imaginarios	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
17	CC	41596846	Flor Estella	Diaz Casas			SI	SI		
18	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón			SI	SI		
19	CC	4172538	Alberto	Mosquera			SI	SI		
20	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina	J.P.M		NO	SI		
21	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI	NO		
22	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI	SI		
23	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI		
24	CC	19436581	Jose Antonio	Bernal Guerrero	NO FIRMA	Segun cordinadora	SI	SI		
25	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Gonzón			SI	SI		
26	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			NO	NO		
27	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			NO	NO		
28	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI	SI		
29	CC	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			SI	SI		
30	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI		
31	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			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-526
Versión: 2
Fecha: Memo (20240162231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	28-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☒ Noche: ☐
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriel Agudelo.	Nombre del Profesional: Oriana Arteaga	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Espiritualidad.	LINEA: Transformación de Imaginarios	LINEA:	LINEA:
32	cc	6113511.	Hugo.	Ojeda Medina			SI	SI		
33	cc	17174274	Misael	Español Alvarez			SI	SI		
34	cc	93119233	Ofoniel	Ortegon Ruiz			SI	SI		
35	cc	6026912	Hernando	Urrego Castaño.			SI	SI		
36	cc	70057142	Juan Camilo	Arcila Mendoza			NO	NO		
37	cc	19342420	Orlando	Chavarria Gomez			SI	NO		
38	cc	41635329	Myriam	Rodriguez.			SI	SI		
39	cc	39555753	Ana Cecilia	Arias			SI	SI		
40	cc	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI	SI		
41	cc	41370218	Rosa Elena	Rojas	NO FIRMA	Seccion incompleta	SI	NO		
42	cc	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camago			NO	SI		
43	cc	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			SI	SI		
44	cc	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI	SI		
45	cc	19149065	Ivan	Agudelo Tiujillo			SI	SI		
46	cc	1980841	Jose Heberth	carolena s			SI	SI		
47	cc	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			SI.	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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20249818223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 28-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Aguilar	Nombre del Profesional: Diana Alfonso	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Espiritualidad	LINEA: Transformación de Imaginarios	LINEA:	LINEA:
48	CC	41527781	María de Jesus	Santamaría			SI	SI		
49	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			NO	SI		
50	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo			NO	NO		
51	CC	17156332	Gabriel	Arce López			SI	SI		
52	CC	17148908	Luis María	Reyes	No firma	Se con cedula	SI.	SI.		
53										
54										
55										
56										
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: Mano [2024018223 - 01/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	29-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Lorena Prada		

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	79.232.708	Luis Eduardo	Cortiblanco						
2	CC	31.400.953	Martha Lucia	Posso Franco						
3	CC	5.805.889	Waldino	Montaña Diaz						
4	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada.						
5	CC	19.075.317	Nebertulio	Baron Rueda						
6	CC	4.776.037	Oswaldo	Collazos Gomez						
7	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz.						
8	CC	5.554831	Jose David	Carreño Jaimes.						
9	CC	41.506.699	Maria Lilia	Rodriguez						
10	CC	17.130.958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
11	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt Latorre.						
12	CC	6.155.358	Isaac	Mosquera.						
13	CC	17.110.292	Carlos Julio	Prada Lara						
14	CC	17.174.916	Hernando	Diaz Umaña.						
15	CC	17.181.191	Teodulfo	Bolaños Forero.						
16	CC	41.370.218	Rosa Elena	Rojas	no firma	No Firma				

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 20240118223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 29-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Icras Prada

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								
17	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
18	CC	3.506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
19	CC	41.596.896	Flor Estella	Diaz Casas						
20	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera						
21	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
22	CC	19.086.782	Jorge	Diaz						
23	CC	19.149.063	Juan	Agudelo Trujillo						
24	CC	41.527.781	Maria de Jesus	Santamaria						
25	CC	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina						
26	CC	41.503.477	Belisbe	Gamba Hurtado						
27	CC	8.347.824	Jaime	Retino Ospina						
28	CC	6.113.511	Hugo	Ojeda Medina						
29	CC	79.280.974	Jorge Enrigu	Suarez Sanchez						
30	CC	19.369.183	Alvaro Enrigu	Murcia						
31	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes						

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 I2024018233 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	29-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☒ Noche: ☐
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Prada		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	CC	17.448.908	Luis María	Reyes	no firma	No firma				
33	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño						
34	CC	19.266.908	Jorge Hernando	Martínez Garzón						
35	CC	93.119.233	Otoniel	Ortegon Ruiz						
36	CC	41.635.329	Myriam	Rodríguez						
37	CC	17.179.274	Misael	Español Alvarez						
38	CC	36.154.592	Mercedes	Puentes Buitrago						
39	CC	4.450737	José Dioscorides	Pedraza Valle						
40	CC	19.342.420	Orlando	Chavarro Gomez						
41	CC	9.520.678	Rafael Erasmo	Manchego						
42	CC	24.323.898	Liz Marina	Pineda Sanchez						
43	CC	19.268.801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo						
44	CC	70.057.142	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
45	CC	11.240.990	Aristobulo	Rico						
46	CC	80.815.576	Thon Sebastian	Crown Mendez						
47	CC	19.080.189	Eduardo	Curmond Rodriguez						

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-925
Versión: 2
Fecha: Mes: (2024/08/23 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	29-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Prada		

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:
48	CC	79.100.566	Oscar Javier	Osorio Perez.						
49	CC	19.162921	Luis Alberto	Casallas						
50	CC	19.220.104	Juan Angel	Gancheros Rodriguez						
51	CC	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
52	CC	79266849	Miguel Angel	Gualdo Araya						
53	CC	42796043	Beatriz Elena	Moro Moro						
54	CC	14880844	Jose Heberth	cardenas						
55	CC	51640.155	Irma Lucia	Sotelo						
56	CC	145.219	Daniel	Duque Corredor						
57	CC	19459258	Orlando	Duque Soto						
58	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo						
59	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias						
60	CC	1.002.216.855	Mario Alfredo	Villamil						
61	CC	11.796.754	Jesus Antonio	Gardici.						
62	CC	12.156.332	Gabriel	Arce Lopez						

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-628
Versión: 2
Fecha: Memo20240182223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 30-05-2024

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Tatiana Cubillos ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas del cuidado y crianza	Nombre del Profesional: Doris Pacheco. ACTIVIDAD 2 LINEA: Identificacion y fortalecimiento de redes Familiares	Nombre del Profesional: Facilitador ACTIVIDAD 3 LINEA: movilizando habilidades capacidades	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	cc	41506699	Maria Lilia	Rodriguez.			SI	SI	SI	
2	cc	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI	SI	SI	
3	cc	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			no	SI	SI	
4	cc	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	SI	SI	
5	cc	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI	no	SI	
6	cc	31400953	Martha Lucia	Posso Franco.			no	SI	SI	
7	cc	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			no	SI	SI	
8	cc	6155358	Isaac	Mosquera			SI	SI	SI	
9	cc	17174274	Misael	Español Alvarez			SI	no	SI	
10	cc	41370218	Rosa Elena	Rojas	NO FIRMA	sceun cedula	no	SI	SI	
11	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI	SI	SI	
12	cc	14880849	Jose Heberth	Cardenas			no	SI	SI	
13	cc	6186111	Jose Patrocinio	Medina			SI	SI	SI	
14	cc	17130958	Jose Isidro	Obaque Urrego			SI	no	SI	
15	cc	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			no	SI	SI	
16	cc	19220104	Juan Angel	Loncheros Rodriguez.			no	SI	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: Mumo [0]248 18223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Alexander Prada
Fecha:	Jo-05-202[illegible]
Jornada:	Día: [X] Noche: [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Rubios	Nombre del Profesional: Dorys Pacheco	Nombre del Profesional: Facilitadores	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pautas de Envejecimiento	LINEA: Identificación y Fortalecimiento	LINEA: movilizando habilidades capacidades	LINEA:
17	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			SI	NO	SI	
18	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón			SI	SI	SI	
19	CC	41596846	Flor Estella	Diaz Casas			NO	SI	SI	
20	CC	19342420	Orlando	Chavarrio Gomez			SI	SI	SI	
21	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI	SI	
22	CC	4172538	Alberto	Mosquera			SI	NO	SI	
23	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			NO	SI	SI	
24	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mora			SI	SI	SI	
25	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI	SI	
26	CC	19329312	Jose Ricardo	León Mora			NO	SI	SI	
27	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			NO	SI	SI	
28	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz			SI	NO	SI	
29	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI	SI	SI	
30	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI	SI	
31	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina			SI	SI	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-PES-525
Versión: 2
Fecha: Memo 20240189223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS — Fecha: 30 - 05 - 25

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN — Jornada: Día: X Noche: ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Laura Cubillos ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del envejecimiento	Nombre del Profesional: Lucas Pacheco. ACTIVIDAD 2 LINEA: Identificacion de redes Familiares	Nombre del Profesional: Facilitadores ACTIVIDAD 3 LINEA: movilizando habilidades y potencialidades	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NUMERO								
32	cc	6026912	Hernando	Urrego Castaño			si	si	si	
33	cc	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			si	si	si	
34	cc	19140949	Luis Manuel	Reyes			si	si	si	
35	cc	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			si	si	si	
36	cc	17148908	Luis Maria	Reyes	No FIRMA	segun cedula	no	si	si	
37	cc	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			si	si	si	
38	cc	41635329	Myriam	Rodriguez			si	no	si	
39	cc	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras			si	no	si	
40	cc	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero			si	si	si	
41	cc	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez			no	si	si	
42	cc	17806331	Octavio Cordoba	Cordoba			si	si	si	
43	cc	93119233	Otoniel	Ortegon Ruiz			si	si	si	
44	cc	7450737	Jose Dioscondes	Pedraza Valle			si	no	si	
45	cc	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			si	si	si	
46	cc	12552351	Javier Jose	Hernandez Benavides			si	si	si	
47	cc	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			no	si	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 20248 18223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	30 - 05 - 2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucy Prada		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lavid cabillos	Nombre del Profesional: Boris pacheco	Nombre del Profesional: facilitadores	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Practicas del Envejecimiento	LINEA: Identificación y Fortalecimiento de redes de familia	LINEA: Movilizando habilidades capacidades	LINEA:
48	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon			SI	No	SI	
49	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			SI	SI	SI	
50	CC	6186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea			SI	SI	SI	
51	CC	8342824	Jaime	Patiño Aspnar			SI	SI	SI	
52	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo			SI	SI	SI	
53	CC	79266849	Miguel Angel	Guativa Amaya			No	SI	SI	
54	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			SI	No	SI	
55	CC	79238017	Juan Daniel	Escobar			SI	SI	SI	
56	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			SI	SI	SI	
57	CC	195219	Daniel	Duque Corredor			No	SI	SI	
58	CC	19459258	Orlando	Duque Soto			No	No	SI	
59	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI	SI	SI	
60	CC	41527781	Maria de Jesus	Santamaria			SI	SI	SI	
61	CC	11296754	Jesus antonio	Garcia			SI	NO	SI	
62	CC	1121563332	Gabriel	Arce Lopez			SI	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-526
Versión: 2
Fecha: Marzo (2024-018223) - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 31-03-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: X Noche: ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Motricidad gruesa habilidades, imposición - Juego de memoria	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			Si			
2	CC	31400953	Martha Lucía	Prada Franco			Si			
3	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			Si			
4	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Umego			Si			
5	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			Si			
6	CC	5554831	Jove David	Cañeño Jaimes			Si			
7	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero			Si			
8	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			Si			
9	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara.			Si			
10	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			Si			
11	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			Si			
12	CC	19075374	Nebertulio	Baron Rueda			Si			
13	CC	17174274	Misael	Español Alvarez			Si			
14	CC	17174996	Hernando	Diaz Umaña			Si			
15	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			Si			
16	CC	41596846	Flor Estella	Diaz casas			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: Memo20240818223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	31-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierro		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizadores habilidades, capacidades - Juegos de memoria	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	6155358	Isaac	Mosquera	Isaac		Si			
18	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón.			Si			
19	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina.	UPM		Si			
20	CC	13227508	Ildefonso	Silva calderón			Si			
21	CC	19342420	Orlando	Chavarrio Gomez			Si			
22	CC	4172538	Alberto	Mosquera			Si			
23	CC	11290490	Aristobulo	Rico.			Si			
24	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes			Si			
25	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			Si			
26	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			Si			
27	CC	17148908	Luis María	Reyes	NO FIRMA	SEGUN CEDULA	Si			
28	CC	19086282	Jorge	Diaz			Si			
29	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			Si			
30	CC	41506699	María Lilia	Rodriguez			Si			
31	CC	6113511	Hugo	Ayeda Medina			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 20240162Z3 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	31-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilizando habilidades, capacidades -Juego de memoria	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	7450737	Jose Diasconides	Pedraza valle			Si			
33	cc	79348337	Jose Arturo	Muñoz Arango			Si			
34	cc	14880847	Jose Heberth	cardenas			Si			
35	cc	41370218	Rosa Elena	Rojas	NO Firma	sean cedeles	Si			
36	cc	36159592	Mercedes	Puentes Buitrago			Si			
37	cc	93.119.233	Otoniel	Ortegon Ruiz			Si			
38	cc	80.815.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			Si			
39	cc	79.703.146	Jose Cristobal	Amaya Lozano	No Firma	sean cedeles	Si			
40	cc	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez			Si			
41	cc	41.631.329	Myriam	Rodriguez			Si			
42	CC	195.219	Daniel	Duque Corredor			Si			
43	cc	79.266.849	Miguel Angel	Cristiva Amaya			Si			
44	cc	39.555.753	Ana Cecilia	Aria			Si			
45	cc	19.080.189	Eduardo	Carmona Rodriguez			Si			
46	cc	19459258	Orlando	Duque soto			Si			
47	cc	51640155	Irma Lucia	Sotelo	Irma Lucia.		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 I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	31-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movili. funcio. habilidades, capacidad - Juegos de memoria	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	19.097225	Rafael Hernando	Cely Vargas			Si			
49	CC	24373878	Luz Marina	Pinedo Patiño			Si			
50	CC	8342824	Jaime	Ospina			Si			
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-025 | Versión: 2 | Fecha: Mayo 09/2014 - 05/07/2014 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro Transitorio Antonia Santos — Fecha: 01-05-2025 PM

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra.

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	80815 576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ.						
2	CC	1007216855	MARIO ALFREDO	VILLAMIL						
3	CC	5805 889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ						
4	CC	17.174 274	NILSAEL	ESPAÑOL ALVAREZ						
5	CC	17 1488108	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA	SEGUN cedula				
6	CC	19 095 317	NEBERTULIO	BARON RUEDA						
7	CC	19 140749	LUIS MANUEL	REYES						
8	CC	6186 862	JOSE HURRIEL	SALAZAR URREA						
9	CC	9 517 098	JOSE ESCIPION	MESA TORRES						
10	CC	19 221 874	JOSE MANUEL	TELLEZ						
11	CC	195219	DANIEL	DUQUE CORREDOR						
12	CC	17188 066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVEZ						
13	CC	11 269 754	JESUS ANTONIO	GARCIA						
14	CC	19 092 725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS						
15	CC	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO						
16	CC	17063 277	ALVARO	BETANCOURT LADINO						

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:	Mesa:12024010223 - 05/07/2024
Página:	1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Nombre del coordinador: YESENIA RUBIO

Nombre de quien registra el ingreso: PILAR SIERRA

Fecha: 01-05-2025

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

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:
17	CC	1210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINZON						
18	CC	6155358	ISAAC	MOSQUERA						
19	CC	14086282	JORGE	DIAZ						
20	CC	14880849	JOSE HEBERTH	CARDENAS						
21	CC	14 322 076	JOSE HUBERT	RODRIGUEZ GONZALEZ						
22	CC	17 130 958	JOSE ISIDRO	URBANE URREGO						
23	CC	17 806 331	OCTAVIO	CORDOBA						
24	CC	8342824	JAIME	PATIÑO OSPINA						
25	CC	14124738	LUIS ALBERTO	BARRERO OCHOA						
26	CC	14369483	ALVARO ENRIQUE	MURCIA						
27	CC	4579158	JORGE LUIS	QUINTERO SEPULVEDA						
28	CC	14149065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO						
29	CC	7450737	JOSE DIOSCORIDES	REDONDA VALLE						
30	CC	14300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ						
31	CC	17156332	GABRIEL	ARE LOPEZ						

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-075 Versión: 2 Fecha: Memo 2024-016223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro Transitorio Antonia Santos	Fecha:	01-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Rubio	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quién registra el ingreso:	Pilar Sierra.		

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	45968 46	FLOR ESTELA	DIAL CASAS						
33	CC	41 520 263	GLADYS	CARVAJAL PRADA						
34	CC	42 796 043	BEATRIZ ELENA	MAZO MAZO						
35	CC	31 400 953	MARTHA LUCIA	ROSSO FRANCO						
36	CC	79 100 566	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ						
37	CC	51640 155	INMA LUCIA	SUTELO						
38	CC	19 266 908	JORGE HERNANDEZ	MARTINEZ GARZON						
39	CC	19 342 420	ORLANDO CHAVARRO	CHAVARRO						
40	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO						
41	CC	41 72538	ALBERTO	MOSQUERA						
42	CC	79348339	JOSE ARTURO	MUÑOZ-ARANGO						
43	CC	19 180 104	JUAN ANGEL	LANCHEROS RODRIGUEZ						
44	CC	70057142	JUAN CAMILO	NOREÑA MONCADA						
45										
46										
47										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Mes-0224018223+05072024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos | Fecha: 02-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio | Jornada: Día ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos.

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:	LINEA:	LINEA:
1	CC	79398339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
2	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
3	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
4	CC	Misael71747474	Misael	Español Alvarez						
5	CC	17148908	Luis María	Reyes	NO FIRMA	Secon cedula				
6	CC	7005 7142	Juan Camilo	Moreno Mendoza.						
7	CC	5805889	Waldino	Mendoza Diaz						
8	CC	1907 5317	Nebertulio	Baron Rueda.						
9	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
10	CC	6186862	Jose Itoriel	Salazar Urrea.						
11	CC	41596896	Flor Estella	Diaz Casas						
12	CC	1922187 4	Jose Manuel	Tellez						
13	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco.						
14	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
15	CC	17063274	Alvaro	Betancourt						
16	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez.						

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-526
Versión: 2
Fecha: Memo [2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Cuello

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 02-05-2025

Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

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:
17	Cc	19140749	luis Manuel	Reyes						
18	Cc	4172538	Alberto	Mosquera.						
19	Cc	19210200	luis Felipe	Gonzalez pinzon.						
20	Cc	19086782	Jorge	Diaz						
21	Cc	14880849	Jose Heberth	cardenas.						
22	Cc	51640155	Irma lucia	Sotelo						
23	Cc	19220104	Juan Angel	lancheros Rodriguez						
24	Cc	19322075	Jose hubert	Rodriguez Gonzalez.						
25	Cc	17806331	octavio	cordoba.						
26	Cc	19342470	Orlando	Chavarro Gonz.						
27	Cc	1718806G	Amadeo	Rodrijuez chav						
28	Cc	24323898	luz marina	pineda sanchez.						
29	Cc	19118991	Fernando.	wilder moreno						
30	Cc	80264140	mario Hernan	Huertas contreras						
31	Cc	19124738	luis Alberto	Barrera ochoa.						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 2 | Fecha: Mes: 0102/10/23 - 05/03/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos. Fecha: 02-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

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	1936 9483	Alvaro Enrique	Murcia						
33	CC	6026912	Hernando	Urrego castaño						
34	CC	74507737	Jose Dioscondo	Pedraza valle.						
35	CC	6155358	Isaac	Rosquera.						
36	CC	83172824	Jaime	Patiño Ospina.						
37	CC	19766908	Jorge	Martinez Garzon						
38	CC	1124675 4	Jesus Antonio	Garcia.						
39	CC	4579158	Jorge luis	Quintero Garcia.						
40	CC	79766849	Miguel Angel	Guativa Amaya.						
41	CC	6909 2775	Rafael Hernando	Cely Bargas						
42	CC	74100566	Oscar Javier	Osorio perez.						
43	CC	41520263	Gladys	Carvajal prada.						
44	CC	9220678	Rafael Erasmo	Manchego						
45	CC	1052 19	Daniel	Duque corredor						
46	CC	1045 9258	Orlando	Duque Soto						
47	CC	1930 6995	Guillermo	Bonilla Hernandez						

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-025	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20240160223 - 06/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yeseria Rubio

Nombre de quien registra el ingreso: Lady Cubillos

Fecha: 07-05-2025

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:
48	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo						
49	CC	19278170	Carlos Abel	Leon Parra						
50	CC	79780474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez						
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-525
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2
		Fecha: Mem 20248115220 - 05/07/2024
		Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos	Fecha:	03-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Ruano Leon	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

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	7005714 2	JUAN CAMILO	NORIEGA MENDOZA						
2	CC	7013483339	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANGO						
3	CC	80815576	JHON SEBASTIAN	CROCUN MENDEZ						
4	CC	1007216855	MARIO ALFREDO	VILLAMIL						
5	CC	17148908	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA	Segun cedula				
6	CC	19220104	JUAN ANGEL	SANCHEZ RODRIGUEZ						
7	CC	4172538	ALBERTO	MOSQUERA						
8	CC	17174274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ						
9	CC	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ						
10	CC	19221894	JOSE MANUEL	TELLEZ						
11	CC	19075317	NEPERTUCIO	BARON RUEDA						
12	CC	17130958	JOSE ISIDRO	URBANE URREGO						
13	CC	17063277	ALVARO	BETANCOURT ATORRE						
14	CC	24323898	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ						
15	CC	17806381	OCTAVIO	CORDOBA						
16	CC	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO						

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20240916223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de atdado transitorio Antonia Santos
Fecha: 03-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☑
Nombre del coordinador: Yesenia Tubio Leon
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gibilles

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:
17	CC	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO						
18	CC	19124738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						
19	CC	19086282	JORGE	DIAZ						
20	CC	19369483	ALVARO ENRIQUE	MURCIA						
21	CC	5805889	WILSON	MUNTANO DIAZ						
22	CC	19188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVEZ						
23	CC	19092725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS						
24	CC	9517098	JOSE ESCIPION	MESA TORRES						
25	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MAYOR-MAZO						
26	CC	6186862	JOSE ITURRIEL	SALAZAR URREA						
27	CC	19140949	LUIS MANUEL	REYES						
28	CC	19266908	JORGE HERNANDO	MARTINEZ GARZON						
29	CC	19210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINZON						
30	CC	19118491	FERNANDO	WILCHES MUÑOZ						
31	CC	6155358	ISAAC	MOSQUERA						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Mano 6/02/2024 16:57:30
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 03-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre del coordinador: Yeseria Rubio Leon
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Ubillos

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	195219	DANIEL	DUQUE CORREDOR						
33	CC	11296754	JESUS ANTONIO	GARCIA						
34	CC	14880849	JOSE HEBERTH	CARDENAS						
35	CC	41596846	FLOR ESTELLA	DIAZ CASAS						
36	CC	19342420	ORLANDO	CHAVARRO GOMEZ						
37	CC	79100566	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ						
38	CC	41520263	GLADYS	CARVAJAL PEABA						
39	CC	74509737	JOSE BIOSCORIDES	PEDRAZA VALLE						
40	CC	51640155	IRMA LUCIA	SUTELO						
41	CC	8342824	JAIME	PATIÑO OSPINA						
42	CC	17156332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
43	CC	19322 096	JOSE HUBERTH	RODRIGUEZ GONZALEZ						
44	CC	19300 995	Guillermo	BONILLA HERNANDEZ						
45	CC	80264140	MARIO HERNAN	HUERTAS CONTRERAS						
46	CC	13451144	CARLOS ARTURO	ARBELAO GUERRERO						
47	CC	79266849	MIGUEL ANGEL	GUATIVA AMAYA						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Memo D02401d225 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 04 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: yeseria Rubio leon

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: leidy Cubillos

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	80815576	Jhon Sebastian	Crown mendez						
2	cc	1007216855	mario alfredo	Villamil						
3	cc	79348339	Jose arturo	muñoz arango						
4	cc	17148908	wis maria	Reyes	NO FIRMA	Segun cedula				
5	cc	13134734	misael	español Alvarez						
6	cc	70057147	Juan camilo	noreño mendoza						
7	cc	5805889	uvaldino	montaño diaz						
8	cc	41506699	maria lilia	Rodriguez						
9	cc	1922010H	Juan angel	sanchevos Rodriguez						
10	cc	4137538	Alberto	marquera						
11	cc	31400953	martha lucia	Posso franco						
12	cc	19035317	Nebertonio	baron Rueda						
13	cc	9517098	Jose escipion	mesa Torres						
14	cc	6186862	Jose Huver	Galozav urrea						
15	cc	19221874	Jose manuel	Telles						
16	cc	11296754	Jesus antonio	Garcia						

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 20240016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 04-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Leon
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gibillos

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:
17	CC	17130958	Jose Isidro	Uboque Urrego						
18	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
19	CC	19130551	Jose Inocencio	escobar Salamanca						
20	CC	19086282	Jorge	Diaz						
21	CC	6026917	Hernando	Urrego Castaño						
22	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
23	CC	6155358	Isaac	Moscquera						
24	CC	19140749	Luis manuel	Reyes						
25	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
26	CC	19063277	Alvaro	Betancourt Latorre						
27	CC	19210700	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
28	CC	14880849	Jose Hebarth	Cardenas						
29	CC	41596846	Flor estella	dias casas						
30	CC	19342420	orlando	Chaparro Gomez						
31	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-SS-025
Versión: 2
Fecha: Nema D/M/A 05/07/2014
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio team
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos
Fecha: 04-05-2018
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

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	19092725	Rafael Hernando	cely vargas						
33	cc	195219	Daniel	duque corredor						
34	cc	19188066	Amadeo	rodriguez chaves						
35	cc	19369483	Alvaro enrique	murcia						
36	cc	41570263	Gladys	carvajal prada						
37	cc	24373898	Luis maria	Pineda sanchez						
38	cc	19174738	Luis alberto	barrera ochoa						
39	cc	17156332	Gabriel	arce lopez						
40	cc	3506214	Jose ignacio	muñoz moro						
41	cc	74507337	Jose dioscorides	pedraza valle						
42	cc	19300995	Guillermo	bonilla Hernandez						
43	cc	13451144	carlos arturo	arevalo guerrero						
44	cc	19118491	fernando	wilches moreno						
45	cc	8342824	Jaime	patiño ospina						
46	cc	51640155	Irma lucia	sotelo						
47	cc	42996043	beatriz elena	moro moro						

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo I2024016223 - 04/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: yesenia rubio leon

Nombre de quien registra el ingreso: teidy Ubillos

Fecha: 04-05-2025

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								
48	CC	80264140	mario Hernan	Huertas contreras						
49	CC	79766849	miguel angel	Gaitivo amaya						
50	CC	19778120	carlos abel	leon Parra						
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

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-025
Versión: 2
Fecha: Nuevo 20240918223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 05-05-2025
Nombre del coordinador: Vescenia Rubio teon
Jornada: Día ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Olaya

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	79348339	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANGO						
2	CC	1007216825	MARIO ALFREDO	VILLAMIL						
3	CC	80815576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ						
4	CC	17 148 908	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA.	Según cedula				
5	CC	9517098	JOSE ESCIPION	MEJIA TORRES						
6	CC	4172 538	ALBERTO	MOSQUERA						
7	CC	19 220 104	JUAN ANGEL	LANCHEROS RODRIGUEZ						
8	CC	6186 862	JOSE ITURRIEL	SALAZAR UREA						
9	CC	10 075 317	NEMESIO	BARON RUEDA						
10	CC	70057142	JUAN CAMILO	NOREÑA MONOYA						
11	CC	19 130 980	JOSE ISIDRO	USAQUE URREGO						
12	CC	10 210 200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINZON						
13	CC	1.086 282	JORGE	DIAZ						
14	CC	17 174274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ						
15	CC	17 156332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
16	CC	31 400 953.	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO						

ALCALDÍA MAYOR DE MANIZALES
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo (2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 05-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre del coordinador: Yeseria rubio teon
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		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								
17	CC	19140749	LUI MANUEL	REYES						
18	CC	19 221 874	JOSE MANUEL	REYES						
19	CC	5805889	WALDYO	MONTAÑA DIAZ						
20	CC	80 264 140	MARIO HERNAN	HUERTAS CUNTRERAS						
21	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVEZ						
22	CC	41506699	MARTHA LILIA	RODRIGUEZ						
23	CC	19 300 995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ						
24	CC	19 369 483	ALVARO ENRIQUE	MUCIA						
25	CC	14 880 849	JOSE HERBERTH	LAREDENAS						
26	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO						
27	CC	17663 297	ALVARO	BETANCURT LATORRE						
28	CC	9520698	RAFAEL EDUARDO	MANCHEGO						
29	CC	8342824	JAIME	PATIÑO OSPINA						
30	CC	19130 551	JOSE INOCENCIO	ESCOBAR SALAMANCA						
31	CC	602692	HERNANDO	URREGO GAITAN						

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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 2024016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Arborio Santos
Fecha: 05 - 05 - 2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Leon
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

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:	LINEA:	LINEA:
32	CC	79100566	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ						
33	CC	145219	DANIEL	DUQUE CARREÑO						
34	CC	6155358	ISAAC	MOSQUERA						
35	CC	11296754	JOSE ANTONIO	GARCIA						
36	CC	41896846	FLOR ESTELLA	DIAZ CASAS						
37	CC	19092925	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS						
38	CC	24323898	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ						
39	CC	19459258	ORLANDO	DUQUE SUTO						
40	CC	19342420	ORLANDO	CHAPARRO GOMEZ						
41	CC	19322076	JOSE HUBERT	RODRIGUEZ GONZALEZ						
42	CC	19266908	JORGE HERNANDO	MARTINEZ GARZON						
43	CC	51640155	IRMA LUCIA	SUTEIO						
44	CC	42796043	BEATRIZ ELENA	MAZO MAZO						
45	CC	13451144	CARLOS ARTURO	AREVALO GUERRERO						
46	CC	17806331	OCTAVIO	CUERVO BA						
47	CC	41520263	GLADYS	GARAVITO REYES						

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20234018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Arcenia Bonilla
Nombre del coordinador: Yesenia Rocio Leon
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra
Fecha: 05-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

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:
48	CC	79 266 849	MIGUEL ANGEL	GUATIVA AMAYA						
49	CC	19 278 120	CARLOS ABEL	LEON PARRA						
50	CC	12 552 351	JAVIER HERNANDEZ	BENAVIDEZ						
51	CC	19 124 738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-026 | Versión: 2 | Fecha: Nema D024015725+ 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 06-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

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	1007216855	MARIO ALFREDO	VILLAMIL						
2	CC	74779682	CARLOS GUILLERMO	TAMAYO LOMBANA						
3	CC	1719 4946	HERNANDO	DIAZ UMAÑA						
4	CC	19162921	LUIS ALBERTO	CASALLAS						
5	CC	2909611	RAMON ALFONSO	ESCOBAR OVEJAS						
6	CC	17009905	CARLOS ARTURO	NAVARRETE DIAZ						
7	CC	5554831	JOSE DAVID	CARREÑO JIMENEZ						
8	CC	1711 10297	CARLOS JULIO	PRADA LARA						
9	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO						
10	CC	6655263	JORGE ELIECER	PEÑA OVEJAS						
11	CC	4776037	OSWALDO	COLLAZOS GOMEZ						
12	CC	79348339	JOSE ARTURO	MUNOZ ARANGO						
13	CC	80815596	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ						
14	CC	19148908	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA.	SEGUN CEDULA				
15	CC	17174294	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ						
16	CC	5805889	WALDINO	MOYANA DIAZ						

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 (20240815223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Atención Social

Fecha: 06 - 02 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia cerón

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy cebillos

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:
17	cc	19221874	JOSE MANUEL	TELLEZ						
18	cc	19075317	NEBERTULIO	BARON RUEDA						
19	cc	6188862	JOSE ITURRIEL	SOLARTE VEA						
20	cc	95179098	JOSE ESCIBION	MESA TORRES						
21	cc	31400953	MARTHA LUCIA	POLSO FRANCO						
22	cc	19140949	LUIS MANUEL	REYES						
23	cc	17130958	JOSE LIBRO	URAGUE URREGO						
24	cc	4172538	ALBERTO	MOSQUERA						
25	cc	19210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PAZOS						
26	cc	17063277	ALVARO	BETANCOURT MADRID						
27	cc	17806331	OCTAVIO	QUEVEDA						
28	cc	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ						
29	cc	6508358	ISAAC	MOSQUERA						
30	cc	19220104	JUAN ANGEL	SANCHEZ RODRIGUEZ						
31	cc	19124938	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						

29 59

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-026
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2 Fecha: Nuevo (02/08/2023 - 05/07/2024) Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Calidad Hospitalario Antonia Santos — Fecha: 06-02-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

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	41596846	FLOR ESTELA	DIAZ GASSAS	FLOR D					
33	CC	19342420	ORLANDO	CHAPARRO GOMEZ						
34	CC	19086282	JORGE	DIAZ						
35	CC	14880849	JOSE HERBERTH	CARDENAS						
36	CC	19369483	ALVARO ENRIQUE	MURCIA						
37	CC	9520698	RAFAEL ERASMO	MACHEGO						
38	CC	19322096	JOSE HUBERT	RODRIGUEZ GONZALEZ						
39	CC	79266849	MIGUEL ANGEL	QUATIVA AMAYA						
40	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHALES						
41	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO						
42	CC	19300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ						
43	CC	80264140	MARIO HERNAN	HUERTAS CONTRERAS						
44	CC	7950737	JOSE DIOSCORIDES	PEDRAZA VALLE						
45	CC	17156332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
46	CC	70057142	JUAN CAMILO	NOREÑA MORERA						
47	CC	8342824.	JAIME	PATIÑO OSPINA						

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20240916223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Nombre del coordinador: Yesenia Tobito Leon
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Castellon

Fecha: 06-02-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

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:
48	CC	19130551	JOSE INOCENCIO	ESCOBAR SALAMANCA						
49	CC	11296754	JESUS ANTONIO	GARCIA						
50	CC	51640155	IRMA LUCIA	SOTELO						
51	CC	19266908	JORGE HERNANDEZ	MARTINEZ GARZON						
52	CC	24323898	LUZ MARINA	RIVERA SANCHEZ						
53	CC	79100566	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ						
54	CC	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO						
55	CC	19092725	RAFFAEL HERNANDO	CELY VARGAS						
56	CC	13451144	CARLOS ARTURO	ARBELAEZ GUERRERO						
57	CC	41520263	GLADYS	CARVAJAL RAMOA						
58	CC	195219	DANIEL	ORTIZ CURREDOR						
59	CC	19450258	ORLANDO	ORTIZ SOTO						
60	CC	19278120	CARLOS ABEL	LEON PARRA						
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS425 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20245015223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 07-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Leon

Jornada: Día ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Bierro

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	74348339	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANGO						
2	CC	1007216855	MARIO ALFREDO	VILLAMIL						
3	CC	80815576	JHUN SEBASTIAN	CROWN MENDEZ						
4	CC	1917 4274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ	X					
5	CC	17148 808	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA.	Sesion cedula				
6	CC	5.805.889	WILMONO	MONTAÑA DIAZ						
7	CC	17 130 958	JOSE ISIDRO	UBARNE URREGO						
8	CC	70.057.142	JUAN CAMILO	NOREÑA MENDOZA						
9	CC	6186862	JOSE ITURRIEL	SALAZAR UREA						
10	CC	9.517.048	JOSE ESCIPION	MESA TORRES						
11	CC	10 221 894	JOSE MANUEL	TELLEZ						
12	CC	31400 953	MARTA LUCIA	POSSO FRANCO						
13	CC	4172538	ALBERTO	MOSQUERA						
14	CC	9520698	RAFAEL FRANCO	MANCHEGO						
15	CC	477037	OSWALDO	COLLADOS GOMEZ	*SUDDO					
16	CC	17063 297	ALVARO	BETANCURT IATURRE						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-425
AGENCIA NACIONAL DE HIPOTECA S.A.S. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2 Fecha: Mono [2024018223] - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado transitoria Antonia Santos	Fecha:	07-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Reyes tean	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

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:	LINEA:	LINEA:
17	CC	1914 0949	Luis Manuel	Reyes						
18	CC	19 210 200	Luis Felipe	Gonzalez Arcun						
19	CC	19 162 921	Luis Alberto	Casallas						
20	CC	11 290 440	Aristobulo	Rico						
21	CC	19 110 297	Carlos Julio	Prada Lara						
22	CC	5 554 831	Jose David	Carreño Jaimes						
23	CC	17 069 945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
24	CC	13 227 505	Hibelfonso	Silva Calderos						
25	CC	11 296 754	Jesus Antonio	Garcia						
26	CC	19 086 282	Jorge	Diaz						
27	CC	14 880 849	Jose Hebert	Cardenas						
28	CC	41 596 846	Flor Estela	Diaz Casas						
29	CC	19 342 470	Orlando	Chamreo Gomez						
30	CC	19 220 104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
31	CC	17 188 066	Amadeo	Rodriguez Chaves						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240166223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de atención Inclusiva Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia rebeca tean

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 07-05-2025

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 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	19075317	HEBERTULIO	BARON RUEDA						
33	CC	66 55263	JORGE ELIECER	PEÑA DUEÑAS						
34	CC	195219	DANIEL	DUQUE GREGORI						
35	CC	19 322 076	JOSE HUBERT	RODRIGUEZ GONZALEZ						
36	CC	19 369 483	ALVARO ENRIQUE	MURCIA						
37	CC	79 100 566	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ						
38	CC	7479692	CARLOS GUILLERMO	TAMAYO LONDOÑO						
39	CC	19124738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA						
40	CC	17156 332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						
41	CC	74507373	JOSE BIOSCOELDES	BEDOYA VALLE						
42	CC	13451144	CARLOS ARTURO	ARELLO GUERRERO						
43	CC	8342824	JAIME	PATIÑO OSPINA						
44	CC	19300 995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ						
45	CC	80264140	MARIO HERNAN	HUERTAS CONTRERAS						
46	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MOO						
47	CC	17179446	HERNANDO	DIAZ MAÑA						

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-026
Versión: 2
Fecha: Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 07-05-202
Nombre del coordinador: Yesenia Rocio Leon
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

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:
48	CC	19 154 543	SEGUNDO ARISTOBULO	FONSECA ACUÑA						
49	CC	41 506 699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ						
50	CC	19130 155	JOSE INOCENCIO	ESCOBAR SALAMANCA						
51	CC	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO						
52	CC	1909725	RAFAEL HERNANDO	GELY UNEGAS						
53	CC	51640155	IRMA LUCIA	SUTELO						
54	CC	6155358	ISAAC	MOSQUERA						
55	CC	19266908	JORGE HERNANDEZ	MARTINEZ GOECHA						
56	CC	41520263	GLADYS	CARVAJAL PRADA						
57	CC	42796043	BEATRIZ ELENA	MACO MILO						
58										
59										
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-025
Versión: 2
Fecha: Inicio: 29/04/2024 - 09/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	08-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Gabriela Aguilar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Hurtado	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: capsula informativa manejo de emociones	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	4776037	oswaldo	collazos Gomez			SI			
2	CC	17130958	Jose Isidro	Uloque Umego			no			
3	CC	13227505	Ildefonso	Silva calderon			SI			
4	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			no			
5	CC	5559831	Jose David	Carreño Jaimes			SI			
6	CC	7440737	Jose Diascorides	Pedraza valle			SI			
7	CC	4172538	Alberto	Mosquera			no			
8	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			no			
9	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	NO Firma	Segun llamada	SI			
10	CC	6155358	Isaac	Mosquera			SI			
11	CC	8.342824	Jaime	Patiño Ospina			SI			
12	CC	12.174.906	Hernando	Diaz Umaña			SI			
13	CC	6.186.862	Jose Ituriel	Salazar Urrea.			SI			
14	CC	14.162.921	Luis Alberto	Casallas			no			
15	CC	17.174.274	Misael	Espinal Alvarez			no			
16	CC	11.240.490	Aristoburo	Rico	ARI		SI			

ALCALDÍA MAYOR DE VALLEDUPAR

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 12C2401223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	08-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Gabriela Aguilar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Gabriela Huertero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: CCPSSD Intervención a nacidos de Expuestos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	19.075.319	Nebertulio	Baron Pueda			SI			
18	CC	1.007.216.855	Mario Alfredo	Villamil			NO			
19	CC	19.220.104	Juan Angel	Cancheros Rodriguez			SI			
20	CC	11.246.754	Jesus Antonio	Garcia			SI			
21	CC	195.219	Daniel	Diaz Corredor			SI			
22	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño			NO			
23	CC	51.640.155	Irma Lucia	Sotelo			SI			
24	CC	5.80 5.884	Waldino	Montaña Diaz			NO			
25	CC	17.063.777	Alvaro	Betancourt Latorre			SI			
26	CC	17.110.247	Carlos Julio	Prado Lara			NO			
27	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			SI			
28	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez			SI			
29	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mato			NO			
30	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
31	CC	19.140.744	Luis Manuel	Reyes			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 20240182231 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
Nombre de quien registra el ingreso:	Gabriela Aguilar

Fecha: 08-03-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Roberto	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: capsula informativa manejo de emociones	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19.086.287	Jorge	Diaz			SI			
33	CC	41.506.694	Maria Lilia	Rodriguez			NO			
34	CC	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas			SI			
35	CC	19.154.593	Segundo Aristobulo	Fonseca Acuña			SI			
36	CC	80.815.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			NO			
37	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			SI			
38	CC	19.130.554	Jose Inocencio	Escobar Salamanca			SI			
39	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
40	CC	9.517.098	Jose Escipion	Mesa Torres			SI			
41	CC	70.057.142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			SI			
42	CC	19.221.874	Jose Manuel	Tellez			SI			
43	CC	19.342.470	Orlando	Chavarro Gomez			SI			
44	CC	79.100.566	Oscar Javier	Osorio Perez			SI			
45	CC	9.570.678	Rafael Erasmo	Manchego			NO			
46	CC	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			NO			
47	CC	19.322.076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			SI			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-525 Versión: 2 Fecha: Memo 20241018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	08-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Gabriela Aguilar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Dohon Huertero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: CORSOLA INFORMATIVA manejo de emociones	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	19.300.495	Guillermo	Bonilla Hernandez			SI			
49	CC	19.369.436	Alvaro Enrigu	Murcia			SI			
50	CC	79.348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			NO			
51	CC	31.400.953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
52	CC	14.880.890	Jose Heberth	Cardenas			SI			
53	CC	47.798.093	Beatriz Elena	Mazo Mazo			NO			
54	CC	80.264.140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI			
55	CC	19.459.258	Orlando	Duque Soto			NO			
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20241018223 - 09/01/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS — Fecha: 09-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Gabriela Aguilar

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Prada — ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Capsula informativa manejo de emociones	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1822720	Ildefonso	Silva Calderon			SI			
2	CC	74507377	Jose Diasconder	Pedraza valle			SI			
3	CC	41520263	Gladys Angel	prada			NO			
4	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco.			NO			
5	CC	3805899	waldino	Montaña Diaz			SI			
6	CC	4.776.037	Oswaldo	Collazos Gomez			SI			
7	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt Lotorre.			SI			
8	CC	5.554.831	Jose David	Cerpeño Jaimes.			SI			
9	CC	17.130.958	Jose Isidro	Ubaque Urrego			NO			
10	CC	17.069.943	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			NO			
11	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma	No Firma	SI			
12	CC	6.155.358	Isaac	Mosquera.			NO			
13	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara.			NO			
14	CC	8.347.874	Jaime	Patiño Ospina.			NO			
15	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez.			SI			
16	CC	19.162.421	Luis Alberto	Casallas			SI			

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FDR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Marzo 06 2018823 - Enero 2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	09-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Gabriela Aguilar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Rodda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: consulta Informatica Lugo de emociones	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	17.174.916	Hernando	Diaz Umaña.			SI			
18	CC	19.086.282	Jorge	Diaz.			SI			
19	CC	6.186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea.			SI			
20	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes.			SI			
21	CC	17.179.274	Misael	Espanol Alvarez.			SI			
22	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves.			SI			
23	CC	6.655.263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI			
24	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera.			SI			
25	CC	19.075.317	Nebertalio	Baron Rueda.			SI			
26	CC	80.815.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez.			SI			
27	CC	41.506.649	Maria Lilia	Rodriguez.			SI			
28	CC	70.057.147	Juan Camilo	Noreña Mendoza			SI			
29	CC	19.220.104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			SI			
30	CC	19.300.995	Guillermo	Bonilla Hernandez			SI			
31	CC	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango.			SI			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-525
	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2
		Fecha: Inicio (2024/01/23 - 05/07/2024
		Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	09-05-2024
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Gabriela Aguilar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Pinedo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: capsula informatica manejo de emociones	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas.			SI			
33	CC	19.130.554	Jose Inocencio	Escobar salamanca			SI			
34	CC	19.205.479	Narciso	Avila Bolivar			SI			
35	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			SI			
36	CC	19.210.200	Luis felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
37	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo			SI			
38	CC	9.517.098	Jose Eduardo	Mesa Torres.			SI			
39	CC	1.007.716.855	Mario Alfredo	Villamil.			SI			
40	CC	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia.			SI			
41	CC	19.721.874	Jose Manuel	Tellez.			SI			
42	CC	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			SI			
43	CC	19.347.470	Orlando	Chavarro Gomez			SI			
44	CC	19.322.076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez.			SI			
45	CC	195.219	Daniel	Duque Corredor			SI			
46	CC	19.369.983	Alvaro Enrique	Murcia.			SI			
47	CC	80.264.140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BARRANQUILLA
SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Marzo (02/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	09-05-2024
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Gabriela Aguilar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Pinto	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Cursos de interrupción voluntaria de embarazo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	19.459.258	Orlando	Duque soto			SI			
49	CC	1129049??	Aristobulo	Rico.						
50										
51										
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mayo (2024) 23 - 09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS — Fecha: 10-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

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	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
2	CC	1007216817	Mario Alfredo	villamil						
3	CC	5807889	waldino	Montaño Diaz						
4	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	No firma	Segun cedula				
5	CC	79075317	Hebertulio	Baron Rueda						
6	CC	80811576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
7	CC	17174274	Misael	Español Alvarez						
8	CC	6186862	Jose Huriel	Salazar Urrea						
9	CC	1922874	Jose Manuel	Tellez						
10	CC	61553578	Uaac	Masquera						
11	CC	9557098	Jose Escipion	Mesa Torres						
12	CC	31400953	Martha Lucia	Pasos Franco						
13	CC	4172538	Alberto	Masquera						
14	CC	5554831	Jose David	Cameño Jaimes						
15	CC	79162921	Luis Alberto	Cavallaro						
16	CC	4776037	oswaldo	Collazos Gomez	oswaldo					

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo (20)24014223 - 03/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	10-05-2024
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

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:
17	CC	1322750	Ildefonso	Silva Calderon						
18	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
19	CC	7069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
20	CC	19342420	Orlando	Chavarro 60 mcz						
21	CC	A1102977	Carlos Julio	Prada Lara						
22	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre						
23	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas	14 880 849					
24	CC	19086282	Jorge	Diaz						
25	CC	A1188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
26	CC	7005742	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
27	CC	1922010	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
28	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar	Narciso					
29	CC	A1140749	Luis Manuel	Reyes						
30	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
31	CC	3506214	Pare Ignacio	Muñoz Mazo						

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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240163223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	10-07-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

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	80261627	Jose Nelson	Bermudez Rodriguez						
33	Cc	19124738	Luis Alberto	Barrera ochoa						
34	Cc	17174916	Hernando	Diaz Umaña.						
35	Cc	11296784	Jesus Antonio	García						
36	Cc	A156332	Gabriel	Arce Lopez						
37	Cc	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						
38	Cc	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
39	Cc	17130978	Jose isidro	Ubague Urrego						
40	Cc	6026912	Hernando	Urrego castaño						
41	Cc	19130551	Jose inocencio	Escobar Salamanca						
42	Cc	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
43	Cc	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
44	Cc	41520263	Gladys	Carvajal prada						
45	Cc	51640155	Irma Lucia	Sotelo						
46	Cc	79510737	Jose Dioscorides	Pedraza valle.						
47	Cc	80264140	Mario Hernan	Huertas contreras						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: PRA-PSS-023 Versión: 2 Fecha: Mes: DIC2016223 - 05/07/2024 Página: 3 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	10-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

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:
48	CC	66JJ263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas						
49	CC	11290490	Aristobulo	Rico	ART					
50	CC	19J219	Daniel	Duque comedor						
51	CC	41596846	Flor estella	Diaz cajas						
52										
53										
54										
55										
56										
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Mesa 2025-018229 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio León

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 11-05-2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

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	74.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
2	CC	80.815.576	Jhon Sebastian	Crown Mendez						
3	CC	14.162.921	Luis Alberto	Casallas						
4	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
5	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz						
6	CC	17.148.408	Luis Mario	Reyes	NO Firma	No Firma				
7	CC	9.517.098	Jose Escipion	Mejia Torres						
8	CC	6.186.862	José Ituriel	Salazar Urrea						
9	CC	17.174.274	Misael	Espanol Alvarez						
10	CC	14075317	Nebertulio	Barón Rueda						
11	CC	6.155358	Isaac	Mosquera						
12	CC	14.221.874	Jose Manuel	Tellez						
13	CC	31.400.453	Martha Lucia	Posso Franco						
14	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes						
15	CC	4.776.032	Oswaldo	Collazos Gomez						
16	CC	5.554.831	Jose David	Carreño Jaimes						

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-025
Versión: 2
Fecha: Mesa I20240516223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio León

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 11-05-2025

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								
17	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt latorre.						
18	CC	13.277.505	Ildefonso	Silva Calderon						
19	CC	19.342.420	Orlando	Chavarrio Gomez.						
20	CC	19.220.104	Juan Angel	Luncheros Rodriguez						
21	CC	17.160.297	Carol Julio	Prada Lara						
22	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas						
23	CC	19.086.282	Jorge	Diaz-						
24	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves.						
25	CC	17.130.958	Jose Isidro	Ubaque Urrego -						
26	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz.						
27	CC	80.761.627	Jose Nelson	Bermudez Rodriguez						
28	CC	70.052.142	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
29	CC	19.205.474	Narciso	Avila Bolivar.	NARCISO					
30	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo						
31	CC	79.100.566	Oscar Javier	Osorio Perez.						

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: Mesa:0224018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos	Fecha:	11-05-2025	
Nombre del coordinador:	Yesenia Rubio León	Jornada:	Día: ☐	Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra			

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	195.219	Daniel	Duque Corredor						
33	CC	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia						
34	CC	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia						
35	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña	Hernando Diaz					
36	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
37	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
38	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez	Gabriel					
39	CC	8.342.824	Jaime	Patiño Ospina	Jaime Patiño					
40	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño						
41	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
42	CC	19.130.551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
43	CC	19.300.995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
44	CC	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
45	CC	19.092.725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
46	CC	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas						
47	CC	51.640.155	Irma Lucia	Sotelo	Irmalucia S					

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20241016223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transito Antonia Santos

Fecha: 11-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio León

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Habitos de vida saludable	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera						
49	CC	19.322.076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
50	CC	7.450.737	Jose Dioscarides	Pedraza Valle.						
51	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada						
52	CC	19.459.258	Orlando	Duque Soto						
53	CC	11.240.490	Aristobulo	Rios						
54										
55										
56										
57										
58										
59										
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-025 Versión: 2 Fecha: Memo 20240182223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	12-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA RUBIO LEON	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	BORIS PACHECO G		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: María Santa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA: Hábitos de vida saludable	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	1007216855	MARIO ALFREDO	VILLAMIL			SI			
2	CC	80815576	JHON SEBASTIAN	CROWN MENDEZ			SI			
3	CC	5805 889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ			SI			
4	CC	79348339	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANDO			SI			
5	CC	17148908	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA	NO FIRMA	SI			
6	CC	6155358	ISAAC	MOLGUERA			SI			
7	CC	17130958	JOSE ISIDRO	URAQUE URREGO			SI			
8	CC	6113511	HUGO	OJEDA MOLINA			NO			
9	CC	6186862	JOSE ITURIEL	SALAZAR URREA			SI			
10	CC	19075312	NEDERULIO	BARON RUEDA			NO			
11	CC	41506689	MARIA LILIA	RODRIGUEZ			SI			
12	CC	17174274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ			SI			
13	CC	9517098	JOSE ESCIPION	MOLA TORRES			SI			
14	CC	19342420	ORLANDO	CHAVARRO GOMEZ			SI			
15	CC	13227505	IDELFONSO	SILVA CALDERON			NO			
16	CC	4776037	OSWALDO	COLLADOS GOMEZ			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-625
Versión: 2
Fecha: Mesa (2024016232 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 12-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA RUBIO LEON

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: BORIS PACHECO G

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maki Ospina	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hábitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	19162921	LUIS ALBERTO	CASALLAS			SI			
18	CC	19140749	LUIS MANUEL	ROYOS			SI			
19	CC	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI			
20	CC	19210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINZON			SI			
21	CC	4172538	ALBERTO	MOSQUERA			SI			
22	CC	17069945	CARLOS ARTURO	NAVARRETE DIAZ			SI			
23	CC	19063279	ALVARO	BETANCOURT TATORRE			SI			
24	CC	5554831	JOSE DAVID	CARREÑO JAIMES			SI			
25	CC	19220104	JUAN ANGEL	LANCHEROS RODRIGUEZ			NO			
26	CC	19110294	CARLOS JULIO	PRADA LARA			NO			
27	CC	1005 7142	JUAN CAMILO	NORENA MENDOZA			NO			
28	CC	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO			SI			
29	CC	19086 82	SORGO	DIAZ			NO			
30	CC	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES			SI			
31	CC	19205474	NARCISO	AVILA BOLIVAR			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240118220 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS — Fecha: 12-05-2025

Nombre del coordinador: YOSENIA RUBIO LEON — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: YOSENIA RUBIO LEÓN - BORIS PACHECO 6

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: María Santa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA: Hábitos de vida saludable	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	14880 849	JOSE NORBERTH	CARDENAS			SI			
33	CC	80264140	MARIO HERNAN	HUERTAS CONTRERAS			SI			
34	CC	19130551	JOSE INOCENCIO	ESCOBAR SALAMANCA			SI			
35	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO			SI			
36	CC	9520698	RAFAEL ERASMO	MANCHEGO			SI			
37	CC	19174738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA			SI			
38	CC	41596846	FLOR ESTELLA	DIAZ CASAS			SI			
39	CC	19149065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			NO			
40	CC	19309327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI			
41	CC	19369483	ALVARO ENRIQUE	MURCIA			SI			
42	CC	8342824	JAIME	PATIÑO OSPINA			SI			
43	CC	17156 332	GABRIEL	MUÑOZ LOPEZ			SI			
44	CC	93119233	OTONIEL	ORTEGON RUIZ			NO			
45	CC	19092725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS			NO			
46	CC	17174946	HERNANDO	DIAZ UMAÑA			SI			
47	CC	51640155	IRMA LUCIA	SOTELO			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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 12-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA RUBIO LEON

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: BORIS PACHECO G

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maria Sanchez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	19322046	JOSE HUBERTH	RODRIGUEZ			NO			
49	CC	80261627	JOSE NELSON	BERMUDEZ RODRIGUEZ			NO			
50	CC	19266808	JORGE HERNANDO	MARTINEZ CARTON			NO			
51	CC	195219	DANIEL	DUQUE CORREDOR			SI			
52	CC	11290490	ARISTOBULO	RICO			SI			
53	CC	19459258	ORLANDO	DUQUE SOTO			SI			
54	CC	19300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ			SI			
55	CC	41570263	GLADYS	CANADAS ARADA			SI			
56	CC	24323898	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ			SI.			
57										
58										
59										
60										
61										
62										

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240918223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos | Fecha: 13-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio | Jornada: Día ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Diana Alonso	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: Identidad y Juego Roles Sociales y C.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	Cc	79348339	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANGO			Si			
2	Cc	1007216855	MARIO ALFREDO	VILLAMIL			Si			
3	Cc	80815576	JHON SEBASTIAN	CROWD MENDEZ			Si			
4	Cc	17148908	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA	NO FIRMA	Si			
5	Cc	93119233	OTONIEL	ORTEGON RUIZ			Si			
6	Cc	6113511	HUGO	OJEDA MEDINA			Si			
7	Cc	31400953	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			Si			
8	Cc	9517098	JOSE ESCIPION	HOYA TORRES			Si			
9	Cc	6186862	JOSE ITURIEL	SALAZAR URREA			Si			
10	Cc	4776037	OSWALDO	COLLAZOS GOMEZ	Oswaldo		Si			
11	Cc	17069945	CARLOS ARTURO	NAVARRETE DIAZ			Si			
12	Cc	19140749	LUIS MANUEL	REYES	Manuel		Si			
13	Cc	19162921	LUIS ALBERTO	CASALLAS	Casallas		Si			
14	Cc	19210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINZON			Si			
15	Cc	5554831	JOSE DAVID	CARREÑO JAIMES			Si			
16	Cc	6155358	ISAAC	MOLINA			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-526
Versión: 2
Fecha: Memo [2024015723 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonio Santos.
Fecha: 13-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Diana Abreo	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: Edad 4 y 5 Prej Prej 3 y 4c	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	Cc	17063277	ALVARO	BETANCOURT LATORRE			Si			
18	Cc	4172538	ALBERTO	MOSQUERA			Si			
19	Cc	9520678	RAFAEL ERASMO	MANCHEGO			Si			
20	Cc	41596846	FLOR ESTELLA	DIAZ CASAS			Si			
21	Cc	19220104	JUAN ANGEL	LANCHEROS RODRIGUEZ			Si			
22	Cc	24323898	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ			Si			
23	Cc	13227505	IDELFONSO	SILVA CALDERON			Si			
24	Cc	19342420	ORLANDO	CHAVARRO GOMEZ			Si			
25	Cc	17110297	CARLOS Julio	PRADA LARA			Si			
26	Cc	14130958	JOSE ISIDRO	URAQUE URREGO			Si			
27	Cc	19075319	NEBERTULIO	BARON RUEDA			Si			
28	Cc	19086282	JORGE	DIAZ			Si			
29	Cc	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ			Si			
30	Ce	14880849	JOSE HERBERTH	CARDENAS			Si			
31	Ce	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVEZ			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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20240113223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonio Santos
Fecha: 13-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☑
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

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	3506214	JOSÉ IGNACIO	MUÑOZ MATO			SI			
33	CC	5805889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ			SI			
34	CC	70057142	JUAN CAMILO	NOREÑA MENDOZA			SI			
35	CC	195219	DANIEL DUQUE	CORREDOR			SI			
36	CC	19369483	ALVARO ENRIQUE	MURCIA			SI			
37	CC	19300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ			SI			
38	CC	19124738	LUIS ALBERTO	BARRERA OCHOA			SI			
39	CC	17156332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			SI			
40	CC	19149065	IVAN	AGUDELO TRUJILLO			SI			
41	CC	19307327	CARLOS	MARIN HERNANDEZ			SI			
42	CC	8342824	SAIMO	PATIÑO OSPINA			SI			
43	CC	19092725	RAFAEL HERNANDO	COY VARGAS			SI			
44	CC	11296754	JESUS ANTONIO	GARCIA			SI			
45	CC	19130551	JOSE INOCENCIO	ESCOBAR SALAMANCA			SI			
46	CC	80261627	JOSE NELSON	BERNABEL RODRIGUEZ			SI			
47	CE	51640155	IRMA LUCIA	SOTELO			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: Mayo (2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 13-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Abril ACTIVIDAD 1 LINEA: Formación Pedagógica	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
48	CC	19266908	JORGE HERNANDEZ	MARTINEZ GARZON			SI			
49	CC	19322076	JOSE NUBIAT	RODRIGUEZ GONZALEZ			SI			
50	CC	41520263	GLADYS	CALDERON PRADA			SI			
51	CC	42796043	BEATRIZ ELENA	MAZO MAZO			SI			
52	CC	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO			SI			
53	CC	19174274	MISAEL	ESPAÑOL ALVAREZ			SI			
54	CC	19459258	ORLANDO	DUQUE SOTO			SI			
55										
56										
57										
58										
59										
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-025 | Versión: 2 | Fecha: Mayo 08/2014 - 05/07/2014 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 14-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Ruiz — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Huertana	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	79348339	Jose arturo	muñoz arango			si			
2	cc	1007216855	mario alfredo	Villamil			si			
3	cc	17148908	wis mario	Reyes	No firma	Escan dedito	si			
4	cc	80815576	Johan sebastian	cruz m mendez			si			
5	cc	17174274	misael	espitia Alvarez			si			
6	cc	6113511	Hugo	oñeda medina			si			
7	cc	93119233	oromiel	ortegon ruiz			no			
8	cc	31400953	martha lucia	posso franco			si			
9	cc	9517098	Jose escapion	mesa torres			si			
10	cc	6186867	Jose Heviel	salcedo urrea			si			
11	cc	19075317	wilberto	baron pineda			si			
12	cc	4776037	oswaldo	collazos gomez	Oswaldo		si			
13	cc	19162921	wis alberto	cosallos			si			
14	cc	19140749	wis manuel	Reyes			si			
15	cc	19130958	Jose isidro	obando urrego			si			
16	cc	19342420	orlando	chaparro gomez			si			

ALCALDÍA MAYOR DE BARRANQUILLA D.E.
SECRETARÍA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: POR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240010223 - 06/03/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 14-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Hueirano	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Natalia de Jesus Sanchez	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	55554831	Jose David	Cervero Solmes			SI			
18	CC	41725338	Alberto	Mosquera			SI			
19	CC	13069945	Carlos Arturo	Hernandez diaz			SI			
20	CC	24323898	Luz marina	Pinedo sanchez			SI			
21	CC	19210200	Luis felipe	Gonzalez pinzon			SI			
22	CC	19063277	Alvaro	Betancourt Cabrera			SI			
23	CC	41596846	Flor estella	diaz cosca			NO			
24	CC	19220104	Juan angel	Lacruz Rodriguez			SI			
25	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI			
26	CC	19086282	Jorge	Ochoa			SI			
27	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			SI			
28	CC	6155358	Isaac	Mosquera			SI			
29	CC	19369483	Alvaro enrique	Marcia			SI			
30	CC	5805889	Wualdino	Montero diaz			SI			
31	CC	42796043	Beatriz elena	Moro moro			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
ARCHIVO DISTRITAL DE PRESTACIONES SOCIALES

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182231 - 05072024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 14-05-2025
Nombre del coordinador: yesenia rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Ubillas

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Johan Hurtado	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: Hábitos de vida saludables	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
33	CC	51640155	Irma Lucia	Sorelo			SI			
34	CC	41506699	maria Lilia	Rodriguez			SI			
35	CC	70057142	Juan camilo	Moreno mendoza			SI			
36	CC	19124738	Wilberto	Barrera ochoa			SI			
37	CC	19149065	Juan	ogueda trujillo			SI			
38	CC	3506214	Jose ignacio	muñoz mazo			NO			
39	CC	19307327	carlos	marin Hernandez			SI			
40	CC	17156332	Gabriel	oce lopez			SI			
41	CC	80261627	Jose nelson	bermudez rodriguez			SI			
42	CC	80264140	mario Hernan	Huertas contreras			SI			
43	CC	7450737	Jose dioscorides	pedroza valle			SI			
44	CC	19300995	Guillermo	bautista Hernandez			NO			
45	CC	19174946	Hernando	diaz cuervo			SI			
46	CC	19521?	Daniel	duque corredor			SI			
47	CC	19322076	Jose Hubert	rodriguez Gonzalez			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-425
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonio Santos
Fecha: 14-05-2025
Nombre del coordinador: Yeseria patricia Rubio tcom
Jornada: Día ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Huertas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Habitantes de vida en calle	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
46	CC	19130581	Jose Inocencio	escobar Solarzo			SI			
48	CC	79703396	carlos Otilio	cubero Hernandez			SI			
50	CC	19266908	Jorge Hernando	moreno Garzon			SI			
51	CC	19296764	Jesus antonio	Garcia			NO			
52	CC	19092725	Rafael Hernando	cely vargas			NO			
53	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			NO			
54	CC	19459258	orlando	dorado soto			NO			
55	CC	41520263	gladys	carvajal prada			SI			
56	CC	9520678	rafael erasmo	machuca			SI			
57	CC	8342824	Jaime	Porras Osorio			SI			
58	CC	79266849	miguel angel	Gutierrez arango			SI			
59	CC	13451144	carlos arturo	arevalo Guerrero			SI			
60	CC	17181191	Teodulfo	Galvis Arturo			NO			
61										
62										

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-625
ALCALDÍA MAYOR DE MANIZALES	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2
		Fecha: Memo 20240918223 - 05/07/2024
		Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cordado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 15-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Prada	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	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango.			SI			
2	cc	1007.216.855	Mario Alfredo	Villamil			SI			
3	cc	80.815.576	Jhon Sebastian.	Craun Mendez			SI			
4	cc	17.148.908.	Luis Maria.	Reyes.	No Firma.	Seguro reduce	SI			
5	cc	6.113.611	Hugo	Ojeda Medina			SI			
6	cc	93.119.233	Gabriel.	Ortegon Ruiz			SI			
7	cc	19.329.312.	Jose Ricardo.	León Mora			SI			
8	cc	19075.317.	Nebertullo.	Baron Rueda			NO			
9	cc	6.186.862.	Jose Manuel.	Salazar Urrea			NO			
10	cc	9.517.098.	Jose Esaporán	Mesa Torres			NO			
11	cc	4.776.087.	Osvaldo	Collazos Gomez			NO			
12	cc	31.400.953	Martha Lucia.	Posso Franco			SI			
13	cc	19.140.749	Luis Manuel	Reyes			SI			
14	cc	4.172.538	Alberto	Mosquera			SI			
15	cc	9.520.678.	Rafael Erasmo	Manchego			NO			
16	cc	17.089.945	Carlos Arturo.	Navarrete Diaz			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-615
Versión: 2
Fecha: Nueva 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 15-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Prada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	cc	5.554.831	Jose David	Carreño Jaimes	x		SI			
18	cc	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas	x		SI			
19	cc	6.185.358	Isaac	Mosquera	x		SI			
20	cc	19.162.921	Luis Alberto	Casallas	x		SI			
21	cc	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón	x		SI			
22	cc	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez	x		SI			
23	cc	17.174.274	Misael	Espanol Alvarez	x		SI			
24	cc	70.087.142	Juan Camilo	Noreña Mendoza	x		NO			
25	cc	19.220.104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez	x		NO			
26	cc	17.130.908	Jose Isidro	Ubaque Ortega	x		NO			
27	cc	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo	x		SI			
28	cc	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara	x		NO			
29	cc	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia	x		SI			
30	cc	5.805.889	Waldino	Montaña Diaz	x		SI			
31	cc	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas	x		SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Name 0024018229 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 15-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lucas Prada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Actividades de cuidado mutuo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	19.086.282.	Jorge	Diaz			SI			
33	cc	19.205.474	Narciso	Avilla Bolivar			SI			
34	cc	7.480.737.	Jose. Doscordes	Pedraza Valle			SI			
35	cc	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
36	cc	41.506.699.	Maria Lilia	Rodriguez.			SI			
37	cc	17.188.066	Amadeo.	Rodriguez Chaves			SI			
38	cc	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mario			No			
39	cc	24.323.898	Luz Marina.	Pineda Sanchez			No			
40	cc	17.063.277.	Alvaro	Beltrangurt Laborte			SI			
41	cc	19.300.995.	Guillermo	Bonilla Hernandez			SI			
42	cc	195 219	Daniel	Arque Corredor			SI			
43	cc	79.203.396	Carlos Julio	Robiano Hernandez			SI			
44	cc	13227.805	Ildefonso	Silva Calderon			SI			
45	cc	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			No			
46	cc	17.156.332.	Gabriel.	Arce lopez			No			
47	cc	8.342.824	Jaime	Patiño Osorno			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-625
Versión: 2
Fecha: Alcance 12024018225 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez
Fecha: 16-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Keas Prada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hábitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	cc	19.130.551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca			SI			
49	cc	80.264.140	Mario Hernan.	Huertas Contreras			SI			
50	cc	17.174.946	Hernando	Diaz Umana			SI			
51	cc	19.322.076	Jose Hubert.	Rodriguez Gonzalez			SI			
52	cc	42796.043	Beatriz Elena.	Mazo Mazo			No			
53	cc	11.290.490.	Aristobolo	Rico			SI			
54	cc	80.261.627.	Jose Nelson.	Bermudez Rodriguez			SI			
55	cc	51.640.155.	Irma Lucia	Sotelo			SI			
56	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garcia			SI			
57	cc	19.459.258	Orlando	Duque Soto			SI			
58	cc	6.026912.	Hernando	Urrego Castaño			SI			
59	cc	41.520.263	Gladys.	Carnyal Prada			SI			
60	cc	79266849	MIGUEL ANGEL	GUATIVA AMAYA			SI			
61	cc	13451144	CARLOS ARTURO	ARGUELLO GUARNERO			SI			
62	cc	17181191	TEODULFO	BOLAÑOS PORRERO			SI			

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-015
Versión: 2
Fecha: Mayo 09/2016/25 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 16-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio León
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Comunicación creativa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Comunicación creativa	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI			
2	CC	1007216855	Mario Alfredo	villamil			SI			
3	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	No Firma	Según cedula	NO			
4	CC	80815576	Jhon sebastian	Crown Mendez			NO			
5	CC	19329312	Jose Ricardo	León Mora			SI			
6	CC	4776037	oswaldo	Collazos Gomez			SI			
7	CC	6113511	Hugo	Ayala Medina			SI			
8	CC	93119233	Otoniel	Ortegon Ruiz			SI			
9	CC	17174274	Misael	Espanol Alvarez			SI			
10	CC	9517098	Jose Escipion	Mera Torres			SI			
11	CC	19675317	Nebertulio	Baron Rueda			NO			
12	CC	6186862	Jose Otoniel	Salazar Ortega			SI			
13	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			SI			
14	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes			SI			
15	CC	1706994	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI			
16	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas.			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-826
Versión: 2
Fecha: Memo (20240184223 - 05/03/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 16-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio León

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Huertamo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Comunicacion	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzales Pinzon			SI			
18	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Catorre.			SI			
19	CC	4172538	Alberto	Marquera			SI			
20	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco			NO			
21	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			SI			
22	CC	6155350	Isaac	Marquera			SI			
23	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			NO			
24	CC	14880899	Jose Heberth	Cardenas			SI			
25	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			SI			
26	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz			NO			
27	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
28	CC	41596846	Flor Estella	Diaz casas.			SI			
29	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI			
30	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
31	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Ortega			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-575 | Versión: 2 | Fecha: Mayo 02/2024 (0223 - 05/01/2024) | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 16-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio León

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Johan Huertano	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: Comunicacion	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar	NARCISO		SI			
33	CC	79203396	Carlos Julio	Rubiano Hernandez			SI			
34	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI			
35	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez			NO			
36	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			SI			
37	CC	6026912	Hernando	Orrego Castaño			SI			
38	CC	5684959	Raul	Luna			SI			
39	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI			
40	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			SI			
41	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez			NO			
42	CC	195219	Daniel	Duque Corredor			SI			
43	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			SI			
44	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			SI			
45	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			NO			
46	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca			SI			
47	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez			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 (20240516223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 16-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio León
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Huertano	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: COMUNICACION	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
49	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina			SI			
50	CC	7450737	Jose Diasconides	Pedraza valle			SI			
51	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			SI			
52	CC	19459258	Orlando	Duque soto			SI			
53	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI			
54	CC	42796043	Beatriz Elena	Plazo Plazo			SI			
55	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI			
56	CC	79266849	miguel angel	Guarnizo arauja			SI			
57	CC	17181191	Teodolfo	Bolaños Rivero			SI			
58	CC	24323898	Luz marina	Pineda Sanchez			NO			
59	CC	19092725	Rafael Hernando	cely vargas			SI			
60	CC	51640155	Irma Lucia	Sarelo			SI			
61							S			
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240152231 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 17-05-2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

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	79.348.339	Jose. Arturo	Muñoz. Arango	x					
2	cc	1.001.216.855	Mario Alfredo	Villamil	x					
3	cc	80.815.576	Jhon Sebastian.	Cruz Mendez	x					
4	cc	6.113.511	Hugo	Ojeda Medina	x					
5	cc	17.148.908	Luis Mario	Reyes	No Firma	Según cedula				
6	cc	4.776.039	Osvaldo	Colmenares Gomez	x					
7	cc	6.155.358	Isaac	Mosquera	x					
8	cc	19.162.921	Luis Alberto	Casallas	x					
9	cc	93.119.233	Ofaniel	Ortegon Ruiz	x					
10	cc	6.186.862	Jose Ithariel	Salazar Urrea	x					
11	cc	19.342.420	Orlando	Chavarro Gomez	x					
12	cc	19.075.317	Nebertalio	Baron Rueda	x					
13	cc	9.517.098	Jose. Escipión	Mesa Torres	x					
14	cc	19.140.749	Luis Manuel	Reyes	x					
15	cc	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz	x					
16	cc	5.554.831	Jose David	Carreño Jaimes	x					

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-625
Versión: 2
Fecha: Mema 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 17-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

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:
17	cc	5.805.889	Waldino	Montaña Diaz						
18	cc	31.400.953	Martha Ivon	Paso Franco						
19	cc	17.063.277	Alvaro	Betancourt Tafarre						
20	cc	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
21	cc	17.174.274	Misael.	Esparol Alvarez						
22	cc	4.172.538	Alberto.	Mosquera						
23	cc	70.057.142	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
24	cc	14.880.849	Jose Heberth.	Cardenas						
25	cc	19.086.282.	Jorge.	Olaz						
26	cc	19.220.604	Juan Angel.	Sanchez Rodriguez						
27	cc	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas						
28	cc	11.290.490	Aristobulo.	Rico						
29	cc	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara						
30	cc	13.227.505.	Ildefonso	Silva Calderon						
31	cc	19.329.312.	Jose Ricardo	León Mora						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Código: FOR-PSS-025 Versión: 2 Fecha: Memo 20240063223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 17-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

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	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia						
33	cc	41.506.699	Maria Lilia	Rodriguez						
34	cc	17.188.056	Amadeo	Rodriguez Chaves						
35	cc	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia						
36	cc	17.130.958	Jose Isidro	Uscique Urrego						
37	cc	3.505.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
38	cc	19.205.474	Narciso	Avila Bolivar						
39	cc	19.092.725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
40	cc	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
41	cc	8.342.824	Jaime	Patiño Ospina						
42	cc	198.219	Daniel	Duque Correa						
43	cc	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño						
44	cc	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez						
45	cc	19.300.995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
46	cc	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña						
47	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						

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-015
Versión: 2
Fecha: Memo 20240818223 - 05072024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 17-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

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:
48	cc	19.130.551	Jose Eroencio	Escobar Salamanca						
49	cc	7.450.737	Jose Dioscarides	Pedraza Uhle.						
50	cc	52.640.155.	Irma Lucia	Sotelo						
51	cc	19.149.065	Juan.	Agudelo Trujillo						
52	cc	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada						
53	cc	17181191	TEODULFO	BOYANOS FORERO						
54	cc	79266849	MIGUEL ANGEL	GUATOVA ANAYA						
55	cc	19459258	ORIANDO	DUQUE SOTO						
56	cc	19322076	JOSE HUBERT	RODRIGUEZ						
57	cc	13451144	CARLOS ARTURO	AROVALO						
58	cc	19278120	CARLOS ABEL	LEON						
59	cc	9520678	RAFAEL ERNESTO	MANCHEGO						
60	cc	79100566	OSCAR JAVIER	OSORIO						
61										
62										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-025 | Versión 2 | Fecha: Memo 20248018225 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 18 -05 -2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quién registra el ingreso: Camila Bermudez

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	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango	x					
2	cc	1.007.216855	Mario Alfredo	Villamil	x					
3	cc	17.148.908	luis maria	Reyes	x No Firma	Seguridad				
4	cc	6.113.611	Hugo	Ojeda Medina	x					
5	cc	93.119.233	Otoniel	Ortegon Ruiz	x					
6	cc	9.817.098	Jose Esaprian	Mesa Torres	x					
7	cc	6.186.862	Jose Itaniel	Salazar Urrea	x					
8	cc	8.554.831	Jose David	Barrero Jaimes	x					
9	cc	4.776.037	Oswaldo	Collazos Gomez	x oswaldo					
10	cc	17.174.274	Miguel	Espanol Alvarez	x					
11	cc	19.075.317	Nebertulio	Baron Rueda	x					
12	cc	19.140.749	luis Manuel	Reyes	x					
13	cc	17.089.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz	x					
14	cc	80815576	Jhon Jebarlion	Crown Mendez	x					
15	cc	19.220.104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez	x					
16	cc	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Arizon	x					

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20240318223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 19 - 05 - 2025.

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

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:
17	cc	17.130.988	Jose Isidro	Uscque Urrego						
18	cc	4.172.538	Alberto	Mosquera						
19	cc	31.400.953	Martha Lucia.	Pasa Franco						
20	cc	17.063.277.	Alvaro	Betancourt Latorre						
21	cc	11.296.764	Jesus Antonio	Garcia						
22	cc	19.162.921	Luis Alberto	Casallas						
23	cc	19.329.312.	Jose Ricardo	León Mora						
24	cc	17.110.297.	Carlos Julio	Prada Vara.						
25	cc	13.227.805	Eldefonso	Silva Calderon						
26	cc	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas						
27	cc	19.342.420	Orlando.	Chavarro Gomez						
28	cc	6.185.358	Isaac.	Mosquera						
29	cc	11.290.490	Aristobulo	Rico						
30	cc	19.086.282	Jorge.	Diaz						
31	cc	14.880.848	Jose Hebert.	Cardenas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Alegra D024018223 - 05072024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 18 - 05 - 2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre del coordinador: Yesenia Rojas
Nombre de quién registra el ingreso: Camila Bermudez

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	5.805.889	Waldino.	Montaña Diaz						
33	cc	70.057.142	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
34	cc	17.188.086	Amadeo	Rodriguez Chaves						
35	cc	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia						
36	cc	195.219	Daniel	Duque Corredor						
37	cc	79.275.902	Jose Miguel	Bernal Florez						
38	cc	3.806.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
39	cc	8.342.824	Jaime.	Patiño Cespedes						
40	cc	19.205.474	Narciso	Avila Bolivar						
41	cc	19.149.065.	Juan	Agudelo Trujillo						
42	cc	19.124.788	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
43	cc	19.300.995	Guillermo.	Bonilla Hernandez						
44	cc	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña						
45	cc	17.156.332	Gabriel.	Arce lopez						
46	cc	19.130.551.	Jose Inocencio	Escobar. Salamanca						
47	cc	19.092.725.	Rafael Hernando.	Cely Vargas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240019223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 15-05-2025

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:
48	cc	19.322.076	Jose Herbert	Rodriguez Gonzalez						
49	cc	51.640.185	Irma lucia	Sotelo						
50	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
51	cc	7.400.737	Jose Deorandes	Pedraza Valle						
52	cc	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño						
53	cc	41520.263	Gladys	Carvajal Prada						
54	cc	24.323898	Luz Marina	Pineda Sanchez						
55	cc	19.459.258	Orlando	Duque Soto						
56	cc	13.451.144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero						
57	cc	17181191	TEODULFO	BOLAÑOS LOPERA						
58	cc	79266849	MIGUEL ANGEL	GUATIVA AMAYA						
59	cc	41506699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ						
60	cc	19298120	CARLOS ABEL	LEON						
61	cc	80261627	JOSE NELSON	BOHORQUEZ RODRIGUEZ						
62	cc	79100566	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-[illegible] Versión: 2 Fecha: Memo [illegible] 05/07/2024 Página: 1 de 1
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos	Fecha:	19-05-25.	
Nombre del coordinador:	Yesenia Rubio	Jornada:	Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas prada.			

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy castillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: cuidado Informacional	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	79348339	José arturo	muñoz arango			SI			
2	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			NO			
3	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil			SI			
4	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			SI			
5	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina.			SI			
6	CC	17148908	Luis María	Reyes	No firma	Según cedula	SI			
7	CC	4776037	oswaldo	Calazos Gomez	[illegible]		NO			
8	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres			SI			
9	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI			
10	CC	1066662	Jose Itoriel	Salazar Ulloa			SI			
11	CC	19329312	Jose Ricardo	Lleras Mora			NO			
12	CC	1717474	Misael	Espanol Alcarez			SI			
13	CC	19075317	Nebertolio	Baron Roedo			SI			
14	CC	1088049	Jose Hebeth	Cardenas			NO			
15	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI			
16	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20245818223 - 06/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

Fecha: 19-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Corpoca Intergeneracional	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	5554831	Jose David	Cailero Jaimes			SI			
18	CC	31400953	Martha Lucia	Rosso Franco			SI			
19	CC	24323898	Lore Marina	Pineda Sanchez			SI			
20	CC	4172538	Alberto	Mosquera			SI			
21	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			NO			
22	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			NO			
23	CC	17130958	Jose Isidro	Obogoe Ortega			SI			
24	CC	17188066	Arnedo	Rodriguez Chaves			SI			
25	CC	17110297	Carlos Julio	Pinda Cala.			NO			
26	CC	6026912.	Hernando	Ortega Castaño			SI			
27	CC	6155358	Isaac	Mosquera			SI			
28	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas.			NO			
29	CC	19220104	Juan Angel	Longueros Rodriguez			SI			
30	CC	41596846	Ely estella	Diaz Casas.			NO			
31	CC	17174946	Hernando	Diaz Urrea.			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-425
Versión: 2
Fecha: Inicio: 20240108223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos.
Fecha: 19-05-25
Nombre del coordinador: Yesenia Pablo
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Capacidad Informativa	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	41506699	Maria Cilia	Rodriguez			SI			
33	CC	19369463	Alvaro enrique	Murcia			SI			
34	CC	79100566	Cesar Javier	Osorio Perez			SI			
35	CC	11290490	Aristobulo	Rico			NO			
36	CC	17069945	Carlos Arturo	Caballero Diaz			SI			
37	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI			
38	CC	5805889	Waldino	Montero Diaz			SI			
39	CC	19124738	Luis Alberto	Cervero Ochoa			SI			
40	CC	13229505	Ildefonso	Silva Calderon			NO			
41	CC	19342470	Orlando	Encarnio Gomez			NO			
42	CC	79203396	Carlos Julio	Cubillos Hernandez			SI			
43	CC	195219	Daniel	Dorado Cordoba			SI			
44	CC	79275902	Jose Miguel	Bernal Florez			SI			
45	CC	19130551	Jose Inocencio	Escoba Salamanca			SI			
46	CC	19205474	Narciso	Alvala Bolivar			SI			
47	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			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-625
Versión: 2
Fecha: Mayo 2024 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Santos
Fecha: 19-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día ☐ Noche ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lady Avilas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: cabeza informativa	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MORO			SI			
49	CC	17156332	Gabriel	arce lopez			SI			
50	CC	19097225	Rafael Hernando	Cely vargas			NO			
51	CC	9520678	Rafael evasmo	morcnego			SI			
52	CC	83427824	Jaime	patiño espina			SI			
53	CC	19322076	JOSE Haberth	rodriguez garcia			SI			
54	CC	19300995	Guillermo	bonilla Hernandez			NO			
55	CC	51640155	Irma Lucia	botello			SI			
56	CC	19266908	Jorge Hernando	martinez garzon			SI			
57	CC	41520263	Gladys	carvajal prada			NO			
58	CC	13451144	carlos arturo	arevalo guevara			SI			
59	CC	17181191	Teodolfo	bolaños favela			NO			
60	CC	79266849	miguel Angel	Guativa Amaya			SI			
61	CC	19278120	Carlos Abel	León			SI			
62	CC	80261627	JOSE nelson	Bermudez rodriguez			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS025 | Versión: 2 | Fecha: Vigente 09/04/2024 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 20-05-2024

Nombre del coordinador: Yeseria Rubio

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Siena

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Acerbano.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41 520263	Gladys	Carvajal Prada			SI			
2	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
3	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz			SI			
4	CC	4776037	osvaldo	Collazos Gomez	Osvaldo		SI			
5	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre			SI			
6	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Uriego			SI			
7	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			NO			
8	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI			
9	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	NO firma	Sera cedula	SI			
10	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			NO			
11	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon			NO			
12	CC	6155358	Isaac	Hosquera			NO			
13	CC	8342824.	Jaime	Patiño Espina			SI			
14	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI			
15	CE	1156332	Gabriel	Arce Lopez			SI			
16	CC	17174946	Hernando	Diaz Omaña			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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20240161223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonio Santos
Fecha: 20-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Huertano	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 Hábitos de vida saludable	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI			
18	CC	6186862	Jose Iturel	Salazar Umaña			SI			
19	CC	17174274	Misael	Español Alvarez			SI			
20	CC	17 198066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
21	CC	19140749	Luis Maria	Reyes			NO			
22	CC	19086282	Jorge	Diaz			NO			
23	CC	11290490	Aristobulo	Rico			SI			
24	CC	4172538	Alberto	Mosquera			SI			
25	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			NO			
26	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas			NO			
27	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			SI			
28	CC	41596846	Flor Estella	Diaz casas			SI			
29	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Hendez			SI			
30	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil			SI			
31	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Herdoza			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Mes: 0324016223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonio Santos — Fecha: 20-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día: ☐ Noche: ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Johan Bueikans	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: Habilidades para la vida	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19220104	Juan Angel	Larcheros Rodriguez			SI			
33	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez			SI			
34	CC	195219	Daniel	Duque Corredor			NO			
35	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			NO			
36	CC	6113511	Hugo	Ocedo Medina			SI			
37	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI			
38	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI			
39	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI			
40	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo			SI			
41	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			NO			
42	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			NO			
43	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar			SI			
44	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca			SI			
45	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			SI			
46	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
47	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres			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 20240918223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonio Santos
Fecha: 20-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Johan Herrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	1129674	Jesus Antonio	García			SI			
49	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez			SI			
50	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon			NO			
51	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego			NO			
52	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			NO			
53	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez			NO			
54	CC	19329312	Jose Ricardo	Leon Mora			SI			
55	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
56	CC	19459258	Orlando	Duque Soto			SI			
57	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI			
58	CC	79275902	Jose Miguel	Bernal Florez			SI			
59	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			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-PGS-526
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	21-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Beltrán	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hábitos de vida saludable.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI			
2	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
3	CC	5805859	waldino	Montaña Diaz			SI			
4	CC	4776037	oswaldo	collazos Gomez	Oswaldo		SI			
5	CC	17130958	Jove Isidro	Ubaque Urrego			SI			
6	CC	5554831	Jove David	Correo Jaimes			SI			
7	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			NO			
8	CC	74507737	Jose Diaxorides	Pedraza Valle			NO			
9	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre.			NO			
10	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	NO FIRMA	Sesión cedula	SI			
11	CC	13227507	Ildefonso	Silva calderon			SI			
12	CC	6157358	Isaac	Mosquera			SI			
13	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			SI			
14	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina			SI			
15	CC	19162921	Luis Alberto	casallas			SI			
16	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez			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-535
Versión: 2
Fecha: Memo-20240418223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS — Fecha: 21-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Fernandez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habitos de vida Saludables	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	17174996	Hernando	Diaz Umaña			SI			
18	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI			
19	CC	6186862	Jose Uriel	Salazar Urrea			SI			
20	CC	17174274	Misael	Español Alvarez			SI			
21	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez			SI			
22	CC	19086282	Jorge	Diaz			NO			
23	CC	19140744	Luis Manuel	Reyes			NO			
24	CC	4172538	Alberto	Mosquera			SI			
25	CC	1907537	Nebertulio	Barón Rueda			SI			
26	CC	1909275	Rafael Hernando	Cely Vargas			SI			
27	CC	41506699	Maria Cilia	Rodriguez			NO			
28	CC	41596846	Flor Estella	Diaz casas			SI			
29	CC	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez			SI			
30	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil			SI			
31	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS — Fecha: 21-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN — Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Alan Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Bermudez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habitos de vida saludables	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	1922010 4	Juan Angel	Lanchero Rodriguez			SI			
33	cc	1930099	Guillermo	Bonilla Hernandez			SI			
34	cc	1952.19	Daniel	Duque Corredor			SI			
35	cc	6.026.912	Hernando	Urrego Cardona			SI			
36	cc	6.113.511	Hugo.	Ojeda Medina			NO			
37	cc	14.880.884	Jose Heberth	Cardenas			SI			
38	cc	24.323.818	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI			
39	cc	51.640.155	Irma Lucy	Sotelo			SI			
40	cc	42.796.018	Beatriz Elena	Mazo Mazo			SI			
41	cc	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			SI			
42	cc	19.205.474	Narciso	Avila Bolivar			SI			
43	cc	19.130.551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca			SI			
44	cc	19.149.065	Juan	Agudelo Trujillo			SI			
45	cc	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Anzola			SI			
46	cc	9.517.058	Jose Eduardo	Mesa Torres			SI			
47	cc	11.296.784	Jesus Antonio	Garcia			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 20240610223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 21-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Camila Bermudez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Hábitos de vida Saludable.	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
48	cc	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez			SI			
49	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzón			SI			
50	cc	9520698	Rafael Erasmo	Manchego			SI			
51	cc	19322.095	Jose Hubert.	Rodriguez G			NO			
52		79.100.866	Oscar Javier	Osorio Perez			SI			
53		19.329.312	Jose Ricardo	León Mora			SI			
54		19.359.491	Manuel	Sanchez Rojas			SI			
55		19.369.463	Alvaro Enrique.	Murcia			SI			
56		79.266.847	Miguel Angel	Bautista Amaya			SI			
57		79.232.768	Luis Eduardo	Castiblanco			SI			
58		13.451.144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			SI			
59		19.459.258	Orlando	Duque Soto			SI			
60		80.764.148	Mario Hernan.	Heredia Contreras			SI			
61		79.275.902	Jose. Miguel	Bernal Florez			SI			
62		79.378.387	Jose. Arturo	Muñoz Arango			SI			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código FOR-PSS-025
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2
		Fecha: Mesa ENO 4018225 - 05/07/2024
		Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos. Fecha: 22-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Alexander Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: María Santa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Habilidades para la vida Saludable	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada.			SI			
2	CC	7450137	Jose Dioscorides	Pedraza Valle.			SI			
3	CC	31400953	Martha lucia	Posso Franco			SI			
4	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz			SI			
5	CC	9776037	Oswaldo	Gallazos Gomez.			NO			
6	CC	17063774	Alvaro	Betancourt Labrr.			NO			
7	CC	17130955	Jose Isidro	Obeago Ortega			SI			
8	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			SI			
9	CC	17069942	Carlos Alicio	Nabarrete			SI			
10	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			NO			
11	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon			SI			
12	CC	6555358	Isaac	Mosquera			SI			
13	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina.			NO			
14	CC	9162921	Luis Alberto	Casallas			SI			
15	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez			SI			
16	CC	17174946	Hernando	Diaz Urrea			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-828
Versión: 2
Fecha: Memo 20240010233 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 22-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maria Santa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hábitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	3506214	Jose Ignacio	Moraz Mazo			SI			
18	CC	6186862	Jose Iduriel	Salazar Urrea.			SI			
19	CC	17174274	Misael	Gaparol Alvarez			SI			
20	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
21	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes			SI			
22	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI			
23	CC	4172538	Alberto	Mosquera			No			
24	CC	19075317	Ubertulio	Baron Rueda			SI			
25	CC	19092725	Rafael Fernando	Cely Vargas			SI			
26	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			SI			
27	CC	41596846	Flor Estella	Diaz Ocas			SI			
28	CC	80815576	Yhon Sebastian	Ciaur Mendez			SI			
29	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil			SI			
30	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza.			SI			
31	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez Os			SI			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-525
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2
		Fecha: Memo 20240116223 - 05/07/2024
		Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos	Fecha:	22-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Rubio	Jornada: Día: ☐	Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Prada		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maria Santa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							UNIDAD:	UNIDAD:	UNIDAD:	UNIDAD:
32	CC	1930099 5	Guillermo	Bonilla Hernandez			SI			
33	CC	1952191	Daniel	Duque Cortes			SI			
34	CC	6026912	Hernando	Ortega Castro			SI			
35	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina			NO			
36	CC	24323898	Ide Marina	Pineda			NO			
37	CC	1488084 9	Jose Heberth	Cardenas			SI			
38	CC	79348330	Jose Arturo	Munoz Arango			SI			
39	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo			SI			
40	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa			SI			
41	CC	19205474	Narciso	Auza Bolivar	NARCISO		SI			
42	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca			SI			
43	CC	19149065	Juan	Aguadelo Tirado			SI			
44	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
45	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres			SI			
46	CC	11296784	Jesus Antonio	Garcia			SI			
47	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez			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-625
Versión: 2
Fecha: Memo I2024818233 - 06/03/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia santos
Fecha: 22-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: María Santa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Hábitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	1926690E	Jorge Hernando	Martinez Garzon			SI			
49	CC	9520678	Rafael Ricardo	Manrique			SI			
50	CC	1932076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			SI			
51	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Pelez			No			
52	CC	19329312	Jose Ricardo	Leon Mora			SI			
53	CC	19369483	Alvaro enrique	Marca			SI			
54	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			SI			
55	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			SI			
56	CC	79275902	Jose Miguel	Bernal Florez			SI			
57	CC	19459258	Orlando	Borges Soto			SI			
58	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI			
59	CC	11290490	Aristobulo	Rico	M TyT		SI			
60	CC	17148908	Luis maria	Reyes	NO Firma	segun cedula	SI			
61	CC	13181191	Teodulfo	bolaños forero			SI			
62	CC	79266849	miguel angel	Guativa amaya			SI			

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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240169223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos
Fecha: 23-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Ibarra
Jornada: Día: ☐ Noche: ☑
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Sierra	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: Autoestima y Autocuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	41.520.263.	Gladys.	Carvajal Prada	x		SI			
2	cc	7.480.787.	Jose Dioscorides	Pedraza Valle.			SI			
3	cc	31.400.953	Martha Lucia.	Posso Franco.			SI			
4	cc	5.805.869	Waldino.	Montaña Diaz			NO			
5	cc	4.776.087	Osvaldo	Collazos Gomez	x Osvaldo		NO			
6	cc	17.063.277	Alvaro.	Belancourt Latorre			SI			
7	cc	17.130.958	Jose Isidro	Obaque Urrego			SI			
8	cc	5.884.831	Jose David	Carreno Julnes	x		SI			
9	cc	17089.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz	x		SI			
10	cc	17.148.908.	Luis Maria	Reyes	No Firma.	Sacan cedula	SI			
11	cc	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara			SI			
12	cc	13227.505	Ildefonso	Silva Calderon	x		NO			
13	cc	6.155.358	Isaac.	Mosquera	x		SI			
14	cc	8.342.824	Jaime	Aduna Ospina			SI			
15	cc	17.158.332.	Gabriel.	Arce Lopez	x		SI			
16	cc	17.174.946.	Hernando	Diaz Omaña			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P65-625 | Versión: 2 | Fecha: Mesa 12024018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Fecha: 23 - 05 - 2025.

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Visitas de Vida Saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	cc	19.162.921	Luis Alberto	Casallas			SI			
18	cc	3.806.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI			
19	cc	6.186.862	Jose Ismael	Salazar Urrea			SI			
20	cc	17.174.274	Misael.	Esparza Alvarez			SI			
21	cc	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
22	cc	19.140.749	Luis Manuel.	Reyes			NO			
23	cc	19.086.282.	Jorge.	Diaz			NO			
24	cc	11.290.490	Aristóbulo	Rico			SI			
25	cc	4.172.588	Alberto	Mosquera			SI			
26	cc	19.075.817	Nebertulio	Baron Rueda			SI			
27	cc	41.806.699	Maria Julia	Rodriguez			SI			
28	cc	41.596.846	Flor Estella	Diaz Casas.			NO			
29	cc	80.815.576	Dhan Sebastian	Crown Mendez			NO			
30	cc	1.007.265.855	Mario Alfredo	Villamil.			NO			
31	cc	70.057.142	Juan Camilo	Noreña Mendoza			SI			

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-025
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ADMINISTRACIÓN DISTRITAL	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión: 2 Fecha: Mano 02024/08/23 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos — Fecha: 23 -05 -2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio — Jornada: Día ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Uso adecuado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	cc	19.220.104.	Joan Angel	Tancheros Rodriguez			SI			
33	cc	19.300.995.	Guillermo.	Bonilla Hernandez			SI			
34	cc	195.219	Daniel	Duque Corredor			SI			
35	cc	6.026.912.	Hernando	Urrego Castaño			SI			
36	cc	6.113.511.	Hugo	Ojeda Medina			SI			
37	cc	24.323.898.	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI			
38	cc	14.880.819	Jose Heberth	Cardenas			NO			
39	cc	79.348.339	Jose Arturo.	Munoz Arango			SI			
40	cc	93.119.233	Oneiel.	Ortegon Ruiz			SI			
41	cc	19.124.788	Luis Alberto.	Barrera Ochoa			NO			
42	cc	19.205.474	Narciso.	Avila Bolivar	NARCISO		NO			
43	cc	19.130.551.	Jose Inocencio.	Escobar Salamanca			SI			
44	cc	19.149.065.	Ivan.	Agudelo Trujillo			SI			
45	cc	19.240.200	Luis Felipe.	Gonzalez Pinzon			SI			
46	cc	9.517.098	Jose Esapon	Mesa Torres			SI			
47	cc	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia			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-626
Versión: 2
Fecha: Memo [20240053223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Antonia Santos. Fecha: 23 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rojas Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Pilar Sierra	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: Hogares de Julica Salvadora	LINEA:	LINEA:	LINEA:
46	cc	19.342.420	Orlando	Cravarrio Gomez			SI			
48	cc	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garcon			SI			
50	cc	9.520.678	Rafael Erasmo.	Marchego			SI			
51	cc	19.322.076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			SI			
52	cc	79.100.566	Oscar Javier.	Osorio Perez			SI			
53	cc	19329312	Jose Ricardo.	leon Mora			SI			
54	cc	19.369.483	Alvaro Enrique.	Murcia			NO			
55	cc	79.232.708	Luis Eduardo.	Castiblanco			SI			
56	cc	13.451.144.	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			SI			
57	cc	80.264.140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI			
58	cc	19.469.258	Orlando	Duque Soto			SI			
59	cc	17/181/91	Teodolfo	Bolaños Forero			SI			
60	cc	79266849	Miguel Angel	Guatiua Amaya			SI			
61	cc	79275902	Jose Miguel	Bernal Flores.			NO			
62	cc	51640155	Irma Lucia	Sotelo	Irmalucia		NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025 | Versión: 2 | Fecha: Mes: 02/08/2023 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 24-03-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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	41520263	Gladys	galvajal Prada						
2	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
3	CC	31400953	Martha Lucia	Rosso Franco						
4	CC	4776037	osvaldo	collazos gomez						
5	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Labrie						
6	CC	5554631	Jose David	Cartero Gaitnes						
7	CC	5805E89	Wabino	Montero Diaz						
8	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
9	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	NO FIRMO	Escan cedula				
10	CC	17130958	Jose Isidro	Obeque Cuyego						
11	CC	13227505	Ildefonso	silva Calderon						
12	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Cara						
13	CC	E8A2E24	Jaime Patino	Patiño Espina	Jaime Patiño					
14	CC	19162921	Luis Alberto	casallas						
15	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
16	CC	1717 4946	Hernando	Diaz Urueña						

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-026
Versión: 2
Fecha: Marzo 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado Transitorio Antonio Santos	Fecha:	24-05-25
Nombre del coordinador:	Yesenia Rubio	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Prada		

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:
17	CC	3506214	Jose Ignacio	Moroz Mazo						
18	CC	6186862	Jose Ifrael	Salazar Ulloa						
19	CC	1174274	Misael	Escano Alvarez						
20	CC	1188066	Alfredo	Rodriguez Chaves						
21	CC	1140749	Luis Manuel	Reyes						
22	CC	1086282	Jorge Diaz	Diaz						
23	CC	1129049	Abdulo	Rico						
24	CC	6155358	Isaac	Mosquera						
25	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
26	CC	1907531	Nebertulio	Baron Ecedia						
27	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
28	CC	41596846	Flor estela	Diaz Casas						
29	CC	80815546	Juan Sebastian	Cruz Mendez						
30	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
31	CC	7005714	Juan Camilo	Moreno Mendoza						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525 | Versión 2 | Fecha: Mayo 09/2024 | 0507/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonio Santos. Fecha: 29-05-25

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

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 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
32	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
33	CC	19800995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
34	CC	6026912	Hernando	Ulloa Castaño						
35	CC	19521 9	Daniel	Rojas Collazos						
36	CC	6113511	Hugo	Ortega Medina						
37	CC	14880819	Jose Heberth	Cardenas						
38	CC	7348339	Jose Arturo	Munoz Arango						
39	CC	8640155	Ilma Lucia	Sotelo						
40	CC	93119233	Oriel	Ortegon Ruiz						
41	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
42	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
43	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar						
44	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Sabogal						
45	CC	19149065	Juan	Acuña Trujillo						
46	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
47	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Tellez						

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-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20240182223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos.
Fecha: 24-05-2025
Nombre del coordinador: Yesena Rubio
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

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					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
48	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
49	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez.						
50	CC	79275902	Jose Miguel	Bernal Florez						
51	CC	19829312	Jose Ricardo	Lech Mora.						
52	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Gaitan.						
53	CC	19369483	Alcibio enrique	Mora.						
54	CC	9520678	Rafael Ercasino	Manchego						
55	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
56	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Cantillo						
57	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero						
58	CC	79266849	Miguel Angel	Castillo Arroyo.						
59	CC	19459258	Orlando	Ocaco Soto.						
60	CC	19092725	Rafael Hernando	Celis Ucros						
61	CC	13451144	Carlos Arturo	Alzate Echeverry						
62	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Marzo 0024018223 - 05072024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos — Fecha: 25-05-25

Nombre del coordinador: Yeseny Rubio — Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Lucy Ruiz.

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	80815576	Jhon Sebastian	Crown Mendez.						
2	CC	1009216855	Mario Alfredo	Villamil.						
3	CC	4776037	oswaldo	collazos Gomez						
4	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Cuervo.						
5	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
6	CC	7148908	Luis Maria	Reyes	No Firma.	Segun cedula				
7	CC	19075317	Nebercilio	Baian Rueda						
8	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz						
9	CC	71749146	Heirando	Diaz Umaña						
10	CC	6186862	Jose Isrrel	Salazar Ulloa						
11	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
12	CC	70057142	Juan Camilo	Herrera Mendoza.						
13	CC	19086282	Jorge	Diaz.						
14	CC	14580849	Jose Heberth	Cardenas						
15	CC	17110297	Carlos Julio	Rocha Cara						
16	CC	11290490	Aristobulo	Rico						

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-026	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20240019325 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Antonia Santos

Fecha: 25-05-2025

Nombre del coordinador: Yesenia Rubio

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas prado

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:
17	CC	8342824	Jaime	Patiño Espina.						
18	CC	1717427 4	Misael	Espinosa Alvarez						
19	CC	7450737	Jose Bioscorides	Pedraza Valle						
20	CC	9517098	Jose Leocipion	Mesa Tellez						
21	CC	5554831	Jose David	Carrero Jaimes.						
22	CC	1718806 6	Arnaldo.	Rodriguez Chaves						
23	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Laborde.						
24	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz.						
25	CC	19329312	Jose Ricardo	Leon Mora.						
26	CC	9342420	Orlando	Chavarro Gomez.						
27	CC	19124738	Luis Alberto	Barrero Ochoa.						
28	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Cabras						
29	CC	13227505	Ildefenso	Silva Calderon						
30	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon.						
31	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES	Código FOR-PSS-525
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. ASENTAMIENTO CONVIVENCIA INTEGRA	FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES	Versión 2 Fecha Memo 20240362273 - 05/07/2024 Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	Centro de cuidado Transitado Antonia Santos	Fecha:	15-05-2025
Nombre del coordinador:	Yesenia Rudio	Jornada: Día: ☐	Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas Pinda		

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	1936948E3	Alvaro Enrique	Marcia						
33	CC	31400953	Martha Lucia	Pesso Franco						
34	CC	1920547 4	Narciso	Avila Bolivar	NARCISO					
35	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
36	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
37	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mateo						
38	CC	9520678	Rafael Ernesto	Mandrego						
39	CC	19210200	Luis Felipe	Cardalle Pinzon						
40	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
41	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
42	CC	79275902	Jose Miguel	Bernal Florez						
43	CC	41596846	Elsa Estella	Diaz Casas						
44	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
45	CC	19459258	Daniel	Duque Soto						
46	CC	19300995	Guillermo	Barilla Hernandez						
47	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						

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: Mes: 2024-10-22 - 2024-12-24
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado Transitorio Antonia Santos
Fecha: 25-05-2025
Nombre del coordinador: Yesenia Nubia
Jornada: Día: [ ] Noche: [X]
Nombre de quien registra el ingreso: Lucas prada.

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:
48	CC	19322076	Jose Heberth	Rodriguez Gonzalez						
49	CC	41520263	Gladys	Caicedo Prada.						
50	CC	6113511	Hugo	Ojeda Medina						
51	CC	195219	Daniel	Duque Cardenas						
52	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
53	CC	42796043	Beatriz Elena	Mateo Mateo.						
54	CC	51640155	Inma Lucia	Sotelo						
55	CC	79100566	Oscar Javier.	Osorio Perez						
56	CC	13451144.	Carlos Arturo	Arevalo Corellero						
57	CC	79266849	Miguel Angel	Cocativa Amaya.						
58	CC	1718191.	Teodulfo	Bejarano Forero						
59	CC	1129654	Jesus Antonio	Garcia.						
60	CC	6155358	Isaac	Mosquera.						
61	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
62	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez						

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-625
Versión: 2
Fecha: Mano (2024/16/29 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	26-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Diana Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fort y Redes Comité de Sabios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41520263	Gladys	carvajal prada			SI			
2	CC	31400983	martha lucia	posso franco			SI			
3	CC	6805889	waldino	montaño diaz			No			
4	C	47760837	oswaldo	collazos gomez			Si			
5	CC	13063277	Alvaro	betancourt latorre			Si			
6	CC	17130958	Jose	obeso arrego			Si			
7	CC	5548331	Jose	carreño gomez			No			
8	CC	17069945	carlos	noguera diaz			Si			
9	CC	17148908	luis maria	reyes	No firma	segun cedula	No			
10	CC	17110897	carlos	prada cora			Si			
11	CC	13223505	Ildefonso	silva calderon			No			
12	CC	83142824	Jaime	patiño osma			Si			
13	CC	1916290	luis	alberto casallas			No			
14	CC	17156332	Gabriel	arce lopez			SI			
15	CC	17174946	Hernando	diaz omaña			Si			
16	CC	16186862	Jose	solarte urrea			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: Numero1[2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 26-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alai Sierra	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: Part y Redes Cómite Sabios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	1013134734	miguel	espotial alvarez			Si			
18	CC	1018880666	Amadeo	rodriguez chaves			No			
19	CC	1014407419	wilmanuel	reyes			No			
20	CC	41972538	Alberto	moscoso			Si			
21	CC	1008628982	JORGE	DIAS			No			
22	CC	1129061190	AVISTARIO	RICO			Si			
23	CC	1007553179	Heberciclio	bayon rueda			Si			
24	CC	1009279215	rafael hernando	cely vargas			Si			
25	CC	1015968846	Flor estella	diaz casas			Si			
26	CC	80815576	Jhon sebastian	crowon mendez			Si			
27	CC	1007216880	mario alfredo	villamil			No			
28	CC	1005571421	Juan camilo	moreno mendoza			Si			
29	CC	1072010161	Juan angel	carmeros rodriguez			Si			
30	CC	1193009935	guillermo	bautista hernandez			Si			
31	CC	1015219	daniel	duarte cordoba			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: Mayo 02/2024 - 05/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	26-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alarcón	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Party Leaders Comité Sabios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	6076972	Hernando	Urrego Cestano			Si			
33	CC	6113511	Hugo	ojeda medina			Si			
34	CC	24326886	Luz marina	pineda sanchez			NO			
35	CC	46527781	maria de Jesus	Santamaria			No			
36	CC	14880849	Jose Heberth	cardenas			Si			
37	CC	79348339	Jose arturo	nuñez orango			No			
38	CC	51640155	Irma lucia	sotelo			Si			
39	CC	93119233	oromiel	ortega ruiz			Si			
40	CC	42296043	beatriz elena	marco marco			Si			
41	CC	19126738	luis alberto	barrera ochoa			No			
42	CC	19205494	Lurcino	avila bolivar			No			
43	CC	19130167	Jose Inocencio	escobar salamanca			No			
44	CC	19149065	Juan	acevedo trujillo			No			
46	CC	19210200	Luis Felipe	gonzalez pinzon			No			
46	CC	9519098	Jose escipion	mesa reyes			No			
47	CC	1129675	Jesus antonio	garcia			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-625
Versión: 2
Fecha: Mama [02/08/2023 - 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	26-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Piar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Rit y Redes Comfe Sabios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	19342470	Orlando	Cuevarno Gomez			SI			
49	CC	19266908	Jovar Hernando	Martinez Garzon			SI			
50	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			SI			
51	CC	9520678	Jorge Erasmo	Manchego			NO			
52	CC	79100566	Oscar Julio	Osorio Perez			SI			
53	CC	19329312	Jose Ricardo	Leon Mora			SI			
54	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
55	CC	13457114	Carlos Arturo	Oviedo Guerrero			SI			
56	CC	19359058	Orlando	Derbe Soto			SI			
57	CC	80764140	Mario Hernan	Huertas Contreras			SI			
58	CC	79235902	Jose Miguel	Bernal Jorge			SI			
59	CC	79232308	Luis Eduardo	Castiblanco			NO			
60	CC	79266809	Miguel Angel	Gustico Amaya			SI			
61	CC	1918191	Teodulfo	Solarte Forero			SI			
62	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez			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-338
Versión: 2
Fecha: Memo 20234010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	27-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Ubillos		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: miguel cruz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: capsula informativa habitos de vida saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41520763	Gladys	Carvajal Prada			SI			
2	CC	31400983	martha lucia	pasos franco			NO			
3	CC	5805889	waldino	montano diaz			SI			
4	CC	47736037	oswaldo	collazos gomez	Oswaldo		SI			
5	CC	13063737	Alvaro	betancourt lozorve			SI			
6	CC	13130958	Jose isidro	ubaque urrego			NO			
7	CC	88584831	Jose david	carreño daimes			SI			
8	CC	13069945	carlos arturo	navarrete diaz			SI			
9	CC	17148906	luis maria	reyes	NO FIRMA	segun cedula	NO			
10	CC	17110297	carlos julio	prado cora			SI			
11	CC	8347824	jaime	patiño ospina			SI			
12	CC	19162921	luis alberto	cascallos			SI			
13	CC	17156332	Gabriel	arce lopez			NO			
14	CC	17194946	Hernando	diaz umaña			SI			
15	CC	3506214	jose ignacio	muñoz moro			NO			
16	CC	6186862	Jose Horiel	salazar urrea			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-625
Versión: 2
Fecha: Memo 20241018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 29-05-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Ortillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: miguel ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Capsula Informativa Habitos de vida Saludable	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	19342480	orlando	Chaparro Gomez			SI			
49	CC	19266908	Jorge Hernando	martinez Garzon			SI			
50	CC	9520638	Rafael erasmo	manchego			SI			
51	CC	19320096	Jose Hubert	rodriguez Gonzalez			NO			
52	CC	79100066	oscar Danley	osorio Perez			SI			
53	CC	19329312	Jose Ricardo	Leon mora			SI			
54	CC	19369483	Alvaro enrique	murcia			SI			
55	CC	13451144	carlos arturo	arevalo Guerrero			NO			
56	CC	79232705	luis eduardo	Castiblanco			SI			
57	CC	19459758	orlando	Duarte Soto			SI			
58	CC	80264140	mario Hernan	Huertas Contreras			NO			
59	CC	79235902	Jose miguel	Bernal Florez			SI			
60	CC	79203396	carlos Julio	Rubiano Hernandez			SI			
61	CC	13181191	Teodulfo	bolaños forero			NO			
62	CC	79266819	miguel angel	Guativa amaya			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-425	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20240187223 - 05/07/2024	
Página: 1 de 1	

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	28-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas prada		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: capsula informativa Lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41.520.25	GLADYS	CARVAJAL PRIA			SI			
2	CC	1.450.737	JOSE DIOGENES	PEDROZA CALLE			SI			
3	CC	31.600.963	MARTHA LUCIA	POSSO FRANCO			SI			
4	CC	5.865.889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ			SI			
5	CC	4.776.037	OSWALDO	COGAZZO GOMEZ			SI			
6	CC	17.063.279	ALVARO	BETANCOURT LATORRE			SI			
7	CC	17.130.958	JOSE ISIDRO	UBAQUE URREGO.			SI			
8	CC	5.548.831	JOSE DAVID	CARREÑO JAIMES			SI			
9	CC	1.069.947	CARLOS ARTURO	NAVARRETE DIAZ			SI			
10	CC	17.148.908	LUIS MARIA	REYES	X NO FIRMA	SEGUN cedula	SI			
11	CC	17.110.297	CARLOS JULIO	PRADA LARA			SI			
12	CC	6.155.358	ISAAC	HOYOS VERA			SI			
13	CC	19.167.921	LUIS ALBERTO	CARRILLO			SI			
14	CC	17.117.332	GABRIEL	ARCE LOPEZ			SI			
15	CC	17.174.946	HERNANDO	DIAZ UMAÑA			SI			
16	CC	3.506.214	HOPE	IGNACIO MUÑOZ			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 (20240183223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 28 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cuéllar	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Capsula Informativo Lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	6.186.882	JOSE TTURIEL	SALAZAR UREA.			SI			
18	CC	17.174.278	H ISAEL	ESPANTOL ALVAREZ			SI			
19	CC	17.102.086	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES.			SI			
20	CC	19.140.143	LUIS MANUEL	REYES			SI			
21	CC	99.086.282	JORGE	DIAZ			SI			
22	CC	19.075317	NEBERTUDO	BARON RUEDA			SI			
23	CC	1.172538	ALBERTO	MOSQUERA			SI			
24	CC	19.092.725	RAFAEL HERNANDO	CELY VARGAS			SI			
25	CC	41.506.699	MARIA LILIA	RODRIGUEZ			SI			
26	CC	41.596.806	FLOR	ESTELLA DIAZ CASAS			SI			
27	CC	80.815776	Jhon SEBASTIAN	CARDON MENDEZ			SI			
28	CC	41.527.781	MARIA DE JESUS.	SANTA MARIA			SI			
29	CC	1.069.216.655	MARIO ALFREDO	VILLAMIL			SI			
30	CC	80.087.142	JUAN CAMILO	MORENO MENDEZ			SI			
31	CC	19.220.104	JUAN ANGEL	CAUCHEROS RODRIGUEZ			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 20244618223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	28-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas prada		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: capsula informativa lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	7.300.995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ			SI			
33	CC	195219.	DANIEL	CONEDOR			SI			
34	CC	6026.912	HERNANDO	ULLOQUE CASTAÑO			SI			
35	CC	6.113.571	HUGO	OSPINA MEDINA			SI			
36	CC	24323.848	LUZ MARINA	PINEDA SANCHEZ			SI			
37	CC	4.868.829	JOSE HEBERTH	CARDENAS			SI			
38	CC	79.342.331	JOSE ARTURO	MUÑOZ ARANGO			SI			
39	CC	3.119.237	OTONIEL	ORTEGON RUIZ			SI			
40	CC	1640.185	IRMA LUCIA	SOTELO			SI			
41	CC	2.796.043	BEATRIZ	MAZO HAZO			SI			
42	CC	17.124.739	LUIS ALBERTO	BARRERA.			SI			
43	CC	130.581	JOSE INOCENCIO	OSO GAR BALLESTEROS			SI			
44	CC	149.065	IVAN.	AGUDELO TRUJILLO.			SI			
45	CC	19.210.200	LUIS FELIC	GONZALEZ PINZON.			SI			
46	CC	9.517.098	JOSE ISCIPION	MESA TORRES			SI			
47	CC	296.754	JESUS ANTONIO	GARCIA			SI			

ALCALDÍA MAYOR DE BUCARAMANGA
SECRETARÍA DE INCLUSIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mayo (2024) 1822) - 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	28 - 05 - 2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Lucas prada		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: capsula informativo Lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	4.342.420	ORLANDO	ALVAREZ GOMEZ			SI			
49	CC	4.766.908	JORGE HERNAN	MARTINEZ BARRON			SI			
50	CC	4.322.096	JOSE HUBERT	RODRIGUEZ GONZALEZ			SI			
51	CC	1.100.586	OSCAR JAVIER	OSORIO PEREZ			SI			
52	CC	19.329.317	JOSE RICARDO	LEON MORA			SI			
53	CC	74.268.336	GERMAN	DUARTE AYALA			SI			
54	CC	79.369.483	ALVARO ENRIQUE	MURCIA			SI			
55	CC	79.232.708	LUIS EDUARDO	CASTIBLANCO			SI			
56	CC	79.239.017	JUAN DAVID	ESPAÑA			SI			
57	CC	79.275.902	JOSE MIGUEL	BERNAL FLOREZ			SI			
58	CC	1.073.203.396	CARLOS JULIO	RUBIANO HERNANDEZ			SI			
59	CC	79.436.581	JOSE ARMANDO	BERNAL	NO FIRMA.	Según cedula	SI			
60	CC	79.459.258	ORLANDO	DUQUE SOTO			SI			
61	CC	1.136.451.114	CARLOS ARTURO	ARDILA GUERRERO			SI			
62	CC	79266849	miguel angel.	Guativo amaya			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: 3
Fecha: Mano 27/04/2023 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	29-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada: Día: ☐ Noche: ☒	
Nombre de quien registra el ingreso:	Camila Bermudez		

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: Capacidad Informativa Higiene Bucal	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41.520263	Gla-4	Cortés Pardo			Si			
2	CC	1.450.737	Jose Diworido	Pedraza Valle			Si			
3	CC	1.080.885	Waldiro	Montaño Diaz			Si			
4	CC	4776.037	Oswaldo	Collazos Gomez			Si			
5	CC	1.063.277	Silver	Betancourt Labore			Si			
6	CC	1.130.988.	Jose Hidp	Uribe Urrego			Si			
7	CC	5.514.831	Jose David	Cortes Gomez.			Si			
8	CC	1.069.945	Carlos Arturo	Chavarro			Si			
9	CC	1.155.388	Isaac	Hoyos			Si			
10	CC	1.110.297	Carlos Julio	Prada Cano			Si			
11	CC	1.134.282.4	Jaime	Patiño Osorio			Si			
12	CC	1.162.921	Luis Alberto	Castillo			Si			
13	CC	1.136.332	Gabriel	Arce Lopez			Si			
14	CC	1.019.49	Hernando	Diaz Umaña			Si			
15	CC	3.506214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia.			Si			
16	CC	1.186.062	Jose Gabriel	Salazar Urrea			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-026
Versión: 2
Fecha: Mayo 8/2024 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 29 - 05 - 2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Miguel Osma	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: CAPSULA Informativa Higiene Oral	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	70.194 274	Misael	Espinel Alvarez			Si			
18	CC	92.188.066	Amado	Rodriguez Chavez			Si			
19	CC	79.140749	Luis Manuel	Reyes			Si			
20	CC	79088252	Jorge	Diaz			Si			
21	CC	79.290490	Arisbalo	Arco.			Si			
22	CC	4.172.531	Alberto	Moyano			Si			
23	CC	17.07538	Roberdilio	Rozón Rosa			Si			
24	CC	79.092725	Ra paul Hernandez	Cely Vargas			Si			
25	CC	41.506 695	Maria Lilia	Rodriguez			Si			
26	CC	41.596.845	Flor Estella	Diaz Cano			Si			
27	CC	80.815.576	Jhon Sebastian	Orozco Hernandez			Si			
28	CC	41.522.781	Olga de Jesus	Santamaria			Si			
29	CC	1.007.216.831	Maria Alejandra	Villamil.			Si			
30	CC	70.017142	Juan Camilo	Moreno Hernandez			Si			
31	CC	79.220 104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez			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 20249010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	29-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Camila Fernandez		

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	79.300.958	Guillermo	Bonilla Hernandez						
33	CC	1.015.217	Daniel	Duque Cordero.						
34	CC	80269.12	Hernando	Urrego Castaño						
35	CC	1.118.871	Hugo	Oviedo Medina						
36	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas						
37	CC	79.348.339	Jose Arlex	Muñoz Arango						
38	CC	31.400.953	Martha Livia	Rojas Franco						
39	CC	51.640.119	Lima Luca	Sotelo.						
40	CC	93.117.258	Obniel	Ortegón Ruiz						
41	CC	42.790.693	Beatriz	Mesa Haza						
42	CC	19.124.933	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
43	CC	79.130.551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
44	CC	19.140.065	Juan Agudelo	Trujillo.						
45	CC	79.520.200	Luis Felipe	Agudelo.						
46	CC	9.512.098	Jose Escalpoi	Mesa Torres.						
47	CC	79.296.787	Jesus Arbino	Garcia						

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-025
Versión: 2
Fecha: Nuevo [2024016223 - 05/07/2024]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
Nombre de quien registra el ingreso:	Camila Bermudez

Fecha: 29-05-2025
Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		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								
48	CC	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez						
49	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez						
50	CC	520.678	Rafael Eus.	Manchego						
51	CC	7.322076	Jose Hubert	Rodriguez						
52	CC	79.100.586	Oscar Javier	Obrin Ruiz						
53	CC	19.329.312	Jose Ricardo.	Leon Mora						
54	CC	14.768336	German	Ortiz Ayala						
55	CC	19.369.983	Alvaro E.	Muñoz						
56	CC	19.232.708	Luis Eduard	Castellano.						
57	CC	13.451.144	Carlos Arturo	Acosta Gracia.						
58	CC	19.436.581	Jose Ambrio	Bernal.	NO FIRMA	Se con cedula				
59	CC	79.459.258	Alejandro	Orjuela.						
60	CC	80.204.166	Mario Hernán	Hurtado Contreras						
61	CC	79.275.902	Jose Miguel	Bernal Ibañez						
62	CC	79.238019	Juan Daniel	Escobar.						

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-PES-525
Versión: 2
Fecha: Memo (20245152223) - 05/03/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	30-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Capsula informativa Lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41520263	Gladys	carvajal prada			Si			
2	CC	74507837	Jose dioscorides	pedraza valle			Si			
3	CC	5805889	Waldino	morraño Diaz			Si			
4	CC	4376037	Oswaldo	collazos Gomez			Si			
5	CC	17063737	Alvaro	betancourt Lozano			Si			
6	CC	17130958	Jose isidro	Usaquen Urrego			Si			
7	CC	5554831	Jose David	correa gamez			Si			
8	CC	17069945	Carlos arturo	navarrete Diaz			Si			
9	CC	17148808	Luis maria	Reyes	No firma	Sacan cedula	Si			
10	CC	17110797	Carlos julio	prada Cava			Si			
11	CC	13227505	Ildefonso	silva Calderon			Si			
12	CC	6155358	Isaac	mosquera			Si			
13	CC	8342824	Jaime	patiño ospino			Si			
14	CC	19162921	Luis alberto	casallas			Si			
15	CC	17156337	Gabriel	arce lopez			Si			
16	CC	17174946	Hernando	Diaz Urreño			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-P86-025
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos

Fecha: 30-05-2025
Jornada: Día: [ ] Noche: [X]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ciudadanía informática Lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	6186862	Jose Huver	balacoy urrea			Si			
18	CC	19174734	misael	español alvarez			Si			
19	CC	19188066	Amadeo	rodriguez chaves			Si			
20	CC	19140749	wis manuel	reyes			Si			
21	CC	19086281	Jorge	diaz			Si			
22	CC	11290490	Anistobulo	rico			Si			
23	CC	4192538	alberto	mosquera			Si			
24	CC	19073319	Heberttilio	baron rueda			Si			
25	CC	19092325	Rafal Hernando	cely vargas			Si			
26	CC	41506699	maria lilia	rodrigues			Si			
27	CC	41596846	Flor estrella	diaz casas			Si			
28	CC	80815576	Jhon Sebastian	crown mendez			Si			
29	CC	1007216855	mario alfredo	villamil			Si			
30	CC	79100566	oscar Julian	osorio perez			Si			
31	CC	19220104	Juan angel	lanquero rodriguez			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-PS8-025 Versión: 2 Fecha: Mens [2024018223 - 05/07/2024 Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	30-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☑ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Ubillus		

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: Capsula Informativa Lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
32	CC	19300795	Guillermo	Castillo Hernandez			SI			
33	CC	195219	Daniel	duarte corredor			SI			
34	CC	6026912	Hernando	urrego castaño			SI			
35	CC	6113511	Hugo	ayala medina			SI			
36	CC	31400933	martha lucia	passo franco			SI			
37	CC	14880849	Jose Heberth	cardenas			SI			
38	CC	79348339	Jose arturo	muñoz orango			SI			
39	CC	51640158	Irma lucia	sorelo			SI			
40	CC	93119233	ocomel	ortega ruiz			SI			
41	CC	19124938	luis alberto	herrera ochoa			SI			
42	CC	19205479	narciso	avila bolivar			SI			
43	CC	19130501	Jose inocencio	escobar salamanca			SI			
44	CC	19119065	Juan	agudelo trujillo			SI			
45	CC	19210200	luis felipe	gonzalez pinzon			SI			
46	CC	95170198	Jose esciplan	mesa torres			SI			
47	CC	1296754	Jose antonio	garcia			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: FQR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo 20245018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
Nombre de quien registra el ingreso:	Leidy Cubillos

Fecha: 30-05-2025
Jornada: Día. ☐ Noche. ☒

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: Captación Informativa Lavado de manos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
48	CC	19342470	orlando	chaparro gomez			Si			
49	CC	19266908	Jorge Hernando	martinez garzon			Si			
50	CC	95 20638	Rafael erasmo	manrique			Si			
51	CC	19322076	Jose Hubert	rodriguez			Si			
52	CC	19329317	Jose ricardo	leon mora			Si			
53	CC	14268336	Germán	duarte ayala			Si			
54	CC	19369483	Alvaro enrique	murcia			Si			
55	CC	79232308	Luis eduardo	castiblanco			Si			
56	CC	13451144	Carlos arturo	arevalo guerrero			Si			
57	CC	19436881	Jose antonio	bernal guerrero	NO FIRMA	Según cedula	Si			
58	CC	80764160	mario Hernan	huertas contreras			Si			
59	CC	79238019	Juan daniel	escobar			Si			
60	CC	79266849	miguel angel	gaitan arroyo			Si			
61	CC	17181191	teodulio	bolaños fonseca			Si			
62	CC	19459208	orlando	duque soto			Si			

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 20240118223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	31-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

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	41520263	Gladys	Carvajal prada						
2	CC	1007216877	Mario Alfredo	villamil						
3	CC	80815576	Jon sebastian	Crown Mendez						
4	CC	31400953	Martha Lucia	Pasos Franco						
5	CC	5807889	waldino	Montaña Diaz						
6	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	NO Firma	segun cedula				
7	CC	74507377	Jose Diaconidez	Pedraza valle						
8	CC	6113511	Hugo	ojeda Medina						
9	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
10	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
11	CC	4776037	oswaldo	collazos Gomez						
12	CC	17174274	Misiel	Espana Alvarez						
13	CC	6186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea						
14	CC	14880849	Jose Heberth	cardenas						
15	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
16	CC	79275902	Jose Miguel	Bernal Florez						

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-625
Versión: 2
Fecha: Memo(2024010223 - 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	31-OCT-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		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								
17	CC	11286754	Jesus Antonio	García						
18	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Díaz						
19	CC	19329312	Jose Ricardo	Leon Mora						
20	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes						
21	CC	17174946	Hernando	Díaz Umaña						
22	CC	195219	Daniel	Duque comedor						
23	CC	9517098	Jove Escipión	Mesa Torres						
24	CC	19975317	Nebertilio	Baron Rueda						
25	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
26	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
27	CC	19086282	Jorge	Díaz						
28	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
29	CC	80264160	Mario Hernan	Huertas Contreras						
30	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Cara						
31	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						

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-625
Versión: 2
Fecha: Mesa 2024010223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS	Fecha:	31-05-2025
Nombre del coordinador:	YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN	Jornada:	Día: ☐ Noche: ☒
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
	TIPO	NÚMERO								
32	Cc	6155358	Isaac	Mosquera	ISaac					
33	Cc	19129738	Luis Alberto	Barrera Ochoa	Barrera					
34	Cc	41596846	Flor estella	Diaz Cala						
35	Cc	7063277	Alvaro	Betancourt Latorre						
36	Cc	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
37	Cc	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
38	Cc	19130551	Jose inocencio	Escobar Salamanca						
39	Cc	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
40	Cc	4172538	Alberto	Mosquera						
41	Cc	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
42	Cc	8342824	Jaime	Patiño Ospina	Jaime Patiño					
43	Cc	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Haro						
44	Cc	11290490	Aristobulo	Rico	ART					
45	Cc	19140779	Luis Manuel	Reyes						
46	Cc	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
47	Cc	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						

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-526
Versión: 2
Fecha: Mesa 20240618223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Fecha: 31-01-2025

Nombre del coordinador: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN

Jornada: Día: ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierro

	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:
48	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
49	CC	14268336	German	Duarte Ayala						
50	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo						
51	CC	41506699	Maria Lilia	Rodriguez						
52	CC	13227507	Ildefonso	Silva Calderon						
53	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez						
54	CC	6026912	Hernando	Urrego Cortes						
55	CC	19479208	Orlando	Duque Sota						
56	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
57	CC	93119233	Otoniel	Ortegon Ruiz						
58	CC	17181191	Teodulfo	Bolaños Forero						
59	CC	70057142	Juan Camilo	Norena Mendoza						
60	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez						
61	CC	79266849	Miguel Angel	Guativa Amaya						
62	CC	42796043	Beatriz Elena	Marzo Marzo						

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO LIQUIDACIÓN MENSUAL DE CUPOS	Código: FOR-PSS-210 Versión: 1 Fecha: Memo I2022023430-11/07/2022 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA/NOCHE				
Nombre modalidad					
Unidad Operativa:	ANTONIA SANTOS				
Asociado / Contratista:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA				
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8072-2025				
Costo fijo día persona:	$ 93.006	Costo variable día persona:	$ 12.476	Cobertura:	62
Periodo de ejecución:	1/05/2025	al	31/05/2025	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	1/05/2025	47	15	$ 187.140	$ 586.372	
2	2/05/2025	45	17	$ 212.092	$ 561.420	
3	3/05/2025	45,5	17	$ 205.854	$ 567.658	
4	4/05/2025	48,5	14	$ 168.426	$ 605.086	
5	5/05/2025	46	16	$ 199.616	$ 573.896	
6	6/05/2025	50	12	$ 149.712	$ 623.800	
7	7/05/2025	54	8	$ 99.808	$ 673.704	
8	8/05/2025	50,5	12	$ 143.474	$ 630.038	
9	9/05/2025	43	19	$ 237.044	$ 536.468	
10	10/05/2025	50,5	12	$ 143.474	$ 630.038	
11	11/05/2025	51,5	11	$ 130.998	$ 642.514	
12	12/05/2025	54	8	$ 99.808	$ 673.704	
13	13/05/2025	46,5	16	$ 193.378	$ 580.134	
14	14/05/2025	55,5	7	$ 81.094	$ 692.418	
15	15/05/2025	55,5	7	$ 81.094	$ 692.418	
16	16/05/2025	53	9	$ 112.284	$ 661.228	
17	17/05/2025	55	7	$ 87.332	$ 686.180	
18	18/05/2025	55	7	$ 87.332	$ 686.180	
19	19/05/2025	55	7	$ 87.332	$ 686.180	
20	20/05/2025	52	10	$ 124.760	$ 648.752	
21	21/05/2025	54,5	8	$ 93.570	$ 679.942	
22	22/05/2025	53	9	$ 112.284	$ 661.228	
23	23/05/2025	55,5	7	$ 81.094	$ 692.418	
24	24/05/2025	56,5	6	$ 68.618	$ 704.894	
25	25/05/2025	58	4	$ 49.904	$ 723.608	
26	26/05/2025	55,5	7	$ 81.094	$ 692.418	
27	27/05/2025	56	6	$ 74.856	$ 698.656	
28	28/05/2025	57	5	$ 62.380	$ 711.132	
29	29/05/2025	62	0	$ -	$ 773.512	
30	30/05/2025	60,5	2	$ 18.714	$ 754.798	
31	31/05/2025	56	6	$ 74.856	$ 698.656	
Total		1637,50	284,50	$ 3.549.422	$ 20.429.450	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	**Días**	**Valor Día**	**Valor**
Servicios publicos e internet (VI)	1	$ 12.083.750	$ 12.083.750
Bienes consumibles	1	$ 4.293.358	$ 4.293.358
Vigilancia del 1 de enero de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)	1	$ 706.042	$ 706.042
Elementos de aseo personal	1	$ 4.209.963	$ 4.209.963
Alimentos	1	$ 3.062.863	$ 3.062.863
Total			$ 24.355.975,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 172.991.160
Total Costos Variables Mes:	$ 20.429.450
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 24.355.975
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	**$ 169.064.635**

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor fiscal - Contador

Nombre(s) y apellido(s)
Vo.Bo. SDIS

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma 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.

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-212
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Versión: 1
		Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021
		Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*						% Ejecución Física	11,41%
Nombre del Servicio:	Servicio cuidado Transitorio dia-noche					% Ejecución Financiera	11%
Nombre de la Unidad Operativa:	Cuidado transitorio Antonia Santos					Fecha inicio	26/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA					Fecha fin	25/12/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025	del	24/04/2025				COBERTURA	62
Periodo de ejecución	del	1/05/2025	al	31/05/2025		PLAZO DÍAS (MES 30)	240
						PLAZO DÍAS CALENDARIO	244

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado MAYO						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					1/05/2025	31/05/2025	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	$ 42.392.160	$ 42.392.160	$ 0	$ 5.299.020	$ 0	$ 5.299.020	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.652.288	$ 0	$ 36.739.872
Profesional en Trabajo Social	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.844.624	$ 0	$ 31.490.056
Profesional en Psicología	2	$ 72.669.360	$ 72.669.360	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.689.248	$ 0	$ 62.980.112
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.844.624	$ 0	$ 31.490.056
Profesional en Nutrición	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.844.624	$ 0	$ 31.490.056
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.844.624	$ 0	$ 31.490.056
Auxiliares de enfermería	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.771.968	$ 0	$ 70.017.792
Técnico Facilitadores- as	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.771.968	$ 0	$ 70.017.792
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	$ 20.197.440	$ 20.197.440	$ 0	$ 2.524.680	$ 0	$ 2.524.680	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.692.992	$ 0	$ 17.504.448
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 75.364.096	$ 75.364.096	$ 0	$ 9.420.512	$ 0	$ 9.420.512	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.048.546	$ 0	$ 65.315.550
Servicios generales	6	$ 113.046.144	$ 113.046.144	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 0	$ 0	$ 15.072.819	$ 0	$ 97.973.325
Subtotal Recurso Humano	26	$ 630.587.440	$ 630.587.440	$ 0	$ 78.823.430	$ 0	$ 78.823.430	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.078.325	$ 0	$ 546.509.115
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 227.839.584	$ 227.839.584	$ 0	$ 28.479.948	$ 0	$ 28.479.948	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.378.611	$ 0	$ 197.460.973
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 73.307.312	$ 73.307.312	$ 0	$ 9.163.414	$ 0	$ 9.163.414	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.774.308	$ 0	$ 63.533.004
Servicios publicos e internet (VI)		$ 101.609.072	$ 101.609.072	$ 0	$ 617.384	$ 0	$ 12.701.134	$ 12.083.750	$ 0	$ 0	$ 626.455	$ 0	$ 100.982.617
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 152.092.448	$ 152.092.448	$ 0	$ 19.011.556	$ 0	$ 19.011.556	$ 0	$ 0	$ 0	$ 20.278.993	$ 0	$ 131.813.455
Bienes consumibles (III)		$ 77.903.248	$ 77.903.248	$ 0	$ 5.444.548	$ 0	$ 9.737.906	$ 4.293.358	$ 0	$ 0	$ 6.040.547	$ 0	$ 71.862.701
Vigilancia del 29 de abril de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)		$ 38.187.427	$ 38.187.427	$ 0	$ 14.367.942	$ 0	$15.073.984	$ 706.042	$ 0	$ 0	$ 15.323.937	$ 0	$ 22.863.490
Vigilancia del 15 de julio del 2025 al 31 de diciembre del 2025 (IV)		$ 77.628.128	$ 77.628.128	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 77.628.128
Subtotal Costos Fijos		$ 1.379.154.659	$ 1.379.154.659	$ 0	$ 155.908.222	$ 0	$ 172.991.372	$ 17.083.150	$ 0	$ 0	$ 166.501.176	$ 0	$ 1.212.653.483
Costos Variables													
Elementos de aseo personal (V)		$ 56.714.872	$ 56.714.872	$ 0	1.929.024,00	-	$ 7.205.578	$ 5.276.554	$ 0	$ 0	$ 2.260.810	$ 0	$ 54.454.062
Alimentos (VI)		$ 437.365.608	$ 132.027.420	$ 305.338.188	11.227.600,00	30.944.399,00	$ 16.773.975	$ 5.546.375	$ 38.792.966	$ 7.848.567	$ 11.273.100	$ 31.021.664	$ 120.754.320
Subtotal Costos Variables		$ 494.080.480	$ 188.742.292	$ 305.338.188	13.156.624,00	30.944.399,00	$ 23.979.553	$ 10.822.929	$ 38.792.966	$ 7.848.567	$ 13.533.910	$ 31.021.664	$ 175.208.382
Costos por realización						-							
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	$ 0	-	-	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:					- 211,00	-	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 222	$ 0	$ 222
Total costos:		$ 1.873.235.139	$ 1.567.896.951	$ 305.338.188	169.064.635,00	30.944.399,00	$ 196.970.925	$ 27.906.079	$ 38.792.966	$ 7.848.567	$ 180.034.864	$ 31.021.664	$ 1.387.862.087
		$ 1.873.235.139	$ 1.567.896.951	$ 305.338.188	$ 169.064.635	$ 30.944.399					$	$	$ 1.387.862.087

Recursos No Ejecutados Por Costo										Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos				$ 17.083.150	$ -					$ 1.212.653.472	$ 0	$ 1.212.653.472
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables				$ 10.822.929	$ 7.848.567					$ 175.208.377	$ 274.316.520	$ 175.208.377
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización				$ -	$ -					$ 0	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar				$ 27.906.079	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.387.861.849	$ 274.316.520	$ 1.387.861.849
				$ 5.588.548	$ 144.000					$ 1.387.862.087	$ 274.316.524	

Observaciones:

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor fiscal

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:	8072-2025
Nombre asociado/Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Periodo del informe:	del 1 al 31 de mayo de 2025.

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	F15B52903615	VANTI GAS NATURAL	Costos fijos	Servicios Públicos	647,580	156,989
2	352324089-6	ENEL CODENSA	Costos fijos	Servicios Públicos	1,081,100	324,330
3	R1103067703	CLARO	Costos fijos	Servicios Públicos	136,065	136,065
4	FVE 213	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	976,900	976,900
5	FVE 214	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	4,278,599	4,278,599
6	FVE 215	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	459,099	189,049
7	SFS 1981	SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	14,367,942	14,367,942
8	FVE 212	FUNDACION TRAU	Costos variables	Elementos de aseo personal	2,044,519	1,929,024
10	SO 3	OFELIA ESCOBAR ORTIZ	Costos variables	Alimentos	8,882,900	8,882,900
11	CUDS 6348	FRANCISCO RAMON RAMIREZ VERGARA	Costos variables	Alimentos	$ 2,425,200	$ 1,889,700
12	FVE 216	FUNDACION TRAU	Costos variables	Alimentos	$ 1,094,000	$ 455,000
					TOTAL GENERAL	$ 33,586,498
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 20,429,874
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 13,156,624
					TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN	$ -

Anotaciones:	Factura de Vigilancia, Se toma como valor base para aplicar los porcentajes de aportes, el valor mes reconocido por la estructura de costos, la cual hace parte integral del convenio de asociación y del proceso competitivo

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

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio N° 8072 de 2025 para el periodo de ejecución comprendido entre el 1 de Mayo de 2025 y el 31 de Mayo de 2025

Los suscritos, representante Legal Viviana Carolina Melo Diaz Identificada con Cédula de ciudadanía 53.103.358 y Revisor Fiscal Hernando Pinzón Rojas Identificado con Cédula de ciudadanía 19.419.033, de la ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA con NIT 900.175.374- 5, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8072 de 2025, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos suscrita. Certificamos el aporte en especie, de conformidad con la oferta económica, para la atención de la población objeto del convenio.

La ejecución de los aportes del asociado para el período comprendido entre el 1 de Mayo de 2025 y el 31 de Mayo de 2025 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8072 de 2025, 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 1 y el 31 de Mayo de 2025	
Rubro	**Valor ejecutado**
Alimentos	$ 30.944.398
TOTAL	**$ 30.944.398**

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

1. **Alimentos**: la Asociación de Hogares si a la Vida, garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio social Comunidad de Cuidado transitorio San Antonio, durante el periodo comprendido entre el 1 y el 31 de Mayo de 2025, el valor para dicho fin es de $30.944.398 asumido por el Operador para el Servicio social Comunidad de Cuidado transitorio San Antonio.

La presente certificación se expide el 05 de junio de 2025.

Atentamente,

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante legal
C.C. 53.103.358 de Bogotá

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor Fiscal
TP 20330 - T

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO	Código: FOR-PSS-214 Versión:1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página:1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo: 8072/2025

Nombre del servicio: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA - NOCHE

Nombre del asociado: HOGARES SI A LA VIDA

Nombre de la unidad operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS

Cobertura: 62 CUPOS

Periodo de reporte: 01 AL 31 DE MAYO DE 2025

N°.	Cédula	Nombres		Apellidos		Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Seguridad social					Parafiscales	Descuentos	Valor consignado /Neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
							IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	52466849	YESENIA	PATRICIA	RUBIO	**LEÓN**	$ 5,299,020	$ 2,119,608	$ 264,951	$ 339,137	1	$ 11,064		$ 51,189	$ 5,247,831	$ 5,299,020	$ -	30		
2	52217739	DIANA	PATRICIA	ALONSO	**VELASQUEZ**	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	1	$ 9,483		$ 43,874	$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
3	72012513	BORIS	DE JESUS	PACHECO	**GONZALEZ**	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	1	$ 9,483		$ 43,874	$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
4	1014284265	DANNA	GABRIEA	AGUILAR	**VELANDIA**	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	1	$ 9,483		$ 43,874	$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
5	52479701	YANETH		MONTENEGRO	**VARGAS**	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	1	$ 9,483		$ 43,874	$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
6	1129570088	CLAUDIA	PATRICIA	PEÑATE	**TOVAR**	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	1	$ 9,483		$ 43,874	$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
7	1012401339	LAURA	JULIETH	CUBILLOS	**LÓPEZ**	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	1	$ 9,483		$ 43,874	$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
8	1021669866	JOHAN	SNEIDER	HUÉRFANO	**LONDOÑO**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
9	1021312042	MIGUEL	ÁNGEL	ORTIZ	**PEÑA**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
10	1031153731	SANDRA	ESMERALDA	GONZALEZ	**GONZALEZ**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
11	1023896562	MARIA	DE LOS ANGELES	SANTA		$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
12	1022993588	LEIDY	JOHANA	CUBILLOS	**CÓRDOBA**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
13	1023971423	LUCAS	ALEXANDER	PRADA	**OROZCO**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
14	1001167768	ALEJANDRA	CAMILA	BERMUDEZ	**JIMENEZ**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
15	52374330	PILAR		SIERRA	**TORALBA**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
16	1022416242	ANYIE	TATIANA	BARAJAS	**ALBA**	$ 2,524,680	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 24,388	$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
17	52188578	ALBA	YOLANDA	DURÁN	**VEGA**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
18	7085814	ADRIANA		ZURITA		$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
19	39767634	LUCERO		SÁNCHEZ	**URIBE**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
20	52917312	DYANA		YAZMIN	**BOLAÑOS**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
21	52242816	ROSA	IDALIDES	VEGA	**ARTEAGA**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
22	1022941716	FRANCO		ARNULFO	**FAJARDO**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
23	52479280	CAROLINA	DEL PILAR	VELANDIA	**CASTRO**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
24	52037092	NUBIA	PATRICIA	RAMIREZ	**SUAREZ**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
25	1067903224	YISNEYS		VEGA	**JARAMILLO**	$ 2,355,128	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 22,751	$ 2,332,377	$ 2,355,128	$ -	30		
26	1022934886	ASLIE	LEANDRO	MORENO	**SIERA**	$ 1,962,607	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 18,959	$ 1,943,648	$ 1,962,607	$ -	25	Suple el lugar de Juanita Hernadez	
27	53130668	JUANITA		HERNANDEZ	MEDINA	$ 392,521	$ 1,423,500	$ 177,938	$ 227,760	1	$ 7,431		$ 3,792	$ 388,729	$ 392,521	$ -	5	Retiro voluntario	
					TOTAL	$ 78,823,430	$ 41,490,012	$ 5,186,252	$ 6,638,402		$ 216,578	$ -	$ 761,434	$ 78,061,996	$ 78,823,430	$ -			

Viviana Carolina Melo Díaz
Representante Legal

Hernando Pizón Rojas
Revisor fiscal - Contador

Nota: Tratamiento de datos personales: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la SDIS no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

NOMBRE: YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
CC. 52.466.849 de Bogotá
CALLE 61 N.º 1 B 11 SOACHA BALCANES
TELEFONO: 3114580060

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
CC. 52.466.849 de Bogotá
CALLE 61 N.º 1 B 11 SOACHA BALCANES

Por Concepto de:	Coordinación Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 0392246765
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.

La Suma de: **CINCO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE. ($5.299.020)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Yesenia Rubio Leon
YESENIA PATRICIA RUBIO LEÓN
CC. 52.466.849 de Bogotá

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	52466849	YESENIA PATRICIA RUBIO LEON	CALLE 61 1 B 11 SUR SOACHA	7797959	yeserubioleonm@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	
2025-05	2025-05	I	19/05/2025	86660285	$685.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	295.000	0		0		0	0	0	0	295.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	377.600	0	0	0	0	0	0		377.600	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	12.400				12.400	0	0	12.400			124	12.400	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	295.000	295.000
Pensión	1	377.600	377.600
Riesgos Laborales	1	12.400	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	685.000	685.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52466849	YESENIA PATRICIA RUBIO LEON		CALLE 61 1 B 11 SUR SOACHA	7797959	yeserubioleonm@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	
2025-05	2025-05	I	19/05/2025	86660285	$685.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52466849	RUBIO LEON YESENIA PATRICIA	59	0			N																	231001	2.360.000	377.600	0	0	0	0	EPS002	2.360.000	295.000	14-11	2.360.000	1	12.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: DIANA PATRICIA ALFONSO VELASQUEZ
CC. 52.217.739 de Bogotá
DIRECCION: calle 38 bis sur # 34-04
TELEFONO: 3168300162

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
DIANA PATRICIA ALFONSO VELASQUEZ
CC. 52.217.739 de Bogotá
DIRECCION: calle 38 bis sur # 34-04

Por Concepto de:	Profesional en Trabajo Social Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta,	Cuenta de Ahorros Bancolombia N° 66260283481
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

DIANA PATRICIA ALFONSO VELASQUEZ
CC. 52.217.739 de Bogotá

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-19, 08:25:41 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1072717185

Periodo Cotización: mayo de 2025 | Periodo Servicio: mayo de 2025 | Referencia pago 8823146267

PAGADA 15/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PATRICIA ALONSO VELASQUEZ		
Documento	CC52217739	Dirección	CRASV 78 F 0 33 INT 16 BLO 4 302 UNIDAD 1 DE TECHO KENEDY
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4777255
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	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 52217739	DIANA PATRICIA ALONSO VELASQUEZ	59	0	X																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,816,734	$290,700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,816,734	$227,100	0.522	$1,816,734	$9,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$527,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,816,734	$1,816,734	$1,816,734	$0	$290,700	$227,100	$9,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$527,300	$0	$527,300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

NOMBRE: BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa
DIRECCION: Carrera 2 N° 3-54 Policarpa
TELEFONO: 3008028372

DOCUMENTO EQUIVALENTE FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa
DIRECCION: Carrera 2 N° 3-54 Policarpa

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, Nombre del contrato, número del contrato y localidad	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392246740 CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Mayo 2025

Atentamente,

Boris Pacheco G
BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	72012513
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 12 # 3- 53 SUR	TELÉFONO:	7496624
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4604132378**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/15			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992689704

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.700	$ 0	$ 290.700
SUBTOTALES:										**$ 290.700**	**$ 0**	**$ 290.700**

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	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 227.100
SUBTOTALES:													**$ 227.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.100**

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
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 72012513	PACHECO GONZALEZ BORIS DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.816.734				NO								01-30										231001-COLFONDOS	30	$ 1.816.734	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.700	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.816.734	$ 227.100	$ 0	$ 227.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.816.734	72012513	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 527.300

NOMBRE: DANNA GABRIELA AGUILAR VELANDIA
CC. 1.014.284.265
DIRECCION: TRANSVERSAL 110 A N° 81- 40 BARRIO CIUDADELA
TELEFONO: 3146296267

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
DANNA GABRIELA AGUILAR VELANDIA
CC. 1.014.284.265
DIRECCION: TRANSVERSAL 110 A N° 81- 40 BARRIO CIUDADELA COLSUBSIDIO

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24115681585
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.

La Suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Mayo 2025

Atentamente,

DANNA GABRIELA AGUILAR VELANDIA
CC. 1.014.284.265

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-08, 04:37:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072511935

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823129004

PAGADO 07/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANNA GABRIELA AGUILAR VELANDIA		
Documento	CC1014284265	**Dirección**	TV 110A #81 - 40 TORRE 4 APTO 504
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3146296267
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1014284265	DANNA GABRIELA AGUILAR VELANDIA	59	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.816.734	$ 290.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.816.734	$ 227.100	0,522	$ 1.816.734	$ 9.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.816.734	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.700

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
$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 290.700	$ 227.100	$ 9.500	$ 36.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 563.700	$ 0	$ 563.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

NOMBRE: YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701
DIRECCION: CARRERA 80I # 51-53
TELEFONO: 3115565038

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701
DIRECCION: CARRERA 80I # 51-53

Por Concepto de:	Terapeuta Ocupacional Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotà N° 380198333
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art.
NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701

Scanned with 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	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS	CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@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	
2025-05	2025-05	I	22/05/2025	86611759	$563.700	

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	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	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	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	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	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	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	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

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	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS		CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@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	
2025-05	2025-05	I	22/05/2025	86611759	$563.700	

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	52479701	MONTENEGRO VARGAS YANETH	59	0			N							X										25-14	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS008	1.816.734	227.100	14-23	1.816.734	1	9.500	CCF24	1.816.734	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR
CC. 1.129.570.088 de Barranquilla
DIRECCION: Carrera 26b 86b -04
TELEFONO: 3007815829

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR
CC. 1.129.570.088 de Barranquilla
DIRECCION: Carrera 26b 86b -04

Por Concepto de:	Nutricionista Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos- Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivivienda N° 0570004870367887
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.
NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Claudia Peñate
CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR
CC. 1.129.570.088 de Barranquilla

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-08, 10:26:16 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072512674

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823129074

PAGADO 08/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR		
Documento	CC1129570088	**Dirección**	CL 49B SUR #9 A - 94 TO 1 AP 102
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3185170413
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1129570088	CLAUDIA PATRICIA PEÑATE TOVAR	59	00	R							X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.816.734	$ 290.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.816.734	$ 227.100	0,522	$ 1.816.734	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 1.816.734	$ 0	$ 290.700	$ 227.100	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 527.300	$ 0	$ 527.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

NOMBRE: LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339
DIRECCION: CARRERA 86G BIS # 67-21 SUR
TELEFONO: 3,205E+09

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025- 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339

Por Concepto de:	Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488427328577
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31de mayo 2025

Atentamente,

Laura Cubillos.

LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339

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	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@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	
2025-05	2025-05	I	12/05/2025	86433473	$563.700	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	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	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	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	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	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	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

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	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ		CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@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	
2025-05	2025-05	I	12/05/2025	86433473	$563.700	

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	1012401339	CUBILLOS LOPEZ LAURA JULIETH	59	0			N																	230301	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS037	1.816.734	227.100	14-11	1.816.734	1	9.500	CCF24	1.816.734	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: JOHAN SNEIDER HUÉRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866
DIRECCION: Carrera 9 G Este # 21-33 Sur
TELEFONO: 320 2180045

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
JOHAN SNEIDER HUÈRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866
DIRECCION: Carrera 9 G Este # 21-33 Sur

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social No. 24141967954
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($2.500.292)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

JOHAN SNEIDER HUÉRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866

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 1021669866		HUERFANO LONDOÑO JOHAN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g este # 21-33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7663580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1492940234	9486217226	I	2025/06/17	2025/05/19	NEQUI	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	1021669866	HUERFANO JOHAN																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 1021669866		HUERFANO LONDOÑO JOHAN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g este # 21-33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7663580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1492940234	9486217226	I	2025/06/17	2025/05/19	NEQUI	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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**

CamScanner

NOMBRE: MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA
CC. 1021312042
DIRECCION: Calle 17 Surr # 39-55
TELEFONO: 3143639234

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA
CC. 1021312042
DIRECCION: Calle 17 Surr # 39-55

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Colpatria No. 4662063500
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($2.500.292)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA
CC. 1021312042

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	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA	Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@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	
2025-05	2025-05	I	12/05/2025	86510504	$440.500	

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	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	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	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

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	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA		Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@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	
2025-05	2025-05	I	12/05/2025	86510504	$440.500	

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	1021312042	ORTIZ PEÑA MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ
CC. 1031153731
DIRECCION: Carrera 34 #54 - 25sur
TELEFONO: 3143685506

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ
CC. 1031153731
DIRECCION: Carrera 34 #54 - 25sur

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Av Villas No. 085937832
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($2.500.292)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ
CC. 1031153731

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-07, 04:39:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072193681

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822602807

PAGADO 06/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ		
Documento	CC1031153731	**Dirección**	CRT 34 #54 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143685506
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1031153731	SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

NOMBRE: **MARIA DE LOS ÁNGELES SANTA**
CC. 1023896562
DIRECCION: Transversal 14M Bis #68 - 25 Sur
TELEFONO: 3229063902

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
MARIA DE **LOS ÁNGELES SANTA**
CC. 1023896562
DIRECCION: Transversal 14M Bis #68 - 25 Sur

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 91290127217
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE. ($2.500.292)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

MARIA DE LOS ÁNGELES SANTA
CC. 1023896562

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-19, 10:22:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072124714

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** mayo de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8810261066

PAGADO 19/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SANTA		
Documento	CC1023896562	**Dirección**	TV 14MA #68 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3229063902
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023896562	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.200

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.200	$ 0	$ 449.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

NOMBRE: LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá
DIRECCION: Diagonal 50sur #53a -87
TELEFONO: 3223118771

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá
DIRECCION: Diagonal 50sur #53a -87

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 0550488416487509
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA

La Suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Mayo 2025

Atentamente,

Leidy cubillos

LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-15, 12:13:05 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1072718466

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-05-15 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA				
Documento	CC 1022993588	**Dirección**	DG 50 SUR #53 A - 87 VENECIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222406490		
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 1022993588		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CUBILLOS CORDOBA LEIDY JOHANA	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
X															0	30	30	30	0				230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	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!

NOMBRE: LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO
CC. 1023971423
DIRECCION: CALLE 73 D # 14H -45 sur
TELEFONO: 3153846097

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO
CC. 1023971423
DIRECCION: CALLE 73 D # 14H -45 sur

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24082858050
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Mayo 2025

Atentamente,

Luis Prada Oroz.

LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO
CC. 1023971423

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 1023971423		PRADA OROZCO LUCAS ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b 14h 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4975977	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1467364670	9485812316	I	2025/06/09	2025/05/08	BANCO CAJA SOCIAL	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	1023971423	PRADA LUCAS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 1023971423		PRADA OROZCO LUCAS ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b 14h 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4975977	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1467364670	9485812316	I	2025/06/09	2025/05/08	BANCO CAJA SOCIAL	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

NOMBRE: ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà
DIRECCION: Carrera 74i #60a-64 sur
TELEFONO: 3134380925

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà
DIRECCION: Carrera 74i #60a-64 sur

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 0550488434887581
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Mayo 2025

Atentamente,

ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà

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	1001167768	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ	Autopista sur # 61 - 51	3134380925	alejanvnjb@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	
2025-05	2025-05	I	13/05/2025	86558031	$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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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	1001167768	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ		Autopista sur # 61 - 51	3134380925	alejanvnjb@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	
2025-05	2025-05	I	13/05/2025	86558031	$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	1001167768	BERMUDEZ JIMENEZ ALEJANDRA CAMILA	57	0			N	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	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

NOMBRE: PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Carrera 7 80 20
TELEFONO: 3142222786

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Carrera 7 80 20

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488411558379
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de Mayo 2025

Atentamente,

PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52374330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PILAR SIERRA TORRALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 75A SUR 14 42 1	TELÉFONO:	2001151
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7972029348**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1489266055

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
230301	230301-PORVENIR	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
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52374330	SIERRA TORRALBA PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	52374330	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

NOMBRE: ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242
DIRECCION: Diagonal 65g sur # 80L-38
TELEFONO: 3227748989

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242
DIRECCION: Diagonal 65g sur # 80L-38

Por Concepto de:	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo-Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda No. 0550488452954768
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.

La Suma de: DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Anyie Barajas Alba
ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-20, 02:02:21 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1071771088

Periodo Cotización: mayo de 2025 | Periodo Servicio: mayo de 2025 | Referencia pago 8823037590

PAGADA 11/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA		
Documento	CC1022416242	Dirección	CL 80I #91 - 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227748989
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	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 1022416242	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$0	$413,300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

NOMBRE: ALBA YOLANDA DURAN VEGA
CC. 52.188.578
DIRECCION: CALLE 33 #2-15 Soacha
TELEFONO: 3208687369

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025- 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ALBA YOLANDA DURAN VEGA
CC. 52.188.578
DIRECCION: CALLE 33 #2-15 Soacha

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24135393022
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

alba. yolanda duran

ALBA YOLANDA DURAN VEGA
CC. 52.188.578

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-16, 03:25:09 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1072185583

Periodo Cotización: mayo de 2025 | Periodo Servicio: mayo de 2025 | Referencia pago 8822952265

PAGADA 15/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBA YOLANDA DURAN VEGA		
Documento	CC52188578	Dirección	CL 32 #12 - 15 APTO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208687369
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	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 52188578	ALBA YOLANDA DURAN VEGA	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

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
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$0	$440,500

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!

Powered by CamScanner

NOMBRE: ADRIANA ZURITA
CC. 7.085.814
DIRECCION: CALLE 29 SUR 52-04
TELEFONO: 3173382120

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025- 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ADRIANA ZURITA
CC. 7.085.814
DIRECCION: CALLE 29 SUR 52-04

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24146072945
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

La Suma de: **DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Adriana Zurita
ADRIANA ZURITA
CC. 7.085.814

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 7085814		ZURITA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29 SUR52 4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173382120	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	29807410	9486009922	I	2025/06/05	2025/05/15	BANCO DE OCCIDENTE	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	7085814	ZURITA ADRIANA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

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 7085814		ZURITA ADRIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 29 SUR52 4	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3173382120	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	29807410	9486009922	I	2025/06/05	2025/05/15	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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

NOMBRE: DYANA YAZMIN BOLAÑOS
CC. 52917312
DIRECCION: CALLE 59 B # 23-10
TELEFONO: 3202539385

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025- 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
DYANA YAZMIN BOLAÑOS
CC. 52917312
DIRECCION: CALLE 59 B # 23-10

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Bancolombia N° 91284440957
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Dyana Y. Bolaños
DYANA YAZMIN BOLAÑOS
CC. 52917312

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	52917312	DYANA YAZMIN BOLAÑOS	Calle 59b #23-10	3202539385	josedianaleonardo@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	
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86587627	$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
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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	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
CC	52917312	DYANA YAZMIN BOLAÑOS		Calle 59b #23-10	3202539385	josedianaleonardo@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2025-05	2025-05	I	14/05/2025	86587627	$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	52917312	BOLAÑOS DYANA YAZMIN	59	0			N	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	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

NOMBRE: LUCERO SANCHEZ URIBE
CC. 39,767,634
DIRECCION: CALLE 7 94 79 CASA 99
TELEFONO: 3222938818

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025- 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LUCERO SANCHEZ URIBE
CC. 39,767,634
DIRECCION: CALLE 7 94 79 CASA 99

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24115736283
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Lucero Sanchez.

LUCERO SANCHEZ URIBE
CC. 39,767,634

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 39767634		SANCHEZ URIBE LUCERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 115sur #7-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7630877	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1461732162	9484978516	I	2025/06/10	2025/05/06	NEQUI	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 39767634	SANCHEZ LUCERO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 39767634		SANCHEZ URIBE LUCERO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 115sur #7-65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7630877	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1461732162	9484978516	I	2025/06/10	2025/05/06	NEQUI	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
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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	$440,500	$0	$0	$440,500

NOMBRE: ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA

CC. 52242816
DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur
TELEFONO: 3116840511

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA
CC. 52.242.816
DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 29 al 30 de abril de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotá N° 450220744
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA

Rosa Idalides Vega A
CC. 52242816

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 52242816		VEGA ARTEAGA ROSA IDALIDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 58 Sur #19B-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1781941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1496470438	9485861716	I	2025/06/06	2025/05/21	NEQUI	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	52242816	VEGA ROSA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

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 52242816		VEGA ARTEAGA ROSA IDALIDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 58 Sur #19B-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1781941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1496470438	9485861716	I	2025/06/06	2025/05/21	NEQUI	0	$420,700

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	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$420,700	$0	$0	$420,700

NOMBRE: FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13
TELEFONO: 3227843729

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de Mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24113463697
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

La Suma de: **DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Franco Fajardo
FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716

Powered by CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-20, 09:28:33 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1072186739

Periodo Cotización: mayo de 2025 | Periodo Servicio: mayo de 2025 | Referencia pago 8810033303

PAGADA 20/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA		
Documento	CC1022941716	Dirección	CR 4A #101 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143082940
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	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 1022941716	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$0	$413,300

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

NOMBRE: CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280
DIRECCION: Calle 80 Bis sur # 94 - 80
TELEFONO: 3107782371

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280
DIRECCION: Calle 80 Bis sur # 94 - 80

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Confiar Cooperativa N° 980035976
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

La Suma de: DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280

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 52479280		VELANDIA CASTRO CAROLINA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 80 BIS SUR N 95 80	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
2025-05	2025-05	29453067	9485841441	I	2025/06/19	2025/05/13	BANCO DE OCCIDENTE	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	52479280 VELANDIA CAROLINA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

2025/05/13 04:12 PM

Powered by CamScanner

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 52479280		VELANDIA CASTRO CAROLINA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 80 BIS SUR N 95 80	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
2025-05	2025-05	29453067	9485841441	I	2025/06/19	2025/05/13	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

NOMBRE: NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13
TELEFONO: 3153510615

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392245122
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

La Suma de: DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092

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 52037092		RAMIREZ SUAREZ NUBIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 SUR#1 A 87 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6800144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	30412031	9485524794	I	2025/06/24	2025/05/14	BANCO DE OCCIDENTE	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 52037092	RAMIREZ NUBIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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

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 52037092		RAMIREZ SUAREZ NUBIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 SUR#1 A 87 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6800144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	30412031	9485524794	I	2025/06/24	2025/05/14	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

NOMBRE: YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224
DIRECCION: Calle 61 A Sur # 81D - 31
TELEFONO: 3209735435

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224
DIRECCION: Calle 61 A Sur # 81D - 31

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 1 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 0392267662
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .

La Suma de: **DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224

Powered by CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-15, 09:33:59 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 77969727

Periodo Cotización 202505 **Periodo Servicio** 202505

PAGADA 2025-05-15 09:33:18.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YISNEYS VEGA JARAMILLO				
Documento	CC 1067903224	**Dirección**	CL 61A SUR #81 D - 31 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7151412		
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 1067903224		Residente		Exonerado		**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00				N	VEGA JARAMILLO YISNEYS	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
X															0	30	30	30	0				230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

NOMBRE: ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886
DIRECCION: Carrera 7 # 80 - 20
TELEFONO: 3102803162

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 01

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886
DIRECCION: Carrera 7 # 80 - 20

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 6 al 31 de mayo de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488444826025
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**UN MILLÓN NOVESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEICIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE. ($1.943.648)**

NOTA: El presente es un documento equivalente a la factura de venta según el Art.616-2 ET. De acuerdo al Art. 499 ET, pertenezco al Régimen Simplificado y no soy Responsable de IVA.

NOTA: Si autoriza a otra persona, especificar en la cuenta los siguientes datos: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco, cédula y nombre completo.

Bogotá, 31 de mayo 2025

Atentamente,

Leandro Moreno S.
ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022934886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 70 #80-20SUR	TELÉFONO:	2001151
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:	**7972085736**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1492107491

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	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
14-11	14-11 - ARL SURA	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	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1022934886	MORENO SIERRA ASLIE LEANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO	01																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	102293488	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

04/Jun/25 10:10:37

Información del fichero

Referencia:	PAP 04062025	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	NOMINA 8072 MAYO	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	04/06/2025	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	76.118.348,00
Ordenes:	26	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000000070858140	ADRIANA ZURITA	1 Abono/cargo cuenta	24146072945	N/A	2.332.377,00
0000000521885780	ALBA YOLANDA DURAN VEGA	1 Abono/cargo cuenta	24135393022	N/A	2.332.377,00
0000010011677680	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550488434887581	N/A	2.500.292,00
0000010224162420	Angye Tatiana Barajas Alba	1 Abono/cargo cuenta	6611435175	N/A	2.500.292,00
0000000720125130	BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	0392000200246740	N/A	4.497.961,00
0000000524792800	CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO	1 Abono/cargo cuenta	980035976	N/A	2.332.377,00
0000011295700880	Claudia Patricia penate Tovar	1 Abono/cargo cuenta	0570004870367887	N/A	4.497.961,00
0000010142842650	DANNA GABRIELA AGUILAR VELANDIA	1 Abono/cargo cuenta	24115681585	N/A	4.497.961,00
0000000522177390	DIANA PATRICIA ALFONSO VELASQUEZ	1 Abono/cargo cuenta	66260283481	N/A	4.497.961,00
0000000529173120	DYANA YAZMIN BOLANOS	1 Abono/cargo cuenta	91284440957	N/A	2.332.377,00
0000010229417160	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	1 Abono/cargo cuenta	24113463697	N/A	2.332.377,00
0000010216698660	JOHAN SNEIDER HUERFANO LONDNO	1 Abono/cargo cuenta	24141967954	N/A	2.500.292,00
0000000531306680	JUANITA HERNANDEZ MEDINA	1 Abono/cargo cuenta	24143566472	N/A	388.730,00
0000010124013390	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550488427328577	N/A	4.497.961,00
0000010229935880	Leidy Johana Cubillos Cordoba	1 Abono/cargo cuenta	0550488416487509	N/A	2.500.292,00
0000010239714230	LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO	1 Abono/cargo cuenta	24082858050	N/A	2.500.292,00
0000000397676340	LUCERO SANCHEZ URIBE	1 Abono/cargo cuenta	24115736283	N/A	2.332.377,00

0000010238965620	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	1 Abono/cargo cuenta	91290127217	N/A	2.500.292,00
0000010213120420	MIGUEL ANGEL ORTIZ PENA	1 Abono/cargo cuenta	4662063500	N/A	2.500.292,00
0000000520370920	Nubia Patricia Ramirez Suarez	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245122	N/A	2.332.377,00
0000000523743300	PILAR SIERRA TORRALBA	1 Abono/cargo cuenta	0550488411558379	N/A	2.500.292,00
0000000522428160	Rosa Idalides Vega Arteaga	1 Abono/cargo cuenta	450220744	N/A	2.332.377,00
0000010311537310	RSANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	085937832	N/A	2.500.292,00
0000000524797010	Yaneth Montenegro Vargas	1 Abono/cargo cuenta	380198333	N/A	4.497.961,00
0000000524668490	Yesenia Patricia Rubio Leon	1 Abono/cargo cuenta	0392000200246765	N/A	5.247.831,00
0000010679032240	Yisneys Vega Jaramillo	1 Abono/cargo cuenta	0392000200267662	N/A	2.332.377,00

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

04/Jun/25 10:17:10

Información del fichero

Referencia:	PAP 04062025	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	NOMINA 8072 MAYO	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	04/06/2025	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	1.943.648,00
Ordenes:	1	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000010229348860	ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA	1 Abono/cargo cuenta	0550488444826025	N/A	1.943.648,00

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

Los suscritos, representante Legal Viviana Carolina Melo Diaz identificada con cédula de ciudadanía 53.103.358 y Revisor Fiscal Hernando Pinzón Rojas identificado con cédula de ciudadanía 19.419.033, de la ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA con NIT 900.175.374-5, certificamos 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 el periodo comprendido del 1 al 31 de mayo del 2025, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

También certificamos que se ha verificado el pago a los aportes al sistema de salud, pensión y riesgos profesionales ARL realizados por todo el talento humano contratado.

Dado a los treinta y un (31) días del mes de mayo de 2025, con destino a la secretaria Distrital de Integración Social _ Convenio de Asociación 8072 de 2025.

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante legal
c.c. 53.103.358 de Bogotá

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor Fiscal
TP 20330 - T

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

CERTIFICACION COSTOS FIJOS CONVENIO DE ASOCIACIÓN 8072 DE 2025

Bogotá D.C. junio 5 de 2025

Los suscritos, representante Legal Viviana Carolina Melo Diaz identificada con cédula de ciudadanía 53.103.358 y Revisor Fiscal Hernando Pinzón Rojas identificado con cédula de ciudadanía 19.419.033, de la ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA con NIT 900.175.374-5, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8072 de 2025 certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos suscrita; certificamos el aporte en especie, de conformidad con la oferta económica, para la atención de la población objeto del convenio¨.

Es importante aclarar que en el periodo relacionado se dio cumplimiento total a las condiciones establecidas en el anexo técnico para la prestación del servicio, y se evidencian en el respectivo informe de gestión radicado. Adicionalmente, no se presentaron novedades en el seguimiento de la Supervisión que relacionaran una disminución en la calidad del servicio o en las condiciones del inmueble y elementos relacionados en las respectivas tablas de dotación.

Se certifica entonces una ejecución por rubros conforme a los promedios mensuales y los soportes definidos para la liquidación de costos fijos establecidos en la minuta del convenio de asociación de la siguiente manera:

COSTOS FIJOS Periodo: Del 1 al 31 de Mayo 2025	
Recurso humano	$ 78.823.430
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 28.479.948
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 9.163.414

Servicios públicos:

Entre el 1 y el 31 de mayo de 2025 se cancelaron oportunamente los servicios públicos de la comunidad de cuidado transitorio Bosa San Antonio convenio 8072 de 2025 de energía con Codensa, gas natural con Vanti, y servicio de teléfono e internet con la empresa Claro, cumpliendo así con lo establecido en el anexo técnico.

SERVICIO	PERIODO FACTURADO	VR DIARIO	DIAS A PAGAR	TOTAL A PAGAR
GAS	1/05/2025 AL 31/05/2025	19.624	8	$ 156.989
ENERGIA	1/05/2025 AL 31/05/2025	36.037	9	$ 324.330
CLARO	1/05/2025 AL 31/05/2025	4.389	31	$ 136.065
TOTAL SERVICIOS PUBLICOS				**$617.384**

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

COSTOS FIJOS Periodo: Del 1 al 31 de Mayo 2025	
Desgaste y uso de los bienes no consumibles:	$ 19.011.556
Bienes consumibles:	$ 5.444.548

VIGILANCIA

La Asociación garantiza el servicio de seguridad y vigilancia de la Comunidad de Cuidado transitorio Bosa Antonia Santos mediante contrato con la entidad de vigilancia privada **SEGURIDAD FORMULA SECRETA LIMITADA**, identificada con **NIT 900.701.426-7**, El servicio cubre 24 horas diarias por 7 días a la semana.

COSTOS FIJOS Periodo: Del 1 al 31 de Mayo 2025		
CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA		
RESPONSABLE DEL SERVICIO	SEGURIDAD FORMULA SECRETA LIMITADA	
NIT/CC.	900.701.426-7	
DIRECCION	CL 78 # 70A-38	
TELÉFONO	2239802 – CEL. 3503094039	
SERVICIO CONTRATADO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	
VIGILADO	SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDADPRIVADA.RESOLUCION No. 20141200062037	
VALOR EJECUCION SDIS Convenio 8072 DE 2025. Del 1 al 31 de Mayo 2025		$ 14.367.942
	TOTAL RUBRO	**$ 14.367.942**

COSTOS FIJOS Periodo: Del 1 al 31 de Mayo 2025	
VALOR TOTAL EJECUTADO DE COSTOS FIJOS	**$ 155.908.222**

La presente certificación se expide el 05 de junio de 2025.

Atentamente,

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante legal
C.C. 53.103.358 de Bogotá

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor Fiscal
TP 20330 - T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.419.033
PINZON ROJAS
APELLIDOS
HERNANDO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1960
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.90 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

30-MAR-1979 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00534486-M-0019419033-20140109 0036483972A 1 1632694183

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

20330-T



HERNANDO
PINZON ROJAS
C.C. 19419033
RES. INSCRIPCION 745 DEL 07/04/1988
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

362863

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

26819

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

0F7862D5DE69578A

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 **HERNANDO PINZON ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19419033 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 20330-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Mayo de 2025 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