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

DATOS GENERALES

SERVICIO SOCIAL:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE										
OPERADOR:	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG										
CONVENIO No.	8075		de:	26	4	2025		PLAZO:	240	Días	
FECHA ACTA DE INICIO:	26	4	2025		FECHA DE TERMINACIÓN:	25	12	2025			
PERIODO DE INFORME:	1	8	2025	a:	31	8	2025		No. Informe:	5	
SUPERVISOR:	Maria Cristina Tobón Camacho				DEPENDENCIA:	SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ (E)					

OBJETO CONTRACTUAL

AUNAR RECURSOS TÉCNICOS, FÍSICOS, ADMINISTRATIVOS Y ECONÓMICOS ENTRE LAS PARTES, PARA GARANTIZAR LA ATENCIÓN DE PERSONASagostoRES EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025.

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO

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: 1.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización anexo técnico del 07/08/2025 1.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización de la Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores del 26/08/2025 1.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización Enfermedades de Trasmisión Sexual y Protocolos de caída del 29/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.ompromisos del asociado / 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: 05. Informe de Gestión 8075-2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.Compromisos
3. Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	05. Informe de Gestión 8075-2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.Compromisos
4. Suscribir oportunamente el acta de inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	Se suscribió oportunamente el acta inicio el 01 de agosto y se adjuntó en 1. Informe de gestión 8075-2025, no aplica para el periodo de ejecución del convenio. 4.1 Carta de aceptación modificación No.1 convenio de asociación 8075-2025	/05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.ompromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 04
5. Suscribir acta liquidación del convenio.	No aplica, el convenio se encuentra en el periodo de ejecución	No aplica para el periodo de ejecucion.
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 acataron y aplicaron de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, como consta en: 6.1 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Respuesta a eventual desempeño deficiente informe No. 04 Convenio 8075-2025. 6.2 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Envió de informe No. 04 Convenio 8075-2025. 6.3 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Respuesta buzón de sugerencia	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2ompromisos del asociado / 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 pantalla correo electrónico Asunto: Subsanaciones 04. IG 8075-2025 julio 2025	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 07
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.	Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales y demás aspectos del 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, como consta en: 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato Relación de Talento Humano. 4.1.3 Transferencia Bancaria talento humano	//05. IG 8075-2025 agosto 2025./1. Informe Financiero/4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano
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	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: 4.1.1. FOR-PSS-214 Relación de Talento humano 4.1.2. Planillas de seguridad social 4.1.4. Certificación pago aportes parafiscales. 7. Documentos contador	//05. IG 8075-2025 agosto 2025./1. Informe Financiero/4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano //05. IG 8075-2025 agosto 2025/1. Informe Financiero
10. Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	Se cancelaron en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en: 10.1. Certificación pagos de ley firmada por el Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.Compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 10

11. Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	De acuerdo a la verificación de soportes se presentaron a la supervisión los documentos que soportan la seguridad y el debido manejo y registros propios de la institución, reposaron en la dependencia correspondiente garantizando que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio en la unidad operativa donde se prestó el servicio. 11.1 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales 11.2 FOR-GD-016 Formato entrega de documentos **11.3 FUID** 11.3.1 FOR-GD-017- Formato único de inventario documental -FUID Activos 11.3.2 FOR-GD-017- Formato único de inventario documental -FUID PQR 11.3.3 FOR-GD-017- Formato único de inventario documental -FUID Egresos 11.4 FOR-GD-035 Formato identificación de espacio de almacenamiento 11.5 Impresion de pantalla cargue del informe trimestral en el DRIVE compartido con referente de gestión documental 11.6 Registro fotográfico del archivo físico	//04.IG 8075-2025agosto 2025 / 2. compromisos del asociado / compromisos generales del asociado/ No 11
12.Mantener vigente la garantía única 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.	Se presentaron las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: a) Seguro del estado S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101262214 expedidas el día 08/08/2025 b) Seguro del estado S.A con póliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085035 expedidas el día 12/08/2025 12.1. Póliza de Cumplimiento modificación No.1. 12.2. Póliza de Responsabilidad Civil Extra-contractual modificación No.1. Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-101260110 del 27 de febrero de 2025 | Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta | | --- | --- | --- | --- | | Calidad del servicio | $436.138.728,66 | 24/05/2024 | 25/10/2025 | | Pago de salarios. Prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | $108.784.682,15 | 24/05/2024 | 25/04/2028 | | Cumplimiento de contrato | $436.138.728,66 | 24/05/2024 | 25/10/2025 | Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-101262214 del 12 de agosto 2025. | Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta | | --- | --- | --- | --- | | Calidad del servicio | $380.106.899,60 | 24/04/2025 | 28/09/2026 | | Pago de salarios. Prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | $139.764.682,15 | 24/04/2025 | 28/10/2028 | | Cumplimiento de contrato | $380.106.899,60 | 24/04/2025 | 28/09/2026 | Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101079873 del 28 de febrero de 2025 | Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta | | --- | --- | --- | --- | | Predios labores y operaciones | $427.650.000,00 | 24/05/2024 | 25/04/2025 | | Contratistas y subcontratista | $427.650.000,00 | 24/05/2024 | 25/04/2025 | | Vehiculos propios y no propios | $427.650.000,00 | 24/05/2024 | 25/04/2025 | Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085035 del 12 de agosto de 2025 | Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta | | --- | --- | --- | --- | | Predios labores y operaciones | $284.700.000,00 | 24/04/2025 | 28/12/2025 | | Contratistas y subcontratista | $284.700.000,00 | 24/04/2025 | 28/12/2025 | | Vehiculos propios y no propios | $284.700.000,00 | 24/04/2025 | 28/12/2025 |	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-DCT092-007-2025/CONSTRUYENDO FUTURO/Condiciones
13. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Se asistió a las reuniones convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo, como se demuestra en: 13.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria reunión virtual Tema: Socialización y Análisis del Reporte de Consumo de Agua Semanal del 01/08/2025 13.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria reunión virtual Tema: Socialización de lineamientos PIGA - Agricultura urbana, aprovechamiento de residuos orgánicos y movilidad sostenible del 04/08/2025 13.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria reunión virtual Tema: Cualificación y socialización Sistema de Información Misional SIRBE / Buzón de Sugerencias del 08/08/2025 13.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria reunión presencial Tema: Asistencia técnica gestión documental archivo de gestión del 22/08/2025 13.5 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria reunión presencial Tema: Cualificación Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo del 27/08/2025 13.6 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria reunión presencial Tema: Reunión seguimiento Coordinadoras / Informe de Gestión Servicio Cuidado Transitorio Dia-Noche del 27/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 13
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.	Se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social; durante la ejecución del convenio la fundación siguió los lineamientos, metodologías, protocolos y formatos establecidos, como se demuestra en: 05. Informe de Gestión 8075-2025	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-DCT092-007-2025/CONSTRUYENDO FUTURO/Condiciones
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.	Se cargaron todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente, como se demuestra en: 15.1. Impresión de pantalla de la plataforma SECOP II del Plan de pagos numeral 7 cargue pago No. 4	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 15
16. Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se presentaron oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 1.1 FOR-PSS-210 Formato liquidación mensual cupos 1.2 FOR-PSS-218 Certificado de aprobación de cupos 2.1 FOR-PSS-212 Formato Informe financiero ejecutor 4.1.4 Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Formato Relación facturas 2025 7. Documentos del contador. (tarjeta profesional, cédula, y certificado de antecedentes junta de contadores)	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/01. Informe financiero/1. Liquidación de cupos //05. IG 8075-2025 agosto 2025/01. Informe financiero/ 2. Informe financiero ejecutor //05. IG 8075-2025 agosto 2025/01. Informe financiero/ 4. Costos fijos /4.1 Talento humano //05. IG 8075-2025 agosto 2025/01. Informe financiero
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.	Se certifica que no hubo investigaciones ni sanciones administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente, que ameritara implementación del proceso señalado en esta obligación, como consta en: 17.1. Certificación firmada por la representante legal Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 17
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.	Se certifica que 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 consta en: 18.1. Certificación firmada el por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 18
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	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, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 19
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	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, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 20

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	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 el por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 21
22. Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	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, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León 20.1. Certificación firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León 21.1. Certificación firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 19 //05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 20 //05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 21
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 personasagostores, personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana.	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 Fundación/Asociación/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 23.1. Certificación firmada por la representante legal, Eliana Martínez y la coordinadora Ivón Andrea Campos Rey del Centro	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / 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 personasagostores, 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 Fundación/Asociación/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. Y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Se activaron las rutas de atención correspondientes, como se demuestra en: 24.1. Certificación firmada por la representante legal, Eliana Martínez y la coordinadora Ivón Andrea Campos Rey del Centro	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 24
25. Dar cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	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-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Adherencia al tratamiento farmacológico del 19/08/2025.	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / 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.	En seguimiento al plan de mejora para la obtención del concepto higiénico-sanitario, se realizó la revisión por parte de asistencia técnica (ver pág. 6), la cual consta en: 26.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema : Asistencia técnica Aspectos generales del servicio del 19/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / 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: 27.1 GUI-PSS-005 Plan de saneamiento centro cuidado transitorio Samper Mendoza 27.2 Cronograma plan de Saneamiento 27.3 FOR-GA-031 Formato registro y control limpieza mantenimiento de trampa de grasa y sistema de captación de aguas lluvias 27.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Plan de Saneamiento, Programa de Limpieza y desinfección del 29/08/2025 27.5 FOR-PSS-065 Formato Seguimiento a soluciones desinfectantes 27.6 FOR-PSS-066 Formato Inspección de la presencia de plagas 27.7 FOR-PSS-067 Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques 27.8 FOR-PSS-068 Formato Lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas: 27.9 FOR-PSS-071 Formato Verificación de hermeticidad	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / 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: 05. Informe de Gestión 8075-2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.Compromisos
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.	La FUNDACIÓN COSNTRUYENDO FUTURO - ONG contrató 8075 ha vinculado 15 personas de los estratos 1,2 y 3. 9 madres cabeza de hogar, en la ejecución del convenio conforme a lo indicado en la Directiva No. 001 de 2011 del alcalde mayor de Bogotá, D.C., como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 29.1 Puntaje Sisbén (A1 hasta A5), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021	//05. IG 8075-2025 agosto 2025 2025/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano. //05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / 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 Alcaldíaagostor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.	Se mantuvieron contratadas (19) para la ejecución del convenio de asociación 8075-2025, 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 Alcaldíaagostor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.: 4.1.1. FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 30.1 Certificado con la relación de personas contratadas que cumplen con lo estipulado en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldíaagostor de Bogotá, firmada por la representante legal Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//05. IG 8075-2025 agosto 2025 2025/1. Informe Financiero//4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano. //05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 30

31. Cumplir con su ofrecimiento de la propuesta para el otorgamiento de puntaje.	Se cumplieron los demás compromisos inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, los contemplados en los anexos técnicos y aquellos indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: 31.1 Oferta ponderable vinculación personas mayores 31.1.1 Formato no controlado informe mensual oferta ponderable vinculación personas mayores del 31/08/2025 **31.2 Oferta ponderable multisensorial** 31.2.01. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Texturas del 01/08/2025 31.2.02. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Masaje del conexión del 02/08/2025 31.2.03. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Disfrute con texturas del 05/08/2025 31.2.04. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Vista y tacto del 06/08/2025 31.2.05. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Vista y tacto del 08/08/2025 31.2.06. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Oído del 10/08/2025 31.2.07. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Exploración del olfato del 11/08/2025 31.2.08. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Sentido de la audición del 12/08/2025 31.2.09. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Vista y memoria del 12/08/2025 31.2.10. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Sentidos del 22/08/2025 31.2.11. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Olfativa del 24/08/2025 31.2.12. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Vista audición del 25/08/2025 31.2.13. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Sentido olfato del 26/08/2025 31.2.14. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Tacto del 27/08/2025 31.2.15. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema actividad sensorial Relajación del 31/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / 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 los demás compromisos inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, los contemplados en los anexos técnicos y aquellos indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: Carpeta Búsqueda activa incluye: 32.1.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 01/08/2025. 32.1.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 02/08/2025 32.1.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 03/08/2025 32.1.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 04/08/2025 32.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 05/08/2025 32.1.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 06/08/2025 32.1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 07/08/2025 32.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 08/08/2025 32.1.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 09/08/2025 32.1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 10/08/2025 32.1.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 11/08/2025 32.1.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 12/08/2025 32.1.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 13/08/2025 32.1.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 14/08/2025 32.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 15/08/2025 32.1.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 16/08/2025 32.1.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 17/08/2025 32.1.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 18/08/2025 32.1.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 19/08/2025 32.1.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 20/08/2025 32.1.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 21/08/2025 32.1.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 22/08/2025 32.1.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 23/08/2025 32.1.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 24/08/2025 32.1.25 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 25/08/2025 32.1.26 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 26/08/2025 32.1.27 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 27/08/2025 32.1.28 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 28/08/2025 32.1.29 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 29/08/2025 32.1.30 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 30/08/2025 32.1.31 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: búsqueda activa del 31/08/2025 32.2 FOR-ATC-009 Formato apertura buzón de sugerencias 01 al 31/08/2025 32.3 FOR-GD-040 Formato ayuda memoria Tema: Cuidado al cuidador Cuidado al Cuidador- Trabajo en Equipo del 20 al 22/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 32
OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
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.	Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personasagostores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: **1 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos** 1.1.01 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Fernando García Estrada del 05/08/2025 1.1.02 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Oscar Barbosa Amaya del 07/08/2025 1.1.03 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jaime González Basabe del 09/08/2025 1.1.04 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Edgar Hernández Gamboa del 10/08/2025 1.1.05 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Daniel Rey Martínez del 18/08/2025 1.1.06 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Shuangchang Li del 21/08/2025 1.1.07 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Luis Eduardo Dávila Suancha del 23/08/2025 1.1.08 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Manuel Antonio Cataño Rubio del 27/08/20255 1.1.09 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Asdrubal Montenegro Peña del 27/08/2025 1.1.10 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Roberto Botero González del 30/08/2025 **1.2 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento Individual Espacios de escucha** 1.2.01 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Carlos Amaya del 04/08/2025 1.2.02 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Arturo Araque del 27/08/2025 1.2.03 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Carlos Callejas del 27/08/2025 1.2.04 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Benjamín Contreras del 27/08/2025 1.2.05 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Álvaro Ramírez del 28/08/2025 1.2.06 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Benjamín Herrera del 30/08/2025 1.2.07 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Carlos Callejas del 30/08/2025 1.2.08 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Fabio Londoño del 30/08/2025 1.2.09 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual German Quintero del 30/08/025 **1.3 Faltas al pacto de convivencia** 1.3.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a Carlos Alberto Amaya del 06/08/2025 1.3.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a María Berenice Soto del 06/08/2025 1.3.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a Miguel Ángel Castañeda del 08/08/2025 1.3.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a Raúl Sarmiento Pérez del 19/08/2025 1.3.5. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a Jorge Eliecer García del 21/08/2025 1.3.6. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a Jorge Enrique López del 21/08/2025 1.3.7. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a Julio Cesar Bernal del 21/08/2025 1.3.8. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Llamado de atención a Rosa Emilia Rentería del 26/08/2025 1.4. Formato no controlado reporte asistencias mensuales 1.5. FOR-PSS-728. Formato Caracterización servicios cuidado transitorio día - noche 8075-2025.	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 2
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.	No aplica para el periodo de este informe	NO aplica para el periodo de este informe.
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.	No aplica para el periodo de este informe	NO aplica para el periodo de este informe.

4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información actualizada escrita y digital para el uso de las personasagostores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Se contó y garantizó durante la ejecución del convenio con los medios de comunicación e información para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 4.1 Formato No controlado del registro mensual del uso de sistemas de cómputo y comunicación y registro fotográfico 4.2 Formato No controlado del registro mensual del uso de celular o fijo y registro fotográfico	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 4
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 personasagostores.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 5.1. FOR-PSS-143. Formato registro diario actividades de cuidado para la salud 5.2. FOR-PSS-518. Formato registro constantes vitales 5.3. FOR-PSS-730. Formato registro diario novedades de salud servicio cuidado transitorio día noche. Jornada día. 5.4. FOR-PSS-730. Formato registro diario novedades de salud servicio cuidado transitorio día noche. Jornada noche	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 5
6. "Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico…"	Se presentaron las evidencias y el cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico, como se demuestra en: **6.1. DERECHO Y EJERCICIO DE CIUDADANIA** 6.1.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Estimulación Cognitiva del 04/08/2025 6.1.02 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derechos Sexuales y Reproductivos del 05/08/2025 6.1.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la educación del 07/08/2025 6.1.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Batalla de Boyacá del12/08/2025 6.1.05 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Ampliando conocimientos del 13/08/2025 6.1.06 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Habilidades cognitivas- Razonamiento del 15/08/2025 6.1.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Autocuidado del 19/08/2025 6.1.08 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la educación del 26/08/2025 6.1.09 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Cultivando Ando del 22/08/2025 6.1.10 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Encuentro ecuménico del 24/08/2025 6.1.11 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la educación del 25/08/2025 6.1.12 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Fortaleciendo Habilidades y Destrezas del 25/08/2025 6.1.13 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Fortalecimiento de la autonomía del 27/08/2025 **6.2. OCUPACION HUMANA** 6.2.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 04/08/2025 6.2.02 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Capacitación Persona Natural/Jurídica-Refuerzo Cognitivo/Desafío Mental del 05/08/2025 6.2.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Capacitación Persona Natural/Jurídica del 07/08/2025 6.2.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 12/08/2025 6.2.05 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 15/08/2025 6.2.06 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Capacitación Persona Natural/Jurídica-Me Interesa Participo / Arte Terapia del 19/08/2025 6.2.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 26/08/2025 **6.3 ESTILOS DE VIDA SALUDABLE** 6.3.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Fortalecimiento Muscular del 01/08/2025 6.3.02 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: P.P Habitabilidad en Calle del 01/08/2025 6.3.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Embellecimiento de mi entorno del 01/08/2025 6.3.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Arte Terapia del Recuerdo del 11/072025 6.3.05 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Pausas activas del 11/08/2025 6.3.06 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Política Publica LGBTIQ+ Servicios de las Casas del 11/08/2025 6.3.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Ayudas técnicas aclaración de conceptos y uso adecuado del 11/08/2025 6.3.08 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Adherencia al tratamiento farmacológico (orientación en adherencia a tratamiento) del 19/08/2025 6.3.09 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Coordinación 19/08/2025 6.3.10 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Política Pública de Mujer y Equidad de Genero del 19/08/2025 6.3.11 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Arte terapia del recuerdo – Hábitos de vida saludable del 20/08/2025 6.3.12 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Política Pública Raizal del 23/08/2025 6.3.13 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Pausas activas del 25/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 6

	6.3.14 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Promoción y prevención de IRA (Medidas de autocuidado y prevención) del 25/08/2025 6.3.15 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Convención Interamericana sobre la Protección de los Derechos Humanos de las Personas Mayores del 26/08/2025 6.3.16 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Arte Terapia del Recuerdo del 29/08/2025 **6.4. PARTICIPACION Y REDES** 6.4.1 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mecanismos de resolución de conflictos del 09/08/2025 6.4.2 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Pacto de convivencia del 10/08/2025 6.4.3 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Feria de servicios del 12/08/2025 6.4.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Instancia de participación consultiva PAI del 15/08/2025 6.4.5 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Ritmos y Reflexiones: Celebrando con Cuerpo y Mente / Mes Mayor del 22/08/2025 6.4.6 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Socialización Concejo Distrital de sabios y sabias del 27/08/2025 6.4.7 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Conectando Familias del 28/08/2025 6.4.8 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Celebración de cumpleaños del 29/08/2025 6.5 Registro fotográfico cronograma del del Plan de Atención Integral - PAI publicación semanal 6.6. Cronograma de actividades del mes de agosto	
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 personasagostores mensualmente.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 11.6 Registro fotográfico del archivo físico 7.1 Registro fotográfico del cargue de documentos en el DRIVE correspondiente a la unidad operativa	//04.IG 8075-2025agosto 2025 / 2. compromisos del asociado / compromisos generales del asociado/ No 11 //05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 7
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.	No aplica para el periodo de ejecución, se definió el perfil responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE, según lo establece el anexo técnico. En el primer mes de ejecución	No aplica para el periodo de ejecución
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.	Se elaboraron 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 Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 9.1 Impresión de pantalla correo electrónico asunto: Sistematización de experiencias Fase 1 9.2 INS-GC-002 Instructivo sistematización de experiencias Fase 1	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 09
10. Registrar en el sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces) la participación de las personasagostores 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.	Se registró la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas 10.1 FOR-PSS-525 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	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Obligación No. 10

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE:DE 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	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario", como se demuestra en: 1.1 Registro fotográfico publicación tiempos de comida 1.2 Registro fotográfico publicación minuta de alimentos 1.3 Registro fotográfico con marca de agua de la preparación especial suministrada a los participantes. 1.4 Impresión de Correo electrónico preparaciones especiales con su respectivo aval 1.5 FOR-PSS-206 Formato Ciclo De Menús 1.6 FOR-PSS-244 Formato Reporte de asistencia beneficiarios para preparación de alimentos 1.7 FOR-PSS-245 Formato Autorización cambio de preparaciones 1.8 Relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad. 1.9 FOR PSS 040 Formato ayuda de memoria Cualificación INS-PSS-048 - Seguimiento y manejo a la Minuta de Alimentos	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 01 //05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. Componente Nutrición y salubridad /Obligación No. 1
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”	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional", como se demuestra en: 2.1 Registro fotográfico elementos para la toma de medidas antropométricas 2.2. FOR-PSS 161 Formato de registro de datos antropometricos 2.3 FOR-PSS-397 Formato Canalización a servicio de salud	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. Componente Nutrición y salubridad /Obligación No. 2
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”	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida", como se demuestra en: 3.1. FOR-PSS-295 formato ficha técnica IEC agosto, alimentos que previenen la osteoporosis y fortalecen los huesos y FOR-PSS-296 Planilla Asistencia 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 actividad física 3.4. FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo mensual promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.5. Test evaluaciones aplicadas.	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. Componente Nutrición y salubridad /Obligación No. 3

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"	Se da cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad", como se demuestra en: Compromisos generales 27.1. GUI-PSS-005 Plan de saneamiento centro cuidado transitorio Samper Mendoza 27.4 FOR-PSS-065 Formato Seguimiento a soluciones desinfectantes 27.5 FOR-PSS-066 Formato Inspección de la presencia de plagas 27.6 FOR-PSS-067 Formato inspección del manejo de elementos en desuso, embalajes y empaques 27.7 FOR-PSS-068 Formato Lista de verificación de limpieza, desinfección y acciones correctivas 27.8 FOR-PSS-071 Formato Verificación de hermeticidad 4.01 FOR PSS 040 Formato ayuda de memoria Cualificación Buenas Practicas de Manufactura - Control de temperaturas en almacenamiento y manipulación de alimentos 4.02 PDF Pre y pos test de la cualificación de BPM 4.03 PDF Relación de certificados médicos 4.04 PDF Relación de certificados manipulación de alimentos 4.05 PDF del cronograma del plan de cualificación de BPM continuo 4.06 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. 4.07 Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo 4.08 Acta de visita inspeccion sanitaria CCT Samper Mendoza No. SB08C005574 con grado de cumplimiento del 76.5% 4.09 PDF Conceptos sanitarios vigentes de los proveedores Acta No. ASO4ES 723679 Fruver-abarrote- leche fecha de la visita 22/05/2024 Acta No.AS21E 708881 carne y pollo fecha de la visita 12/04/2025 Acta No ASO4S 048572 Panadería Fecha de la visita 05/08/2024 Acta No. ASO6E704914 Huevos fecha de la visita 02/08/2024 Acta No. ASO6E709241 Pescado fecha de la visita 18/12/2024 Acta No ASO5S 002162 abarrotes Fecha de la visita 02/08/2025 4.10 PDF actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos que transportan los alimentos Acta No. AS11E502245 Fruver-abarrote- leche Acta No.AS21E 709826 frutas verduras fecha de la visita 04/07/2024 Acta No AS11N03306 Panadería Fecha de la visita 07/06/2024 Acta No. AS11E709906 Huevos fecha de la visita 26/08/2024 Acta No. MTR1903-2024 Pescado fecha de la visita 19/07/2024 Acta No A11E502249 abarrotes Fecha de la visita 02/08/2024 4.11 Certificacion compras pequeños productores 4.12 FOR-PSS-175 Plan de compras consolidado mensual y plan de compras semanal 4.13 FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura equipos de refrigeración 4.14 FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura equipos de congelación 4.15 FOR-PSS-243 Formato Preparación Alimentos 4.16 FOR-PSS-246 Formato Evaluación de características organolépticas 4.17 FOR-PSS-248 Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual	//05. IG 8075-2025 agosto compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 27 //05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. Componente Nutrición y salubridad /Obligación No. 4

COMPROMISOS COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Garantizar que el servicio de atención para las personasagostores 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, centro de cuidado transitorio Samper Mendoza garantizó el servicio de atención para las personas mayores en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas ubicado en la dirección Calle 24 #19 b-16 barrio Samper Mendoza Localidad los Martirez, el cual se encuentra avalado y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS el día 26-04-2025. Como se evidencia en: 1.1. Aval de Plantas físicas. 1.2 Formato no controlado de los espacios del inmueble ofertado	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 1
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 2.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: mantenimiento preventivo del 1 al 31/08/2025 2.3 FOR-PSS-418 Formato plan mantenimiento correctivo 2.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria con registro fotográfico mantenimiento correctivo del1 al 31/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 2
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: 3.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Relación de elementos de dotación habitaciones Tabla 1 y 2 del 01/08/2025 3.2 Tabla 1 Formato no controlado de lista de chequeo 3.3 Tabla 2 Formato no controlado de lista de chequeo de dotación de habitaciones y lencería	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 3
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 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Relación de elementos de dotación Tabla 3, 4, 6 del 30/08/2025 4.2. Formato no controlado Tabla 3. Relación de dotación elementos de aseo de uso personal 4.3. Formato no controlado Tabla 4. Relación de absorbentes y otros elementos de cuidado 4.4 Formato no controlado Tabla 6 Relación de elementos de salud 4.5. Formato no controlado de entrega de elementos de aseo personal	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 4
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 Formato ayuda memoria Tema: Registro fotográfico botiquín tipo B del 31/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 5
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: relación de elementos mínimos tablas: 10,14,15 del 3/08/2025 6.2 Tabla 10. Formato no controlado relación de elemento mínimo para el área de alistamiento 6.3 Tabla 14. Formato no controlado relación de elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades 6.4 Tabla 15. Formato no controlado relación de elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 6
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 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Relación de elementos de aseo institucional mínimos del 28/08/2025 7.2. Tabla16. Formato no controlado relación de elementos de aseo institucional mínimos.	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 7
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 del 31/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 8
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: 1.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización enfermedades de trasmisión sexual y protocolos de caída del 29/08/2025 9.1 FOR-TH-006. Formato Inspección de extintores 9.2 FOR-TH-007 Formato Inspección de camillas 9.3 FOR-TH-030 Formato plan de emergencias y contingencias	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/2.ompromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 01 //05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 9

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 Derecho de peticion 4425132025 del 30/08/2025 10.2 Comprobante de visita tecnica ocular de seguridad humana y sistema de sistema de proteccion contra incendios	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 3. Ambientes adecuados y seguros/Obligación No. 10
COMPONENTE 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.	Se contó al inicio del convenio con la plataforma estratégica que incluía: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución, como se demuestra en: 1.1 Registro fotográfico de la publicación de la plataforma estratégica en lugar visible	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación No. 01
2. Contar durante la ejecución del convenio con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldíaagostor 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 fijación de la imagen institucional en la fachada de la unidad operativa	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación 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.	Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 1.1 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos 1.2 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento Individual Espacios de escucha	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3. Compromisos Técnicas/1. Atención integral y desarrollo Humano/ Obligación No. 01
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 participación en 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	/03. IG 8075-2025agosto 2025/3. Compromisos Técnicas/1. Atención integral y desarrollo Humano/Obligación No. 10
5. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	Se articuló con otras instituciones que permitieron brindar una atención integral a las personas mayores, como se demuestra en: 5.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: CIPREIA del 12/08/2025 5.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: IDEARTES del 12/08/2025 5.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: VIDETI del 16/08/2025 5.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema:IDRD recreacion del 20/08/2025 5.5 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Centro desarrollo comunitario del 21/08/2025 5.6 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Secretaria de salud del 29/08/2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación 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.	Se garantizó el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos, como se demuestra en: 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 6.1 Hojas de vida talento humano 6.1.1. Coordinadora 6.1.2. Profesionales 6.1.4. Técnicos 6.1.3 Auxiliares	//05. IG 8075-2025 agosto 2025. /Informe financiero/1.Costos fijos/4.1 Talento humano. //05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos técnicos/4. CompromisosComponente Gestión Administrativa No 6
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.	Se garantizó el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos, como se demuestra en: 7.1 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Aval hoja de vida Jesus Martinez	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa/Obligación 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 del informe, teniendo en cuenta que el convenio se encuentra en 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 con se evidencia en: 4.5.1. Contrato servicio de vigilancia No. 051 4.5.2. Factura pago servicio de vigilancia mes agosto 2025	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/1 Informe Financiero//4.1 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 como se evidencia en: 4.2.1 Facturas y pagos de servicios públicos mes correspondiente.	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/1 Informe Financiero//4.1 Costos Fijos/4.3 Servicios públicos
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPROMISOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN:		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del convenio, según las orientaciones específicas del supervisor	De acuerdo con el seguimiento realizado en visita y la verificación a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se ejerció el autocontrol y se aplicaron las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG. y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del convenio	//05. IG 8075-2025 agosto 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPROMISOS AMBIENTALES		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN

1. 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° I2025008334 del14 de marzo de 2025	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: 1.01. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Apagón ambiental del 08/08/2025 1.02. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Reporte de aparatos eléctricos y electrónicos restringidos del 11/08/2025 1.03. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Divulgación pieza informativa Día interamericano de la calidad del aire del 14/08/2025 1.04. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: DivulgaciónpPieza comunicativa del programa uso eficiente de agua del 20/08/2025 1.05. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización de lineamientos PIGA del 27/08/2025 1.06. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Divulgación pieza informativa día internacional contra el ruido del 29/08/2025 1,07. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Toma de lecturas del medidor de agua del 31/08/2025 1.08. FOR-GA-009 Formato registro, medición y de residuos entregados. 1.09. FOR-GA-010 Formato mensual Certificado entrega de residuos sólidos generados diligenciado. 1,10. FOR-GA-021 Formato RH1 registro diario de generación de residuos hospitalarios. 1.11. FOR-GA-024 Formato lista de verificación al transportador de residuos hospitalarios y similares del 17/08/2025 1.12 Certificado día de la movilidad sostenible 1.13 Manifiesto de trasporte 1.14 Certificado de elementos suministrados en material reciclable garantizando que no sean plásticos de un solo uso.	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/ 3. Compromisos técnicos/5.Compromisos Componente Gestión Ambiental No1

COMPROMISOS RELACIONADOS 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 Se realiza solamente en el mes de enero 2026	//04. IG 8075-2025 junio 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 1
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. CRONOGRAMA PLAN DE TRABAJO FCF	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 2
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 Indicadores Mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 3
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 riesgo	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 4
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 HV RESPONSABLE SST	//04. IG 8075-2025 junio 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 5
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 CURSO 50 HORAS SGSST"	//03. IG 8075-2025 junio 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 6
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. 4.1.3. Planillas de pago de seguridad social del talento humano 4,1. Matriz de riesgo"	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/1. Informe Financiero //05. IG 8075-2025 agosto 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 4
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 8.1 Socialización importancia del uso de elementos de protección Personal	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 8
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 Programa de capacitación anual	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 9
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 Matriz sustancia químicas	//05. IG 8075-2025 agosto 2025/3.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. Se presentará en el informe del mes de mayo 11.1 Fichas técnicas de productos "	//03. IG 8075-2025 junio 2025/3.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 se presentó el documento de procedimiento de trabajo seguro en los casos que haga uso de herramientas o maquinaria 12,1 Procedimiento de trabajo seguro	//03. IG 8075-2025 junio 2025/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 12

NOMBRE DE LA UNIDAD OPERATIVA:	Centro Cuidado Transitorio Samper Mendoza
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL:	Eliana Paola Martínez Cifuentes
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL: 	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.369.352

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

INCLUIDOS EN EL INFORME DE GESTIÓN 8075-2025

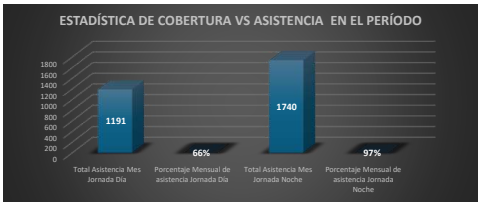
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
PERÍODO :	SEPTIEMBRE

	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	58	36	62%	0	58	58	100%	1
2	58	37	64%	0	58	58	100%	1
3	58	37	64%	0	58	58	100%	1
4	58	33	57%	0	58	58	100%	0
5	58	38	66%	0	58	58	100%	1
6	58	39	67%	0	58	58	100%	1
7	58	44	76%	0	58	58	100%	4
8	58	38	66%	0	58	58	100%	1
9	58	35	60%	0	58	58	100%	0
10	58	38	66%	0	58	58	100%	4
11	58	39	67%	0	58	58	100%	4
12	58	40	69%	0	58	58	100%	0
13	58	36	62%	0	58	58	100%	2
14	58	47	81%	0	58	58	100%	0
15	58	41	71%	0	58	58	100%	1
16	58	38	66%	0	58	58	100%	4
17	58	38	66%	0	58	58	100%	8
18	58	42	72%	0	58	58	100%	5
19	58	44	76%	0	58	58	100%	4
20	58	38	66%	0	58	58	100%	2
21	58	45	78%	0	58	58	100%	1
22	58	41	71%	0	58	58	100%	2
23	58	48	83%	0	58	58	100%	3
24	58	39	67%	0	58	58	100%	2
25	58	40	69%	0	58	58	100%	2
26	58	34	59%	0	58	58	100%	2
27	58	37	64%	0	58	58	100%	0
28	58	49	84%	0	58	58	100%	0
29	58	36	62%	0	58	58	100%	5
30	58	44	76%	0	58	58	100%	0
31	58		0%	0	58		0%	0
	1798	1191		0	1798	1740		61

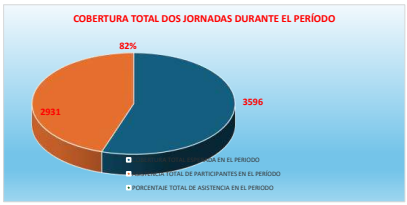
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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
1191	66%	1740	97%	61	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERÍODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERÍODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3596	2931	82%



IVON ANDREA CAMPOS REY
Coordinadora
Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Nombre Unidad Operativa: cuidado transitorio Dia - Noche Semper Mendoza

Nombre del coordinador: Juan Campos

Convenio No: 3073

Jornada: Dia X Noche

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Desodorante en barra o roll-on (no puede ser en aerosol) frasco de 50 ml		Pijama interior a necesidad. Máximo 10 entregas mensuales por unidad operativa (2 juegos para mujer y 8 para hombre)		Par de medias en algodón 100% (Las medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento humano en casos que se requieran (No a estado de salud)		Cepillo de Dientes con cerda suave unitarios y registro sanitario INVIMA con estuche y protección de cabeza. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis		Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Observaciones
	TIPO	NÚMERO				FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD		
25	CC	79417858	Luis Fernando	Nuñez Sánchez		27-07-2021	1	27-07-21	1							Intel.	
27	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez		27-07-2021	1									Intel	
28	CC	20286704	Maria Dolores	Martin Nova		27-07-2021	1									Intel.	
29	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calderon Fuentes		27-07-2021	1	27-07-21	1							Intel.	
31	CC	13876879	Luis Mariano	Barraza Sandoval		27-07-2021	1									INGRID	
32	CC	10060732	Hector De Jesus	Alzate Rojas		27-07-2021	1									INGRID	
33	CC	19178051	Fabio Antonio	Garcia Forero		27-07-2021	1									INGRID	
34	CC	19075202	Narciso	Sanchez		27-07-2021	1									INGRID	
36	CC	7903880	Miguel Angel	Castañeda		27-07-2021	1									INGRID	
38	CC	4263789	Isidoro	Buitrago Sn.		28-07-2021	1									Intanet	
39	CC	79107497	Fabio Alberto	Rodriguez Reina		27-07-2021	1									Intanet	
40	CC	11251949	Jorge Stiwan	Godoy Lopez		27-07-2021	1									Intanet	
41	CC	1133777726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago		27-07-2021	1									Intanet	
42	CC	19109150	Alvaro	Melo Sanchez		27-07-2021	1									Intanet	
43	CC	39403255	Rosa Emilia	Beltran Martinez	ROSA	27-07-2021	1									Intanet	
44	CC	79797012	Jaime Alberto	Calvo Olaya		27-07-2021	1									Intanet	
45	CC	6760729	Omar del Carmen	Calvodo		27-07-2021	1									Intanet	
46	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido		27-07-2021	1									Intanet	
47	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon		27-07-2021	1									Intanet	
48	CC	91365463	Mauricio	Quiroz Quintero		27-07-2021	1									Intanet	
49	CC	19070498	Ernesto	Montenegro		27-07-2021	1									INGRID	
50	CC	17095006	Orlando	Toro Ortiz		27-07-2021	1									INGRID	
51	CC	41729686	Olga Rosi	Ortega Nogera		27-07-2021	1									INGRID	
52	CC	1016057	Manuel Antonio	Ochoa Rubio		27-07-2021	1									Intanet	
53	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal		27-07-2021										Intanet	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Código:
Versión:
Fecha:
Página 1 de 1
No Controlado

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Samper Mendoza — Convenio No: 8075

Nombre del coordinador: Ivan Campos — Jornada: Día [X] Noche [X]

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Desodorante en barra o roll on (no puede ser en sobre) frasco de 50 ml		Ropa interior a necesidad Máximo 10 entregas mensuales por unidad operativa (2 juegos para mujer y 8 para hombre)		Par de medias en algodón 120% 5 pares medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento humano en casos que se requieran (frio o estado de salud)		Cepillo de Dientes con cerda suave antiruinas y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para cuenta usan prótesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis		Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Observaciones
	TIPO	NÚMERO				FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD		
1	cc	170097708	HENRY	ZAMBRANO		09-09-2025	1							09-09-2025	1	INGRID	
2	cc	8248026	DELSAR DE JESUS	CARMONA MESA		09-09-2025	1							09-09-2025	1	INGRID	
3	CC	13447850	LUIS FERNANDO	HERRERA VERA		10-09-2025	1							10-09-2025	1	LILIANA	
4	CC	1752503A	ALONSO	CASTRO		12-09-2025	1							12-09-2025	1	INGRID	
5	CC	71157930	JORGE ELIECER	GARCIA.		13-09-2025	1							23-09-2025	1	INGRID	
6	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA		13-09-2025	1							13-09-2025	1	INGRID	
7	CC	70083602	GUSTAVO ALONSO	RESTREPO PARRA		16-09-2025	1							16-09-2025	1	INGRID	
8	CC	19325658	Henry	Vibono Lopez		14-09-2025	1							14-09-2025	1	LILIANA	
9	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cubillos Restrepo		14-09-2025	1							14-09-2025	1	LILIANA	
10	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez		15-09-2025	1							15-09-2025	1	LILIANA	
11	CC	51795697	FLOR MARIA	TORRES CASTIBLANCO	Flor Torres	15-09-2025	1							15-09-2025	1	INGRID	
12	CC	334120	MANUEL JOSÉ	CABUYA PRIETO		17-09-2025	1							17-09-2025	1	LILIANA	
13	CC	5909023	JHON JAIRO	ORTIZ GUZMAN		19-09-2025	1							19-09-2025	1	INGRID	
14	CC	2909611	RAMON ALFONSO	ESCOBAR ROJAS		19-09-2025	1							27-09-2025	1	INGRID	
15	CC	19058279	JULIO CESAR	NUÑEZ LINARES		19-09-2025	1							20-09-2025	1	INGRID	
16	CC	19202779	CESAR AUGUSTO	ROJAS ABELLA		22-09-2025	1							22-09-2025	1	INGRID	
17	CC	17126437	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA.		23-09-2025	1							23-09-2025	1	INGRID	
18	CC	19086687	JESUS	ALVAREZ ROJAS		23-09-2025	1							23-09-2025	1	INGRID	
19	CC	6096835	GUILLERMO	BERMUDEZ SERNA		25-09-2025	1							25-09-2025	1	INGRID	
20	CC	13575307	BERNARDO	SILVA LOPEZ		24-09-25	1							24-09-25	1	LILIANA	
21	CC	1072440021	ORLANDO	OSORIO TOCA		24-09-25	1							24-09-25	1	LILIANA	
22	CC	79464931	JAIME	HENAO HERRERA		24-09-25	1	24-09-25	1					24-09-25	1	LILIANA	
23	CC	51844670	ANGELA LILIANA	RUBIO FRANCO		24-09-25	1							24-09-25	1	LILIANA	
24	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TIRADO GARCIA.		24-09-25	1							24-09-25	1	LILIANA	
25	CC	5667853	JAIME ERNESTO	PADILLA [illegible]		24-09-25	1	24-09-25	1					24-09-25	1	L.L.	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE

Código:
Versión:
Fecha:
Página 1 de 1
No Controlado

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE SAMPER MENDOZA — Convenio No: 8075

Nombre del coordinador: YON ANDRZA CAMPOS REY — Jornada: Día [X] Noche [ ]

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Descolorante en barra o roll-on (no puede ser en sobre) Tarro de 50 ml		Ropa interior a necesidad Máximo 10 entregas mensuales por unidad operativa (7 juegos para mujer y 8 para hombre)		Par de medias en algodón 100% Estas medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento humano en casos que se requieran (Frio o estado de salud)		Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario (INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan protesis dentales deben suministrarse cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las protesis		Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Observaciones
	T/ID	NÚMERO				FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD		
1	CC	19118321	FRANCISCO	RODRIGUEZ ROMERO		30.09.2017	1									Liliana L.	
2	CC	13086586	JOSÉ WALDO	ANAYA MATTA		30.09.2017	1									Liliana L.	
3	CC	74976479	JOSÉ ALVARO	VILLAMIL ALDANA		30.09.2017	1									Liliana L.	
4	CC	17088564	ALVARO	FORERO		30.09.2017	1									Liliana L.	
5	CC	11298306	JULIO CESAR	BERNAL		30-09-2017	1									JHON MORENO	
6	CC	51791697	FLOR	TORRES CASTILLO		30-09-2017	1									JHON MORENO	
7	CC	267320	SHUANG SHUANG	LI		30-09-2017	1									JHON MORENO	
8	CC	33570	JAIME	GONZALEZ BARBOSA		30-09-2017	1									JHON MORENO	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-733-025
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 2024-09-23
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 1-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Gualdo

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Suarez	Nombre del Profesional: Lorena Gualdo	Nombre del Profesional: Manuel Ortiz	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
Nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buen trato y Prácticas de enfermería	LINEA: Promoción y prevención del deterioro	LINEA: Identificación y fortalecimiento de redes familiares	LINEA:
1	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	SI	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI	SI	NO	
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI	
4	CC	8301090	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			NO	SI	NO	
5	CC	19364876	Benjamin	Cabrera Herrera			NO	NO	SI	
6	CC	5013123	Robison	Torres cadena	NO firma	POR CEDULA	SI	SI	NO	
7	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			NO	NO	SI	
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	
9	CC	19375447	Jorge Arturo	velota			SI	SI	SI	
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	NO	NO	
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	
12	CC	267320	Shaungchang	Li		PET.	SI	SI	NO	
13	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	SI	
14	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	SI	SI	
15	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy lopez			SI	SI	NO	
16	CC	79297012	Jaime Alberto	calero Chavez			SI	SI	SI	
17	CC	6760729	Omar del Carmen	Calecdo			NO	NO	NO	
18	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			SI	SI	SI	
19	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon	JENARO		NO	NO	NO	
20	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO	SI	
21	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO	SI	NO	
22	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	NO	
23	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO	SI	
24	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			NO	SI	NO	
25	CC	3020686	Jose waldo	Avila Matiz			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P53-031
Versión: 7
Fecha: Memo Memo:20251013272 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 1-09-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Giraldo

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Hernando Sanchez	Nombre del Profesional: Hernando Sanchez	Nombre del Profesional: Manuel Prieto	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buena practicas de envejecimiento y vejez	LINEA: Promoción y reconocimiento y ejercicio de	LINEA: Identificación y fortalecimiento de la RI	LINEA:
26	CC	19417268	LUIS Fernando	Herero Sanchez			NO	SI	SI	
27	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	SI	
28	CC	19294091	orlando	Osono Toca			NO	SI	NO	
29	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	NO	NO	
30	CC	334120	Manuel jose	Cabuya Prieto			NO	SI	NO	
31	CC	19277345	fabio	londoño			SI	NO	SI	
32	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	
33	CC	13447850	Luis fernando	Hernandez vera			SI	NO	SI	
34	CC	10161057	Manuel Antonio	Cataño Rubio			SI	SI	SI	
35	CC	19410225	Luis Alberto	Plazas Marin			NO	NO	SI	
36	CC	14859577	José Delaes	Lopez Gomez			NO	SI	NO	
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

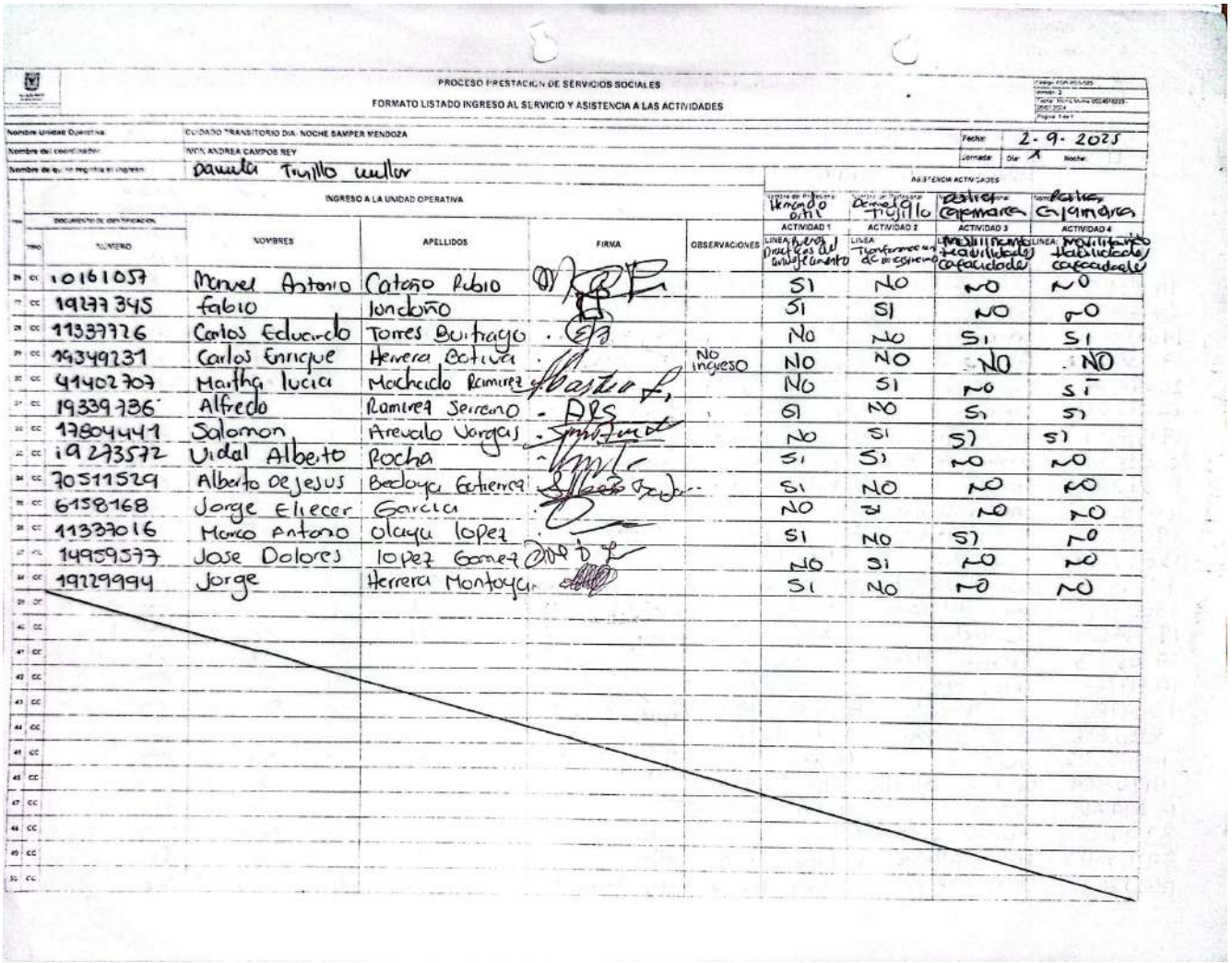
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 2 - 9 - 2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hipolito Ortiz.	Nombre del Profesional: Pamela Trujillo	Nombre del Profesional: Dallys Cabarcas	Nombre del Profesional: Cielo Cabarcas
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas de Envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento de imaginarios	LINEA: Habilidades para la vida y capacidades	LINEA: Habilidades para la vida y capacidades
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI	SI
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
3	CC	19375947	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	SI
4	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	SI
5	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Nuñez			SI	SI	NO	SI
6	CC	12093676	Cuando	Ayu Macias			NO	SI	NO	NO
7	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	SI	SI
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI	SI	SI	SI
9	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO	NO	NO
10	CC	267320	Shuancchang	Li		C.E.	SI	SI	SI	SI
11	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	NO	NO
12	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	NO
13	CC	7522979	Jose Anibal	Montenegro Peña			SI	SI	NO	NO
14	CC	6760729	Omar del Carmen	Camacho			SI	SI	NO	NO
15	CC	19299091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	NO	NO
16	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quitian			SI	SI	SI	SI
17	CC	19917268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	NO
18	CC	13497850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	NO	NO
19	CC	3020686	Jose waldo	Avila Mateus			SI	NO	SI	SI
20	CC	1919603	Inocencio	Cayes			NO	SI	NO	NO
21	CC	19176889	Gustavo Alfredo	Cabrera Patiño			NO	NO	SI	SI
22	CC	13299798	Jairo	Marin Aguirre			NO	SI	SI	SI
23	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Pinto			NO	NO	NO	NO
24	CC	79107975	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			SI	SI	SI	SI
1	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Deniz			NO	NO	SI	SI

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE BAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NICK ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Muñoz

Fecha: 2-9-2025

Jornada: Día X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Manuel Antonio Catoya Rubio	Daniela Trujillo	Astrid Carmona	Yomaira Gamarra
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes Plasticas del movimiento	LINEA: Transformacion de mi entorno	LINEA: Movilidad de capacidades	LINEA: Movilidad de capacidades
36	CC	10161057	Manuel Antonio	Catoya Rubio			SI	NO	NO	NO
37	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	SI	NO	NO
38	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			NO	NO	SI	SI
39	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Estiva		NO ingreso	NO	NO	NO	NO
40	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	SI
41	CC	19339736	Alfredo	Ramirez Serrano	- ARS		SI	NO	SI	SI
42	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	SI	SI	SI
43	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	NO	NO
44	CC	70511529	Alberto de jesus	Bedoya Gutierrez			SI	NO	NO	NO
45	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	NO	NO
46	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	NO	SI	NO
47	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI	NO	NO
48	CC	19129994	Jorge	Herrera Montoya			SI	NO	NO	NO
49	CC									
50	CC									
51	CC									
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
59	CC									
60	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año (02/01/2023)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 03-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre de quien dicta la actividad: Mercedes Café	Nombre de quien dicta la actividad: Hernando Romero	Nombre de quien dicta la actividad: Paola Forero	Nombre de quien dicta la actividad: Dalia Cajamarca
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Cuerpo, Afecto y Cuidado entre iguales	LINEA: transformando imaginarios	LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA: Habitando artísticamente
1	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	SI	SI	SI
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	SI
3	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	NO	SI
4	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI	SI	SI	SI
5	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	NO	NO	NO
6	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO	NO	NO	NO
7	CC	19178031	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	NO	SI
8	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Raicancio			NO	NO	NO	NO
9	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	SI	NO	NO
10	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			NO	NO	NO	SI
11	CC	267320	Shuang Chang	Li		C.E.	SI	SI	NO	NO
12	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	SI
13	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	NO	SI
14	CC	19375447	Jorge Arturo	Veleta			SI	SI	NO	SI
15	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	NO
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	SI	SI
17	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	SI	SI
18	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	SI
19	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	NO	SI
20	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	NO
21	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	NO	SI
22	CC	19437586	Pedro David	Duarte Naranjo			NO	NO	SI	NO
23	CC	6655263	Jorge Elrecer	Peña Dueñas			SI	NO	SI	SI
24	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	SI
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cobriales Restrepo			NO	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: DIANA ROBLES

Fecha: 03-09-2025

Jornada: Día X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Mercedes Ortiz	Nombre del Profesional: Hermenegildo Camelo	Nombre del Profesional: Rocio Forero	Nombre del Profesional: Della Constanza
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buen trato y el cuidado del entorno	LINEA: Fortaleciendo mi lenguaje	LINEA: Fortalecimiento de la autoestima	LINEA: manteniendo
26	CC	1744091	Orlando Mario	Ochoa Toca			SI	NO	SI	SI
27	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	SI
28	CC	19277345	fabio	londoño			NO	NO	SI	NO
29	CC	70511529	Alberto de jesus	Rodaya GUTIERREZ			SI	NO	SI	NO
30	CC	1137726	Carlos Eduardo	Tovo Restrepo			NO	SI	SI	SI
31	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO	SI	SI
32	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	SI	SI	SI
33	CC	8248026	Nelson De jesus	Carmona Piesicca			NO	SI	SI	SI
34	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Patiño			NO	NO	SI	SI
35	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI	SI	SI	SI
36	CC	8305070	Jaime De Jesus	Tirado Gaviria			NO	NO	SI	SI
37	CC	5013123	Robison	Torres Cadena	NO firma	NO FIRMA	NO	NO	NO	NO
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz Echeverria. - Lilia

Fecha: 04-09-2025

Jornada: Dia: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Hernando Ortiz / Manuel Oliveia / Dalila Cismara — ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas practicas amb/ec.	ACTIVIDAD 2 LINEA: Participación	ACTIVIDAD 3 LINEA: Actividades especiales	ACTIVIDAD 4
1	CC	8305070	Jaime de Jesu	Tirado Gaviria			NO	NO	SI	
2	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI	
3	CC	17809441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	NO	SI	
4	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	
5	CC	19375497	Jorge Arturo	Velosa			SI	SI	SI	
6	CC	20196704	Maria Dolores	Martin Nuoa			SI	SI	SI	
7	CC	17093676	Juandro	Aya Macias			SI	NO	NO	
8	CC	14196032	Inocencio	Casas			SI	NO	NO	
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Tovaro			SI	SI	SI	
10	CC	19070438	Ernesto	Dronte Neira			SI	SI	SI	
11	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	NO	
12	CC	267320	Shwang Chang	Li		C.E.	SI	SI	SI	
13	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	NO	
14	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	
15	CC	7572414	Jose Aristobal	Montenegro Peña			SI	NO	SI	
16	CC	8760729	Omar del Carmen	Caicedo		CC 8760729	SI	SI	SI	
17	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro			SI	SI	NO	
18	CC	13447850	Wisternando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	
19	CC	79107475	fabio Alberto	Rodriguez Pena			SI	SI	SI	
20	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
21	CC	19417768	Luis fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	
22	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	NO	
23	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			SI	NO	SI	
24	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	
25	CC	19910225	Luis Alberto	Playas Main			NO	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: Marco Marco Uno 4010223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz - Liliana Lopez

Fecha: 04-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Hernando Ortiz	Manuel Arvela	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos Sexuales Reproductivos Enfoque	LINEA: Participación	LINEA: Habilidades para la vida (Capacidades)	LINEA:
26	CC	1016 1057	Manuel Antonio	Cataño Rubi			NO	SI	NO	
27	CC	41402709	Martha Lucia	Medina Ramirez			NO	SI	NO	
28	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Arenas			NO	NO	SI	
29	CC	93200631	José Angelito	Rodriguez Barreto			NO	NO	NO	
30	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	SI	SI	
31	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	
32	CC	615868	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	
33	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mejia			NO	SI	SI	
34	CC									
35	CC									
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAWPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 05-09-2025

Jornada: Día X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Hernando Cantillo	Deneth Trujillo	Dayra Castellanos	Pedro Forero
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Prevención del Consumo	LINEA: Fortalecimiento de Vínculos	LINEA: Movilizando Artística	LINEA: Participación
1	CC	19738704	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	SI	SI	SI
2	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	NO	SI	SI
3	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI	SI
4	CC	19325658	Henry Urbano	Lopez.			NO	NO	NO	SI
5	CC	20296709	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa.			SI	NO	SI	SI
6	CC	19375947	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	SI
7	CC	19178431	pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
8	CC	8305010	Jaime de Jesus	Tirado Guerra			SI	SI	SI	SI
9	CC	19070938	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	SI	SI
10	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	SI	SI
11	CC	267320	Shuan Schang	Li		C.E.	SI	SI	NO	SI
12	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	SI
13	CC	7522979	Jose Avdibal	Montenegro Peña			SI	NO	NO	SI
14	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			NO	NO	SI	SI
15	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca.			SI	SI	SI	SI
16	CC	19365913	Germon Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO	SI	SI
17	CC	12093676	Ysandro	Aya Navia			NO	SI	NO	SI
18	CC	13497850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	SI	SI
19	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Arenas			NO	NO	NO	SI
20	CC	19087125	Jesus Narciso	Rochuez Portocarrero			NO	NO	NO	SI
21	CC	19919268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	NO	NO	SI
22	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	SI
23	CC	19277392	Fabio	Lenchon O		CC 19273572	SI	SI	SI	SI
24	CC	19176889	Gustavo Alfredo	Cabales Restrepo			NO	SI	SI	SI
25	CC	10161055	Manuel Antonio	Cataño Rubio		CC 10161055	NO	NO	SI	SI

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTÉNCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Mesa Mamo 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 05-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo - Lorena Giraldo

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Leonardo Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Laura Caamaño	Nombre del Profesional: Paola Forero
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Juegos Digitales del buen inicio	LINEA: Fortalecimiento de la autonomia	LINEA: Movilizando Artisticas.	LINEA: Participación
26	CC	3020686	Jose waldo	Avila Muñiz			NO	SI	SI	SI
27	CC	19410225	Luis Alberto	Plaza Marin			NO	NO	NO	SI
28	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	SI	SI	SI
29	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez			SI	SI	SI	SI
30	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	SI
31	CC	14959577	Jose Odores	lopez Gomez			SI	NO	SI	SI
32	CC	18940229	Jairo	Ramirez Morales			NO	SI	NO	SI
33	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	SI	NO	SI
34	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Perezmo			NO	NO	SI	SI
35	CC	5013123	Robinson	Torres Tobena	Mi firma	POR CEDULA	NO	NO	NO	SI
36	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Oviedo			NO	NO	SI	SI
37	CC	13876899	Luis moreno	zuñiga Gamboa			NO	NO	NO	SI
38	CC	7005548	Dario enrique	Jimenez Bedoya			NO	NO	NO	SI
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-035
Versión: 2
Fecha: Marzo Martes (02/04/2024) - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 06-09-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Paola Forero	Nombre del Profesional: Valentina Rojas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
Nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Espiritualidad	LINEA: Fortalecimiento de redes sociales.	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nuñez			SI	SI		
2	CC	19375447	Jorge AAuro	Veloza			NO	SI		
3	CC	14196032	Inocencio	Cocio			SI	SI		
4	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI		
5	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI		
6	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garnica			SI	SI		
7	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI		
8	CC	10161057	Manuel Antonio	Cortes Rubio			SI	SI		
9	CC	267320	Shuangcheng	Li		CE.	NO	SI		
10	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			NO	SI		
11	CC	70055481	Duno Enrique	Jimenez Bedoya			SI	SI		
12	CC	13835309	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI		
13	CC	7522434	Jose Asdrubal	Montenegro Reina			SI	SI		
14	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI		
15	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro			SI	SI		
16	CC	1936543	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI		
17	CC	13447880	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI		
18	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Espinosa			SI	SI		
19	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI		
20	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	SI		
21	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	SI		
22	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	SI		
23	CC	93121328	Alejandro Jose	Salazar Campos			SI	SI		
24	CC	19417268	Luis Fernando	Munoz Sanchez			SI	SI		
25	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-505
Versión: 2
Fecha: Mismo Memo 12024018223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

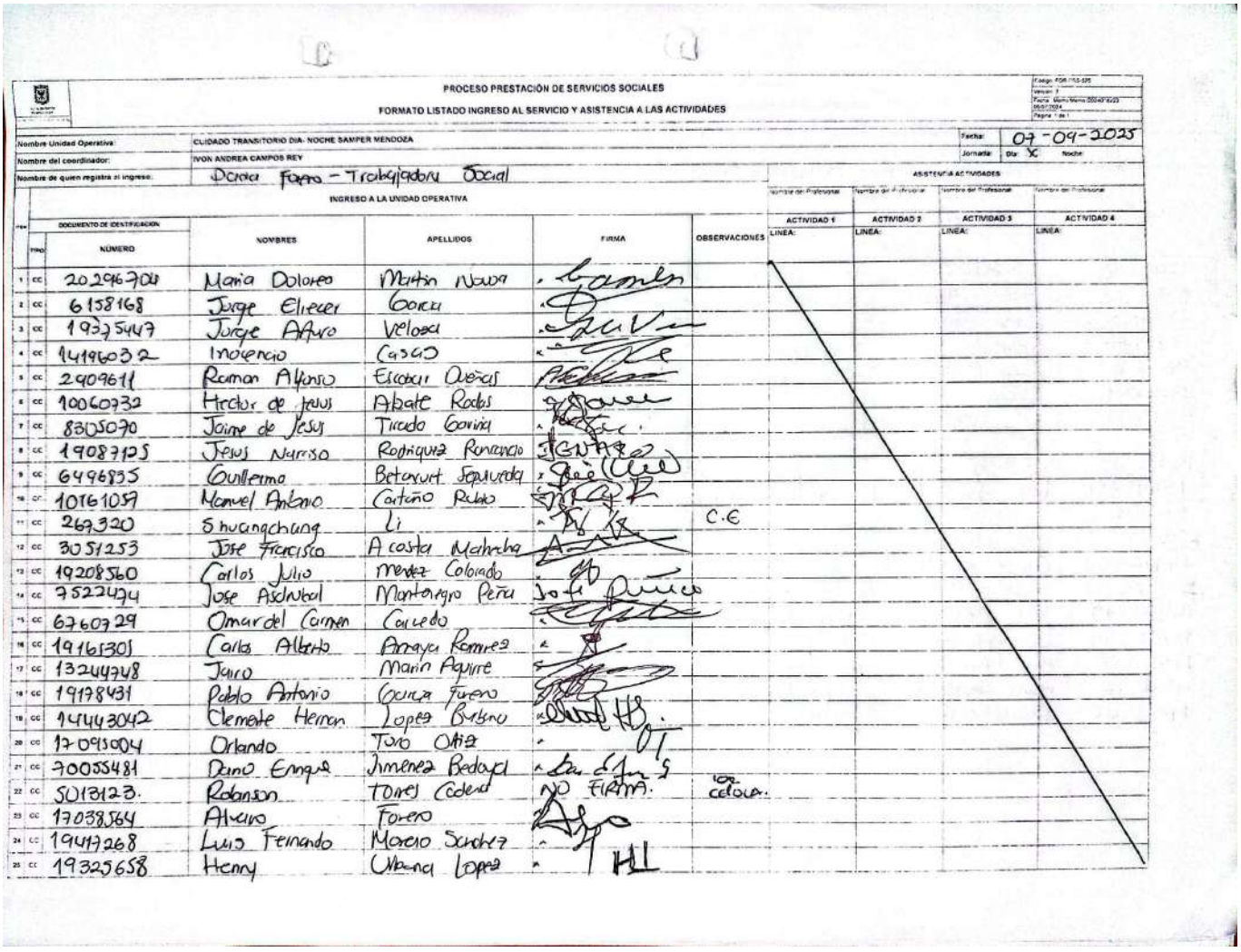
Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero- Trabajadora Social

Fecha: 06-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Paola Forero.	Nombre del Profesional: Valentina Rodas	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: Identif. y fortalecimiento de redes sociales	LINEA:	LINEA:
26	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI	SI		
27	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes			NO	SI		
28	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI		
29	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI		
30	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI	SI		
31	CC	41402702	Martha Lucia	Vargas Ramirez			SI	SI		
32	CC	93118703	Hernando	Leal			SI	SI		
33	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal.			SI	SI		
34	CC	17804441	Salomon	Murillo Vargas			SI	SI		
35	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI		
36	CC	11337016	Marco Antonio	Obando lopez			NO	SI		
37	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO.	SI		
38	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarg.			NO	SI		
39	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI	NO		
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dorda Forero - Trabajadora Social

Fecha: 07-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	20296700	María Dolores	Martín Nava						
2	CC	6158168	Jorge Eliecer	García						
3	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa						
4	CC	14196032	Inocencio	Casas						
5	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Quiroz						
6	CC	10060732	Hector de Jesus	Abate Rodas						
7	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia						
8	CC	19087125	Jesus Nureso	Rodriguez Rincon						
9	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
10	CC	10161059	Manuel Antonio	Cartaño Rubio						
11	CC	269320	Shuangchung	Li		C.E				
12	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Medrano						
13	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado						
14	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña						
15	CC	67607 29	Omar del Carmen	Caicedo						
16	CC	19161301	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez						
17	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
18	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
19	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Bruno						
20	CC	17093004	Orlando	Toro Ortiz						
21	CC	70055481	Dumo Enrique	Jimenez Bedoya						
22	CC	5013123	Robinson	Tovar Cadena	NO FIRMA.	Por cedula.				
23	CC	17038564	Alvaro	Forero						
24	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez						
25	CC	19325658	Henry	Ulloa Lopez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 07-09-2025

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Favero - Trabajadora Social.

		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	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	12043676	Lizardo	Ayca Macias						
27	CC	7 9107475	Fabio Alberto	Rodriguez Peiro						
28	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
29	CC	13835509	Bernardo	Silva Lopez						
30	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Algobra						
31	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
32	CC	19273572	Vidal Alberto	Yopha						
33	CC	79138104	Julio Guillermo	Tellez Fuentes						
34	CC	19070478	Eliecer	Duarte Neira						
35	CC	13447850	Luis fernando	Hernandez vera						
36	CC	41462707	Martha Lucia	Maldonado Ramirez						
37	CC	9607857	Julio Cesar	Padilla Pereira						
38	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo						
39	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Pereira						
40	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
41	CC	13876879	Luis Mariano	Barraagan Cancino						
42	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castaneda						
43	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez						
44	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 20240918225
05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles - Liliana Leet

Fecha: 08-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Diana Robles	Nombre del Profesional: Liliana Leet	Nombre del Profesional: Fernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Ortiz
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Actividad de bienvenida y presentación	Dinámica para romper el hielo	LINEA: Humor Practicar	Importancia de redes institucionales
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	Si	Si
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	Si	Si
3	CC	17804441	Calomon	Arevalo Vargas			NO	NO	Si	Si
4	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO	NO	Si	Si
5	CC	1936487 6	Benjamin	Carreros Herrera			NO	NO	NO	NO
6	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	NO
7	CC	2029 6704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI	SI	Si	Si
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	NO	Si	Si
9	CC	7937 5447	Jorge Arturo	Velosa			SI	SI	Si	Si
10	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	NO	Si
11	CC	1495 9577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	Si	Si
12	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	Si	Si
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	Si	Si
14	CC	267320	ShuangChang	Li		C.E.	SI	SI	NO	NO
15	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	Si	Si
16	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	NO	NO	NO
17	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			SI	NO	NO	NO
18	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	NO	NO
19	CC	19294091	Orlando	Ocoria Toca			SI	NO	Si	Si
20	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	Si	Si
21	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			SI	SI	Si	Si
22	CC	70055481	Dario Enrique	Jimenez Bedoya			SI	NO	Si	Si
23	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	Si	Si
24	CC	93718703	Hernando	Leal			SI	SI	NO	NO
25	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	NO	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.025
Versión: 2
Fecha: Mes/día/año 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana López - Valentina Rodel

Fecha: 08-09-2017

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Yesica Ojeda	Nombre del Profesional: Liliana López	Nombre del Profesional: Hermenegildo Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Olave
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Habilidades Motrices	Hábitos y Estilos de vida saludable	LINEA: Buenas practicas.	Fortalecimiento Red Institucional
26	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	NO	NO
27	CC	3341120	Manuel José	Olaya Prieto			NO	SI	NO	NO
28	CC	10176584	Gustavo Alfredo	Ordoñez Ortega			NO	SI	Si	Si
29	CC	93200631	José Agapito	Rodriguez Barreto			NO	NO	Si	NO
30	CC	18390229	Isaias	Ramirez Morales		19	NO	NO	NO	NO
31	CC	41407707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	Si	Si
32	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duerras			NO	NO	NO	NO
33	CC	1016107	Manuel Antonio	Rubio Rubio			SI	NO	Si	Si
34	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			NO	NO	NO	NO
35	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	NO
36	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Martinez			NO	NO	SI	SI
37	CC	13876875	Luis Mariano	Barragan Gonzalez			NO	NO	NO	SI
38	CC	19060128	Gustavo	Rodriguez Castro			NO	NO	NO	SI
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE BAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

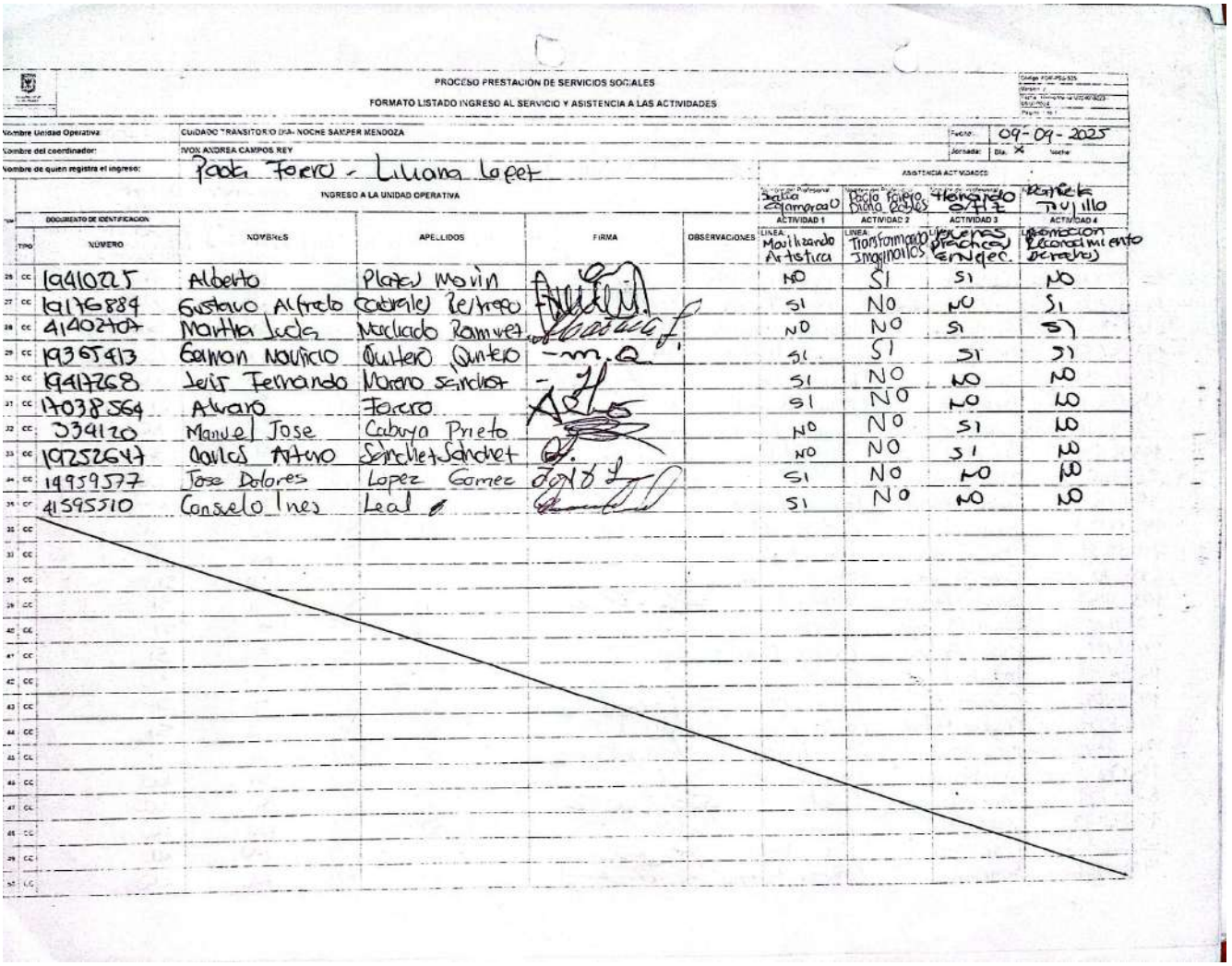
Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero - Trabajadora Social. - Liliana Lopez

Fecha: 09 - 09 - 2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dalia Catalina Cardenas	Nombre del Profesional: Paola Forero Diana Zabala	Nombre del Profesional: Yeimi Lizeth Diaz	Nombre del Profesional: Carmen Trujillo
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						LINEA: Movilizando Artistica	LINEA: Transformando Imaginarios	LINEA: Proyectos Productivos Empleo	LINEA: Promocion Reconocimiento Derechos
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
1	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	NO	SI	SI
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	NO
3	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Fajardo			NO	NO	SI	SI
4	CC	19325658	Henry	Ubano Lopez			NO	NO	SI	NO
5	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	NO	NO
6	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	SI
7	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	SI	NO
8	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	SI
9	CE	267320	Shuangcheng	Li		C.E.	SI	SI	NO	NO
10	CC	19165305	Carlos Alberto	Arnaya Ramirez			SI	NO	SI	NO
11	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rivera			SI	NO	NO	NO
12	CC	7005581	Dario Enrique	Jimenez Bedoya			SI	SI	NO	SI
13	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Cuenca			SI	SI	SI	SI
14	CC	19375447	Jorge Arturo	Velazco			SI	SI	SI	SI
15	CC	20296704	Naira Dolores	Martin Nacci			NO	NO	SI	SI
16	CC	19178431	Pablo Antonio	Gelvez Forero			SI	NO	SI	SI
17	CC	14196032	Inocencio	Cacis			SI	SI	SI	NO
18	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	SI
19	CC	10161057	Manuel Antonio	Calvin Rubio			SI	SI	NO	SI
20	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			SI	NO	SI	SI
21	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	SI	NO
22	CC	6760729	Omar del Carmen	Cuadro			SI	SI	SI	NO
23	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO	NO	NO
24	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Sueros			SI	NO	NO	NO
25	CC	19364876.	Benjamin	Contreras Herrera			SI	NO	NO	NO

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CIUDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAKPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

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

Fecha: 09-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Actividad 1 LINEA: Movilizando Artisticas	Actividad 2 LINEA: Transformando Imaginarios	Actividad 3 LINEA: Viviendas Dignas	Actividad 4 LINEA: Formacion Reconocimiento Derechos
CC	19410225	Alberto	Prieto Movin			NO	SI	SI	NO
CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrale Retreppo			SI	NO	NO	SI
CC	41402404	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	SI
CC	19365913	Gaman Mauricio	Quitero Quitero			SI	SI	SI	SI
CC	19417268	Jeiz Fernando	Moreno Sanchez			SI	NO	NO	NO
CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	NO	NO
CC	3391120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	SI	NO
CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			NO	NO	SI	NO
CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	NO	NO	NO
CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			SI	NO	NO	NO

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: Marzo Memo 2024-018333 - 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero – Trabajadora Social.

Fecha: 10-04-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Ejemplares	Nombre del Profesional: Paola	Nombre del Profesional: Fernanda	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Mejoramiento de la calidad de vida de la población		LINEA: gerontológica	LINEA:
1	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Dueñas			NO	NO	NO	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	NO	
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleros Fuentes			NO	NO	NO	
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI	NO	
5	CC	20296701	Maria Dolores	Martin Novoa			NO	SI	SI	
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	
7	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	SI	
8	CC	14939377	Jose Dobvel	Lopez Gomez			SI	SI	SI	
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
10	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI	SI	SI	
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	NO	
12	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI	NO	
13	CE	267320	Shuangchang	Li		CE	SI	SI	SI	
14	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	SI	SI	
15	CC	70055481	Dario Enrique	Jimenez Bedoya			SI	SI	SI	
16	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	
17	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			SI	SI	NO	
18	CC	19294091	Orlando	Osorio Tarci			SI	SI	NO	
19	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	NO	SI	
20	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Viera			SI	SI	SI	
21	CC	12093676	Lizardo	Aya Macias			SI	SI	SI	
22	CC	79407475	Fulbio Alberto	Rodriguez Rena			SI	NO	SI	
23	CC	19325658	Henry	Ubeno Lopez			NO	NO	SI	
24	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	NO	
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.105
Versión: 2
Fecha: Mome Momo 0025481215
25/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jhon Andrei Toro - Trabajador Social

Fecha: 10-04-2025

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre del Profesional: Daniela Quemaro	Nombre del Profesional: Laura Rueda	Nombre del Profesional: Hernando Diaz	Nombre del Profesional:
							NOTA: Tiene la capacidad de realizar las actividades	LINEA: Tiene la capacidad de realizar las actividades	LINEA: Buenas Practicas	LINEA:
26	CC	334170	Manuel José	Cabuya Prieto			SI	NO	SI	
27	CC	8667853	Jairo Greppon	Padilla Pereira			SI	NO	NO	
28	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	NO	SI	
29	CC	18390229	Ixaiev	Ramirez Morales			SI	SI	NO	
30	CC	1018374813	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	SI	NO	
31	CC	41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	
32	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duarte S			NO	NO	NO	
33	CC	93200631	José Agapito	Rodriguez Portela			NO	SI	NO	
34	CC	2909	Rosa Emilia	Renteria Martinez		3160 3255	NO	NO	NO	
35	CC	6138688	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	NO	
36	CC	A804491	Eslamen	Arevalo Vargas			NO	SI	NO	
37	CC	11337016	Marco Antonio	Chaya Lopez			NO	NO	NO	
38	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Barrera			No	SI	SI	
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 11-09-2025

Jornada: Día X Noche:

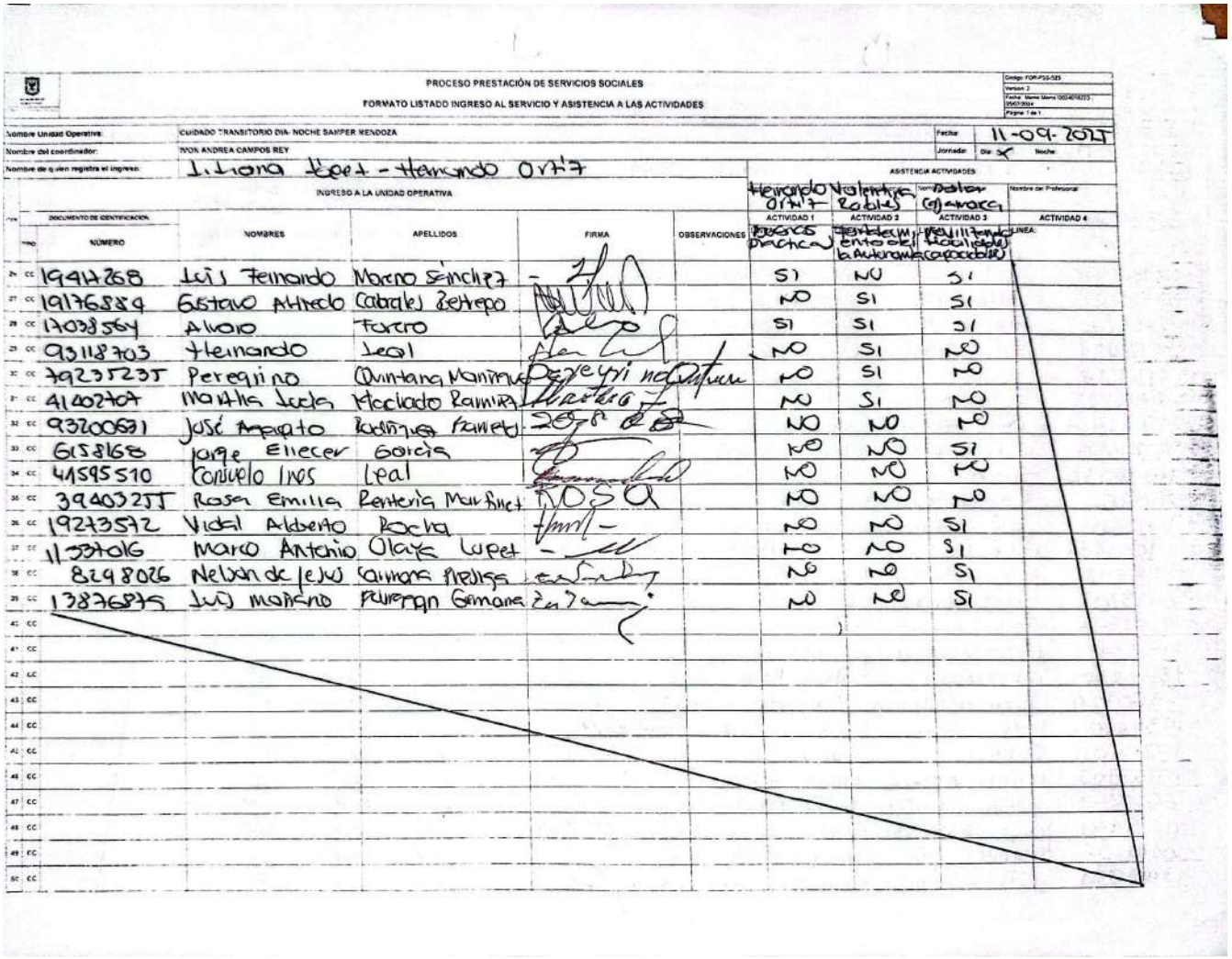
Nombre de quien registra el ingreso: Juliana López - Hernando Ortiz

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1	Valentina Robles ACTIVIDAD 2	Dalet Cifuentes ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Juegos Prácticos y Juego de la Botella	Herramientas de la Naturaleza	Habilidades Creativas	LINEA:
1	CC	17804441	Salaman	Arevalo Vargas			NO	NO	SI	
2	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			NO	NO	SI	
3	CC	8305070	Jairo de Jesus	Tirado Saavedra			NO	NO	SI	
4	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	NO	SI	
5	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	SI	
6	CC	6996835	Guillermo	Betancourt.			NO	NO	SI	
7	CC	19275447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	
8	CC	20296109	Maria Dolores	Molina Nuñez			SI	SI	NO	
9	CC	14196032	Inocencio	Casas			SI	SI	SI	
10	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Bueno			SI	SI	NO	
11	CC	14959597	Jose dolores	Lopez Gomez			NO	SI	SI	
12	CC	19070438	Ernesto	Acosta Neira			SI	NO	SI	
13	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			NO	SI	NO	
14	CC	267320	Shwarschaing	Li		C.E.	SI	SI	SI	
15	CC	19252617	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			NO	SI	SI	
16	CC	70055481	Daño Enrique	Jimenez Bedoya			SI	SI	SI	
17	CC	13835309	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	
18	CC	6760729	Omar delcarmen	Caicedo			SI	SI	NO	
19	CC	19379921	Ruben Daño	Sandoval Pulido			SI	SI	NO	
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
21	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	SI	SI	
22	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Quevas			SI	NO	NO	
23	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy Lopez			SI	NO	NO	
24	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	SI	
25	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	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: Mamo Mamo 0004/04/2023 - 05/07/2004
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 11-09-2023

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Hernando Ortiz

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1	Valentina Robles ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Dalay Camargo ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Juegos Practicos	Fortalecimiento de la Autonomia	Realizando Actividades	LINEA:
26	CC	19417268	Luis Fernando	Marino Sánchez			SI	NO	SI	
27	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	SI	
28	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
29	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	SI	NO	
30	CC	79235235	Peregrino	Quintana Martinez			NO	SI	NO	
31	CC	4140270A	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	
32	CC	93200691	José Agapito	Rodriguez Ramirez			NO	NO	NO	
33	CC	6158168	Jorge Eliecer	Gaitan			NO	NO	SI	
34	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO	NO	NO	
35	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO	NO	NO	
36	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	SI	
37	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	
38	CC	8298026	Nelson de Jesus	Salamanca Pareja			NO	NO	SI	
39	CC	13876875	Luis Mariano	Rivera Gamarra			NO	NO	SI	
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-526
Versión: 2
Fecha: Mano Mano (2024-01-EEE3 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero - Loren Giraldo.

Fecha: 12-09-2023
Jornada: Día: ☑ Noche: ☐

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Sara Colmenares	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas del Envejecimiento	LINEA: Transformacion de imaginarios	LINEA: Participación	LINEA:
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	
2	CC	19138904	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes			NO	NO	SI	
3	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI	SI	
5	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	SI	
6	CC	8300070	Jaime de Jesus	Tirado Guzman			SI	SI	SI	
7	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			Si	NO	SI	
8	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			Si	Si	SI	
9	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	SI	
10	CC	13835507	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	
11	CC	7522474	Jose Arodwbol	Montenegro Pena			SI	SI	SI	
12	CC	367320	Shuangchang	Li		C.E.	SI	SI	SI	
13	CC	19374921	Ruben David	Sandoval Rubio			Si	NO	SI	
14	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
15	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO	NO	NO	
16	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	
17	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Verdi			NO	Si	SI	
18	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			Si	Si	SI	
19	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto.			NO	NO	SI	
20	CC	7497674	Luis Alvaro	Villamil Aldana			NO	NO	SI	
21	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
22	CC	12093696	Lisandro	Aya Macias			NO	NO	SI	
23	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Dueñas			NO	NO	SI	
24	CC	79285285	Peregrino	Quintero Manrique			SI	SI	SI	
25	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Toledo - Jordan Giraldo
Fecha:	12-09-2025
Jornada:	Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Daiana Calamarca O	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Bienestar Practicas del envejecimiento	LINEA: Fortalecer vinculos de imaginario	LINEA: Participación	LINEA:
26	CC	19325658	Henry	Cabrera Lopez.			NO	NO	SI	
27	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	SI	
28	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			NO	NO	SI	
29	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	SI	SI	
30	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI	SI	SI	
31	CC	93200631	Jose Agripito	Rodriguez Palmero			SI	SI	SI	
32	CC	14959577	Jose Dolores	lopez Gomez			SI	SI	SI	
33	CC	19294091	Orlando	osorio tocci			NO	NO	SI	
34	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	SI	SI	
35	CC	41407707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	
36	CC	18390229	Isaias	Ramirez Nieves			NO.	NO	SI	
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	
38	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	
39	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI	SI	SI	
40	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI	NO	SI	
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAYPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuidor - Liliana Lopez

Fecha: 13-9-2025

Jornada: Día ✓ Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Pantera			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Linea: Fortalecimiento de Imaginarios		LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	maria Dolores del Carm	Martin Mesa			SI			
2	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Ramos			SI			
3	CC	6655263	Jorge Eliecer	peña Quiroz			SI			
4	CC	19070938	Ernesto	Aponte Neira.			SI			
5	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis.			SI			
6	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Saldarriaga			SI			
7	CC	19087119	Jose Narciso	Rodriguez Romero		CC 19087125	SI			
8	CC	267320	Shuangchang	Li		C.E.	SI			
9	CC	19104150	Alvaro	melo Sanchez			SI			
10	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
11	CC	19379497	Jorge Arturo	Veloza			SI			
12	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI			
13	CC	7522479	Jose Anibal	Montenegro Perez			SI			
14	CC	19294091	Olando	Osorio Toca			SI			
15	CC	19385617	Edgar Alfonso	Nieto Rojas.			NO			
16	CC	13947850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO			
17	CC	19273572	Uribal Alberto	Rocha			SI			
18	CC	51894670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
19	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI			
20	CC	3020686	Jose waldo	Avila Mateus			SI			
21	CC	93200631	Jose Alcapito	Rochuela Barreto			NO			
22	CC	19138109	Carlos Guillermo	Calleja Fierro			NO			
23	CC	19118321	Jose Francisco	Rochuela Romero			SI			
24	CC	19917268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales			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: Mono Mono 09/04/2025
05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 13-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo - Liliana Lopez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Valeda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Tamización de Inteligencias	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
27	CC	86678853	jairo gregorio	Padilla Pereira			SI			
28	CC	339120	Manuel José	Cabuya Prieto			NO			
29	CC	41902707	Martha Luis	Machado Pemberthy			SI			
30	CC	17809441	Salomon	Arevalo Vargas			SI			
31	CC	6138168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
32	CC	39003255	Rosa emilia	Pertuz Martinez	ROSA		NO			
33	CC	14959577	José edgar	Lopez Garcia			NO			
34	CC	13337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
35	CC	17095004	Orlando	Toro ortiz	UT.		NO			
36	CC	13876855	Juli Mariano	Barragan Carmona			NO			
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 0024014277 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 14-09-25

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19375997	Jorge Arturo	Velota						
2	CC	17095009	Olando	Toro Ortiz						
3	CC	19109150	Alvaro	Melo Sanchez						
4	CC	20296709	Maria Adoreydel Pilar	Martin Nieva						
5	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Delgado						
6	CC	14196032	Inocencio	Cayu						
7	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero						
8	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda						
9	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Guiriqui						
10	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
11	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Fierro						
12	CC	19118921	Jose Francisco	Rodriguez Pompeo						
13	CC	267320	Shuanchang	Li		C.E.				
14	CC	19161057	Manuel Antonio	Cataño Rubio						
15	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Pertuz						
16	CC	79107975	Fabio Alberto	Rodriguez Reina						
17	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana						
18	CC	51899670	Angela Liliana	Rubio Franco						
19	CC	19385617	Edgar Alfonso	Neto Rojas						
20	CC	12093676	Lisandro	Ayu Macias						
21	CC	14993092	Clemente Hernan	Lopez Barbaro						
22	CC	19917468	Luis Fernando	Moreno Sanchez						
23	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pacheco Pereira						
24	CC	19299091	Olando	Osorio Toca						
25	CC	15835307	Bernardo	Silva Lopez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.025
Versión: 2
Fecha: Mes/a Mmo (02/07/2024)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 14-9-25

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuellar

	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	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17038569	Alvaro	Forero						
27	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo						
28	CC	19273372	Vidal Alberto	Rocha						
29	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
30	CC	6760729	Omar del Carmen	Calledo						
31	CC	9300365	Alejandro	Peña Alvarez						
32	CC	19070438	Ernesto	Acuña Neira						
33	CC	41402707	Martha Lucia	Machado						
34	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera						
35	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena		POR CEDULA				
36	CC	79883602	Gustavo Alonso	Restrepo Jaramo						
37	CC	3117525	Pedro Julio	Sanchez Gaitan						
38	CC	93200631	José Agapito	Rodriguez Jaimes						
39	CC	19325654	Henry	Urbano Tapet						
40	CC	17183438	Abraham	Tibanbe Contento						
41	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
42	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Cancra						
43	CC	41729686	Olga Rubi	Rocera Ortega						
44	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentenia Nestrez						
45	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez						
46	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo pulga						
47	CC	17545334	Alonso	Castro						
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-025
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 2021-12-22
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 15-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Hernando Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Hernando Ortiz	Manuel arvela	Delia Cajamarca	Valentina Roble
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Barras Practicas Envuelve.	LINEA: Planeación Reorganización	Habilitando capacidades	LINEA: Manifestación de imaginarios.
1	CC	1804491	Salomon	Arevalo Vargas			NO	NO	SI	SI
2	CC	19138109	Carlos Guillermo	Calles Forero			NO	NO	SI	NO
3	CC	79101475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			NO	NO	SI	SI
4	CC	19364576	Benjamin	Cortes Herrera			NO	NO	SI	NO
5	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI	NO	NO	NO
6	CC	8305090	Jaime Jesus	Prado Gaviria			SI	SI	SI	SI
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa			SI	SI	SI	SI
8	CC	9380631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto		CC: 93800631	SI	NO	SI	SI
9	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	NO	NO
10	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			NO	SI	SI	SI
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
12	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI	SI	SI	SI
13	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Poncancio			SI	SI	NO	NO
14	CC	19090438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	NO	SI
15	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	SI	NO	NO
16	CC	267370	Shuang Chang	Li		C.E.	SI	SI	SI	NO
17	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	NO
18	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy Lopez			SI	SI	NO	NO
19	CC	19374991	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	NO	NO
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	NO	NO
21	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	SI	NO
22	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	SI
23	CC	79797012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI	SI	NO	SI
24	CC	18390329	Isaias	Morales			SI	NO	NO	NO
25	CC	7497619	Luis Alvaro	Villareal Aldana			NO	NO	SI	NO

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: Vigente desde 02/04/2025
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 17-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Hernando Ortiz

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Hernando Ortiz	Manuel Ortiz	Lorena Geraldo	Valentina Cubillos
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Juegos Practicos y Entrete.	LINEA: Atención relacionamiento y el derecho	Movilidad Segura	Lectura cuento de Imaginarios
26	CC	30206886	Jose Waldo	Avila Matiz			SI	SI	SI	SI
27	CC	6158168	Jorge Elvecer	Garcia			SI	SI	NO	NO
28	CC	70167057	Manuel Antonio	Gataño Rubio			SI	NO	SI	SI
29	CC	6655263	Jorge Elvecer	Peña Dueñas			SI	NO	SI	NO
30	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			NO	NO	NO	NO
31	CC	10118321	Jose Francisco	Redondo Romero			SI	SI	NO	SI
32	CC	86678853	Jairo gregorio	Padilla Pereira			SI	NO	NO	NO
33	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	SI
34	CC	19252647	Carlos Arturo	Sánchez Sánchez			NO	NO	NO	SI
35	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	NO	SI
36	CC	91002707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	SI
37	CC	19277945	Fabio Londoño	Londoño			NO	NO	NO	SI
38	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martinez	ROSA		NO	NO	NO	NO
39	CC	14995977	Jose Dolores	Lopez Gamez			NO	NO	SI	NO
40	CC	12093676	Lizardo	Ayala Maigal			NO	NO	NO	NO
41	CC	17337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	SI
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cantor.

Fecha: 16-9-2025

Jornada: Día / Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Hernando Ortiz Profesional ACTIVIDAD 1	Diana Robles Profesional ACTIVIDAD 2	Sara Calamares Profesional ACTIVIDAD 3	Sallo Calamares Profesional ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						LINEA Promoción de la convivencia	LINEA Fortalecimiento vincular	LINEA Movilizando Hab. Cog. Pot.	LINEA Movilizando Artística.
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			No	No	SI	SI
2	CC	6996835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			No	SI	SI	SI
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			No	No	SI	SI
4	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Quiñones			No	SI	No	No
5	CC	19325658	Henry	Zambrano Lopez			No	No	No	No
6	CC	20296709	Maria Dolores del Carmen	Martin Nova			SI	No	SI	SI
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	No	SI	SI
8	CC	19109150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	No	No	No
9	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			No	No	No	SI
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Vera			No	No	No	No
12	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gamarra			SI	SI	SI	SI
13	CC	19118324	Jose Francisco	Rodriguez Romero			No	SI	SI	SI
14	CC	51894670	Angela Liliana	Rubio Franco			No	No	No	No
15	CC	267320	Shuangchang	Li		CE	No	SI	SI	SI
16	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			No	SI	SI	SI
17	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez.			No	SI	No	SI
18	CC	19299091	Olando	Osorio Toca			No	SI	No	SI
19	CC	6760779	Omar del Carmen	Calderon			No	No	SI	SI
20	CC	12093676	Usendio	Aya Mateus			No	No	SI	SI
21	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	No	SI	SI
22	CC	19375947	Jorge Arturo	Veloza.			SI	SI	SI	SI
23	CC	17804941	Salomon	Arevalo Vargas			No	SI	SI	SI
24	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Quiñones			No	No	No	No
25	CC	13447850	W D Fernando	Hernandez Vera			No	SI	No	SI

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de q... registra el ingreso: paula Trujillo Cuellar.

Fecha: 16-9-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Ilemarcelo Ortiz ACTIVIDAD 1 LINEA Juegos Tradicionales y Lúdicos	Diego Robles ACTIVIDAD 2 LINEA Fortalecimiento de la Autonomía	Dalia Colamarco ACTIVIDAD 3 LINEA Movilizando Hab Cog Pot.	Paula Colamarco ACTIVIDAD 4 LINEA Movilizando Artística.
26	CC	10161057	Manuel Antonio	Cateño			NO	SI	NO	NO
27	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	NO	NO	NO
28	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	NO	SI
29	CC	17038569	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	SI
30	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	NO	NO	NO
31	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	SI	SI
32	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	NO	NO
33	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI	SI	SI
34	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	SI	NO	NO
35	CC	51795697	Flor Marina	Torres Castiblanco			NO	NO	NO	SI
36	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI	SI	SI
37	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martinez			NO	NO	NO	NO
38	CC	8248016	Nelson De Jesus	Carmona Pedraja			NO	NO	NO	NO
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 17-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Horario de Ingreso 8:41:17	Horario de Ingreso 8:41:17	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Proyecto Emprendimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Promoción Derechos	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC 17804401	Salomon	Arevalo Vargas			NO	NO		
2	CC 19138104	Carlos Guillermo	Collazos Fuentes			NO	NO		
3	CC 80496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO	NO		
4	CC 19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO		
5	CC 70296704	Marco Dolover	Martin Novoa			SI	SI		
6	CC 19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI		
7	CC 19375447	Jorge Arturo	Velasco			SI	SI		
8	CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duñas			SI	SI		
9	CC 14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI		
10	CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
11	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI		
12	CC 19087125	Jesús Narciso	Rodriguez Roncancio			SI	SI		
13	CC 8305070	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI		
14	CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI		
15	CC 51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI	SI		
16	CC 267320	Shuang Chang	Li		C.E.	SI	SI		
17	CC 13835357	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI		
18	CC 79294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI		
19	CC 19417768	Luis fernando	Moreno Sanchez			NO	NO		
20	CC 19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO		
21	CC 17038564	Alvaro	Forero			NO	NO		
22	CC 19773572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI		
23	CC 19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI		
24	CC 19149794	fernando	Garcia Estrada			NO	NO		
25	CC 6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.125
Versión: 3
Fecha: Memo Interno 20240018223 05/07/2024
Página 1 de 1

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

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuellar.

Fecha: 17-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Profesional: Hernando ORTIZ ACTIVIDAD 1	Nombre de Profesional: Hernando ORTIZ ACTIVIDAD 2	Nombre de Profesional: ACTIVIDAD 3	Nombre de Profesional: ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Derechos Practicos/ Envejec	Prestacion Reconocim. Derechos	LINEA:	LINEA:
26	CC	334170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO		
27	CC	19777345	Fabio	Londoño			SI	SI		
28	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	SI		
29	CC	13447850	Luis fernando	Hernandez Vera			NO	NO		
30	CC	6760779	Omar del Carmen	Caicedo.			SI	SI		
31	CC	6158168	Jorge Gar	Garcia			NO	NO		
32	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO		
33	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI		
34	CC	1949481	Julio Antonio	Herrera Hurtado			NO	NO		
35	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Orejuela		Repetido	—	—	—	—
36	CC	41902709	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI		
37	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martinez	ROSA		NO	NO		
38	CC	3020686	Jose Ruben	Avila Muñoz			NO	NO		
39	CC	11337016	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ			NO	NO		
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

Fecha: 18-09-2025

Jornada: Día / Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI	
2	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Reyes			NO	NO	NO	
3	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina.			NO	NO	NO	
4	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	NO	
5	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nava			NO	SI	SI	
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	SI	
7	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			NO	NO	NO	
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Vejosa			SI	SI	SI	
9	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barrera			NO	NO	NO	
10	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	NO	
11	CC	79186715	Efrain	Barragan Gonzalez			NO	SI	NO	
12	CC	A1118381	Edgardo	Gonzalez Latino			NO	NO	NO	
13	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia forero			SI	NO	SI	
14	CC	8305090	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	
15	CC	19070438	Ernesto	Afante Neira			NO	SI	NO	
16	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	
17	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio franco			SI	NO	NO	
18	CC	14939577	Jose Dolores	Lopez Gomez.			SI	NO	SI	
19	CC	267320	Shuang Chang	Li		C.E	SI	SI	SI	
20	CC	19837307	Bernardo	Silva lopez.			SI	SI	SI	
21	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO	SI	
22	CC	1941768	Luis fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	SI	
23	CC	13447850	Luis fernando	Hernandez Vera			SI	SI	SI	
24	CC	79107475	fabio Alberto	Rodriguez Reina		Repetido	—	NO	SI NO	—
25	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaves.			SI	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOY ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

Fecha: 18-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Mercedes Orozco	Nombre del Profesional: Dalia Gamarra	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Juego y Practicas de entrenamiento	LINEA:	LINEA: Movilidad, Agilidad, Coordinación y velocidad	LINEA:
26	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			NO	NO	NO	
27	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
28	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Ochoa			NO	SI	NO	
29	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	NO	NO	
30	CC	12093676	Evandro	Aya Macias			NO	NO	NO	
31	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cubillos			NO	NO	NO	
32	CC	6760779	Omar del Carmen	Caicedo			NO	NO	NO	
33	CC	334120	Manuel Jose	Cubuya Pinto			NO	NO	NO	
34	CC	79235235	Peregrino	Quintana Manrique			SI	SI	SI	
35	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maheca			NO	NO	SI	
36	CC	3020686	Jose waldo	Avila matiz			SI	SI	SI	
37	CC	41902707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	
38	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	NO	SI	
39	CC	11337016	Marco Antonio	Ochoa Lopez			NO	NO	SI	
40	CC	82498926	Nelsande jesus	Carmona Pinzon			NO	NO	SI	
41	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas		RETIRO	NO	NO	NO	
42	CC	13876879	Luis Mauricio	Barrera Gamarra		R	NO	NO	NO	
43	CC	39403255	Rosa Emilia	Bautista Martinez	ROSA		NO	NO	NO	
44	CC	8667853	Jairo gregorio	Padilla Pereira			NO	NO	NO	
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAYPER YENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo.

Fecha: 19.09.2025

Jornada: Día X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Marcado Otto ACTIVIDAD 1	Ritmos y Tonos ACTIVIDAD 2	Danza Creativa ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Barras y Pesas Gimnasio	LINEA Psicoeducativa	LINEA Habilidades Cognitivas	LINEA
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas fuentes.			NO	SI	NO	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Jerubeth			NO	SI	SI	
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI	SI	
4	CC	39403275	Rosa Emilia	Contreras Martinez	ROSA		NO	SI	NO	
5	CC	70296704	Mario Dolmer	Martin Nova.			SI	SI	SI	
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Velaza.			SI	NO	SI	
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto	JOSE A.		NO	NO	NO	
8	CC	80385 04	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	
9	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA		NO	NO	NO	
10	CC	14979577	Jose Dolores	Lopez Gomez.			NO	SI	SI	
11	CC	10112843	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
12	CC	290411	Ruman Alfonso	Escobar Arenas			SI	NO	NO	
13	CC	19087125	Jesús Narciso	Rodriguez Roncancio	NARCO.		NO	NO	NO	
14	CC	83050 70	Jaime Jesús	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	
15	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira.			SI	SI	SI	
16	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero.			SI	SI	SI	
17	CC	51844672	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	NO	NO	
18	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI	SI	
19	CC	267320	Shuang Chang	Li		C C	SI	SI	SI	
20	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	NO	
21	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	NO	
22	CC	75572474	Jose Aschubal	Montenegro Peña.	Jose Pena	CC 77572474	SI	NO	NO	
23	CC	11251449	Jorge Jaimon	Godoy Lopez			NO	NO	NO	
24	CC	19794091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	NO	
25	CC	19374971	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-020 | Versión: 2 | Fecha: Mema Mema 0014018222 05/01/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

Fecha: 19.09.2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Dalia Gamarra	Nombre del Profesional:
Nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Practicas de Enfermeria	ACTIVIDAD 2 LINEA: Rehabilitacion	ACTIVIDAD 3 LINEA: Habilidades de la vida	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	SI	
27	CC	1941768	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	SI	
28	CC	79267012	Jaime Alberto	Calero Chaux		CC 79297012	SI	NO	SI	
29	CC	6605763	Jorge Eliecer	Peña Cuenca			NO	SI	SI	
30	CC	17093676	Libardo	Aya Macias			SI	NO	NO	
31	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez.			SI	NO	NO	
32	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	NO	NO	
33	CC	79275235	Peregrino	Quintana Manrique			SI	NO	NO	
34	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			SI	NO	NO	
35	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	NO	NO	
36	CC	6760729	omar del Carmen	Caicedo			NO	SI	SI	
37	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	SI	SI	
38	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	SI	SI	
39	CC	19273572	Vidal Alberto	rocha			NO	SI	SI	
40	CC	19 273081	Alvaro	Varon Acosta.			NO	SI	SI	
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
42	CC	1133906	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI	SI	
43	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Castro			NO	SI	NO	
44	CC	3020686	Jose Ovaldo	Avila Nuñez.			NO	SI	SI	
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE BAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando ortiz

Fecha: 20-09-2025

Jornada: Día X Noche:

	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	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa.						
2	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
3	CC	19335447	Jorge Arturo	Veloza						
4	CC	79038564	Alvaro	Forero						
5	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
6	CC	6446835	Guillermo	Betancourt Serrudo						
7	CC	19070438	Ernesto	Acosta Neira						
8	CC	8305070	Jaime Jesús	Jurado Garzon						
9	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero						
10	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco						
11	CC	767370	Shwang Chang	Li		C.E.				
12	CC	19835307	Bernardo	Silva Lopez						
13	CC	7522774	Jose Asdrubal	Montenegro Peña						
14	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
15	CC	19385617	Edgar Alfonso	Nieto Rojas						
16	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina						
17	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux						
18	CC	79186113	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA.					
19	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas						
20	CC	2904611	Ramon Alfonzo	Peña Dueñas						
21	CC	12098676	Lisandro	Ayala Macias						
22	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez						
23	CC	14443042	Clemente	Hernan Lopez Urbano						
24	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
25	CC	33410	Manuel Jose	Cubuya Prieto						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-755-035
Versión: 2
Fecha: (Generado: 2024-07-23 09:07:20)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Fecha: 20-09-2024

Nombre del coordinador: NOA ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

	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:
26	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
27	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera.						
28	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Jamplon						
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cadrales Restrepo						
30	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
31	CC	41407707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
32	CC	17809441	SALOMON	ARENAS VARGAS						
33	CC	17178381	Edgardo	Gonzalez Ladino						
34	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal						
35	CC	6178168	Jorge Eliecer	Garcia						
36	CC	3020686	Jose Waldo	Mata Avila						
37	CC	39405255	Rosa Emilia	Pentería Martnez	ROSA					
38	CC	51797697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres					
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

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: Mes/Día/Año: 2024/07/23
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAYPOS REY

Fecha: 21-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

No.bre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa.						
2	CC	A095004	Orlando	Toro Ortiz						
3	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
4	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
5	CC	19375449	Jorge	Arturo Velota						
6	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
7	CC	A118381	Edgardo	Gonzalez Cavino						
8	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez.						
9	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Serulveda						
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
11	CC	8305070	Jaime Jesús	Tirado Gaviria						
12	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Bencardo						
13	CC	5184670	Angela Liliana	Rubio franco						
14	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez.						
15	CC	267370	Shuang Chang	Li		C.E				
16	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado						
17	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña						
18	CC	12093676	Lisandro	Ayn Hocias						
19	CC	5015123	Robinson	Jorvel Cadena	NO FIRMA.					
20	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo						
21	CC	1121451449	Jorge Salomon	Godoy Lorea.						
22	CC	7497679	Alvaro	Villareal Aldana						
23	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
24	CC	66555263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas						
25	CC	92623389	Libardo Antonio	Bohorquez Sanchez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 22.09.2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	79186115	Efraín	Barrgan Gonzalez	NO FIRMA					
27	CC	19417768	Luis Fernando	Moreno Sanchez						
28	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
29	CC	17038564	Alvaro	Forero						
30	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera						
31	CC	19361413	German Mauricio	Quintero Montes						
32	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
33	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
34	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez						
35	CC	19294091	Carlos Eduardo	Torres Buitrago		CC 11337326				
36	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas						
37	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
38	CC	4402707	Naitha Luis	Machado Ramirez						
39	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
40	CC	13836879	Luis Mariano	Barragan Guerrero						
41	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentena Martinez	ROSA					
42	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Cayujo						
43	CC	AJ45334	Alonso	Castro						
44	CC	19075202	Marceliano	Sanchez.						
45	CC	17183238	Abraham	Abambe.						
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

Fecha: 22-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Actividad 1 LINEA	Actividad 2 LINEA	Actividad 3 LINEA	Actividad 4 LINEA
							Monitzando Artistica	Transformación de Imaginario	Buenas Practicas De Envejecimiento	
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	SI	
4	CC	79107475	Fabio Alberto	Rodriguez Reina			NO	NO	NO	
5	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI	SI	SI	
7	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	NO	
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			SI	SI	NO	
9	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	SI	
10	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	NO	
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	NO	
12	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	NO	
13	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gavina			SI	NO	SI	
14	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	SI	SI	
15	CC	267320	Chiong Chong	Li		C.E	SI	NO	NO	
16	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	
17	CC	19294091	Orlando	Osono Toca			SI	SI	NO	
18	CC	79297012	Jaime Alberto	Cabro Chaux			SI	SI	NO	
19	CC	12093676	Usandro	Aya Macias			NO	SI	SI	
20	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	SI	NO	
21	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	NO	
22	CC	19417268	Luis Fernando	Monroy Sanchez			SI	SI	SI	
23	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	SI	NO	
24	CC	79358917	Jorge Enrique	Capaz Gonzalez			SI	SI	NO	
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre del Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA, NOCHE BAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS RUY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

Fecha: 22-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION								
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Dulce Reencuentro ACTIVIDAD 1	Danza Contemporánea ACTIVIDAD 2	Hemorragia Digital ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Movilización Artística	LINEA: Transformación de imaginarios	LINEA: Buenas Prácticas del emprendimiento	LINEA:
26	CC	334120	Manuel Jose	Cobuya Prieto			NO	NO	SI	
27	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	NO	
28	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	SI	
29	CC	79186115.	Efrain	Barragan Gonzalez			SI	SI	SI	
30	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	
31	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	NO	
32	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Nuestono			NO	NO	SI	
33	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			SI	SI	NO	
34	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	SI	NO	
35	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña			SI	SI	SI	
36	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	
37	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO	NO	SI	
38	CC	19252647	Carlos Arvo	Sanchez Sanchez			NO	NO	SI	
39	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	NO	NO	
40	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Hatiz			NO	NO	NO	
41	CC	17545334	Alonso	Castro			SI	SI	NO	
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Aviso Mema 0205.4018223 - 25/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero – Valentina Robles.

Fecha: 23-09-2025

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Myriam Rueda	Nombre del Profesional: temporal SITE	Nombre del Profesional: Yuman Rueda	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ma	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Identificación y fortalecimiento de vínculos	LINEA: Bienes (Higiénicos) entregados	LINEA: Derecho al medio ambiente	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA		SI	NO	NO	
2	CC	3940325	Rosa Emilia	Rentería Martínez	ROSA		SI	SI	NO	
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		SI	SI	SI	
4	CC	20296701	María Dolores	Martín Nieva	Carmen		SI	NO	SI	
5	CC	19104150	Alvaro	Melo Sánchez			SI	NO	NO	
6	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI	NO	SI	
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozo			SI	SI	SI	
8	CC	2909619	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	NO	NO	
9	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA		SI	SI	NO	
10	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI	NO	NO	
11	CC	14959377	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	NO	SI	
12	CC	14178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	SI	
13	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	NO	
14	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero			SI	NO	SI	
15	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	NO	
16	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	SI	
17	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Palomo			SI	NO	NO	
18	CC	51844670	Angela Liliana	Ruiz Franco			SI	SI	NO	
19	CE	267320	Shuangchang	Li		C.E.	SI	NO	NO	
20	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	SI	
21	CC	6760724	Omar del Carmen	Caicedo			SI	SI	SI	
22	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI	NO	NO	
23	CC	74297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI	SI	NO	
24	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO	NO	
25	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.025
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año: 03/14/1225 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero - Valentina Robles.

Fecha: 28-09-2025

Jornada: Día: [X] Noche: [ ]

Nro	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Myriam Poveda	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional: Myriam Poveda	Nombre del Profesional:	
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	
							LINEA: Identificación y fortalecimiento de redes inst.	LINEA: Derechos y prevención de vulneración	LINEA: Derecho al medio ambiente	LINEA:	
26	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	NO	SI		
27	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI	NO	NO		
28	CC	19365413	German Mauricio	Cuntero Cuntero			SI	SI	NO		
29	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			SI	NO	SI		
30	CC	12093676	Lisandro	Ayca Meneses			SI	SI	NO		
31	CC	11251449	Jorge Salamon	Godoy Lopez			SI	NO	SI		
32	CC	12093676	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		19138104	SI	SI	NO		
33	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	NO	NO		
34	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	NO	NO		
35	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	SI		
36	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	NO	SI		
37	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	NO		
38	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			SI	NO	SI		
39	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	SI		
40	CC	17804411	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	NO		
41	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pestiga			SI	NO	NO		
42	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			SI	NO	NO		
43	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	SI	SI		
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	NO	NO		
45	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Ariza			SI	NO	NO		
46	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		SI	NO	NO		
47	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guerrero			NO	SI	NO		
48	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez	HL		SI	SI	NO		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS [illegible]

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-026
Versión: 2
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Hernando Ortiz

Fecha: 24-09-2021

Jornada: Día: X Noche: ☐

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES				
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Paola	Nombre del Profesional: Catalina	Nombre del Profesional:	
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4	
							Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Enfermería	Terapia Ocupacional, Fisioterapia, Enfermería	Trabajo Social, Psicología, Nutrición, Enfermería	LÍNEA:	
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI		
2	CC	6996835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI		
3	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO	NO	NO		
4	CC	20196704	Maria Dobrer	Martin Novoa			NO	SI	SI		
5	CC	19104150	Alvaro Melo	Sanchez			NO	NO	SI		
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Velezq			SI	SI	SI		
7	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Dorado			NO	NO	SI		
8	CC	6655269	Jorge eliecer	garcia Duenas			NO	SI	SI		
9	CC	8305070	jaime de jesus	Tirado Galvina			SI	SI	SI		
10	CC	19040438	Ernesto	Afonk Neira			SI	SI	SI		
11	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	NO	NO		
12	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI	SI		
13	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	NO		
14	CC	267320	Shuangchang	Li		C-E	SI	NO	SI		
15	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	SI		
16	CC	13837307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	SI		
17	CC	19314921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO	SI		
18	CC	1929491	Orlando	Osorio Tosa			SI	SI	NO		
19	CC	A9297012	Jaime alberto	Calero Chavx			SI	NO	SI		
20	CC	19273592	Vidal Alberto	Roella			SI	SI	SI		
21	CC	1209396	Leandro	Arca macias			NO	SI	SI		
22	CC	7494679	Luis Alvaro	Villareal Alvarez			SI	NO	NO		
23	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI	NO	NO		
24	CC	19494931	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			SI	NO	NO		
25	CC	19335595	Pedro Julio	Cubides Rondo			NO	SI	NO		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-P03-325
Versión: 2
Fecha: Viene 0002-01-0033 - 00:00:0001
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Ideet - Hernando Ortiz

Fecha: 24-09-2019

Jornada: Día: X Noche: ☐

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Ortiz	Nombre del Profesional: Rueda	Nombre del Profesional: Castiblanco	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Juegos Activos Entelec	Tertulia Imagenes de recuerdo Individual	Manualidades Habilidades Especiales	Nueva:
26	CC	93118703	Hernando	Leal			SI	SI	NO	
27	CC	1020385564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	
28	CC	19917268	Luis Fernando	Marino Sánchez			SI	NO	NO	
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	SI	
30	CC	41402 707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	
31	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO	NO	SI	
32	CC	17607-89	Omar del Carmen	Cardozo			SI	NO	SI	
33	CC	14959577	José Pedro	Lopez Gomez			SI	SI	SI	
34	CC	79186115	Efraín	Marroquin Gutierrez	No Firma		NO	SI	SINO	
35	CC	1917847 31	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	SI	
36	CC	93200631	José Agapito	Rodriguez Rueda			NO	NO	NO	
37	CC	41995510	Consuelo Ines	Leal			NO	SI	NO	
38	CC	19257647	Carlos Arturo	Sánchez Sánchez			NO	SI	NO	
39	CC	3020686	Jose Isaias	Avila Martt			NO	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Hernando ortiz

Fecha: 23-09-2025

Jornada: Día X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Hernando Ortiz	Paola Guzmán		
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Juegos Mentales y Creatividad	LINEA: Habilidades	LINEA:	LINEA:
1	CC	17804449	Salomon	Arevalo Vargas			NO	SI		
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO		
3	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO	SI		
4	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI		
5	CC	20216704	Maria Dolors	Martin Novoa			SI	NO		
6	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	NO		
7	CC	13244748	Julio	Main Aguirre			SI	SI		
8	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Nuñez			SI	NO		
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Sarela Forero			SI	SI		
10	CC	19070498	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO		
11	CC	19087125	Jesus Norexo	Rodriguez Rincon			NO	SI		
12	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	NO		
13	CC	26820	Shaoyang	Li		C-E	SI	SI		
14	CC	8835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO		
15	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI		
16	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO		
17	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO		
18	CC	9365413	Germán Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI		
19	CC	19277347	Fabio	Londoño			SI	SI		
20	CC	12093676	Isandro	Aya Macias			SI	NO		
21	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI		
22	CC	3341170	Manuel Jose	Cabeza Pinto			NO	NO		
23	CC	19355577	Pedro Julio	Cubides Barco			NO	NO		
24	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI		
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	NO		

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: Mes/Año: 03/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 25-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Hernando Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Yolanda Ortiz	Nombre del Profesional: Dalci Espinosa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
NRO	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Integración y Activación Envejecer	LINEA: Movilización	LINEA:	LINEA:
26	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duarte			NO	SI		
27	CC	7011861 15	Efraín	Rodriguez Gomez			NO	NO		
28	CC	41402KA	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO		
29	CC	8305490	Jaime de Jesus	Tirado Quiroz			NO	SI		
30	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martinez			NO	NO		
31	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	NO		
32	CC	1925264	Carlos Mauro	Sanchez Sanchez			NO	SI		
33	CC	1133016	Ingrid Antonio	Olaya Lopez			NO	SI		
34	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI		
35	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI		
36	CC	17095909	Orlando	Toro Orta			NO	SI		
37	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camacho			NO	SI		
38	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI		
39	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO	SI		
40	CC	17545334	Alonso	Castro			NO	SI		
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daria Andrea Forero - Trabajadora Social

Fecha: 26 - 04 - 2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando Cuesta ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas y Entrenamiento	Hernan Heredia ACTIVIDAD 2 LINEA: Fortalecimiento de la cultura	Diana Facilitadora ACTIVIDAD 3 LINEA: Participación	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI	SI	SI	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	SI	
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI	SI	
4	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	SI	
5	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez			NO	SI	SI	
6	CC	14954577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	SI	
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Bohorquez Forero			SI	SI	SI	
8	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	SI	
9	CC	8305070	Jaime de Jesús	Tirado Coronel			NO	SI	SI	
10	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	
11	CC	267320	Shuangcheng	Li		CC	SI	SI	SI	
12	CC	7497671	Luis Alberto	Villarreal Aldana			NO	SI	SI	
13	CC	79358917	Jorge Enrique	Campos Gonzalez			SI	SI	SI	
14	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	SI	SI	
15	CC	19149794	Fernando	Gamez Estrada			SI	SI	SI	
16	CC	19277345	Fabio	Perdomo			NO	SI	SI	
17	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy Lopez			SI	SI	SI	
18	CC	19494431	Julio Antonio	Herrera Herrera			NO	SI	SI	
19	CC	6655763	Jorge Eliecer	Pena Duenas			NO	SI	SI	
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
21	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
22	CC	8667853	Juan Gregorio	Perdilla Pereira			NO	SI	SI	
23	CC	3841120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI	SI	
24	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	SI	SI	
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-070
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 22/01/2023
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SANPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Toro - Trabajadora Social

Fecha: 26-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Hernando ortiz	Nombre del Profesional: Nirvia Pareja	Nombre del Profesional: [illegible]	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Nuevo Positivo [illegible]	LINEA: Fort. [illegible]	LINEA: Participación	LINEA:
26	CC	41402709	Martha lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	
27	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
28	CC	13804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	SI	
29	CC	93118203	Hernando	Leal			SI	SI	SI	
30	CC	93127328	Jose Alejandro	Salcedo Campo	S/F - S.C.		NO	NO	S.	
31	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO	NO	SI	
32	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO	NO	SI	
33	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO	NO	SI	
34	CC	39403255	Rosa Emilia	Pantoja Martinez	ROSA		NO	NO	SI	
35	CC									
36	CC									
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAYPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia cajamarca - Liliana López

Fecha: 27-09-2025

Jornada: Día X Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Dalia Cajamarca			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Transversalización de Envejecimiento LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa	Carmen		SI			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Ramirez Martinez	ROSA		NO			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
4	CC	19375497	Jorge Arturo	Veloza			SI			
5	CC	17038569	Alvaro	Forero			SI			
6	CC	2909611	Ramón Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
7	CC	14959377	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
8	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
9	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
10	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garrira			SI			
11	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncanco			SI			
12	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
13	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI			
14	CC	267320	Shuangchang	Li		C-E	NO			
15	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI			
16	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI			
17	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI			
18	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI			
19	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
21	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
22	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano	JOYRO		NO			
23	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	S.A.S.C.	NO TOMA SERVICIO	-			
24	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			NO			
25	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FSH-PSS-021
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 26/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

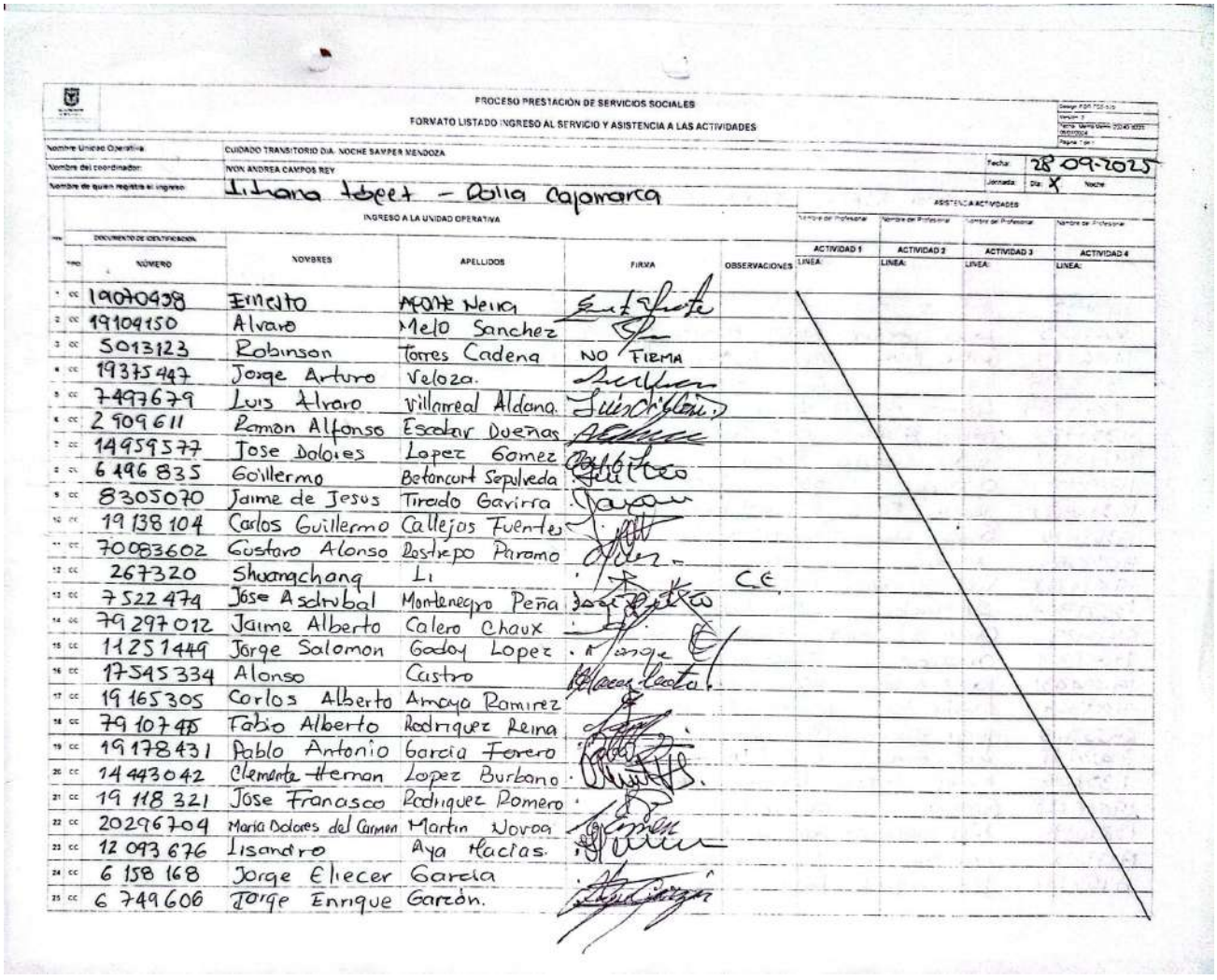
Nombre de quien registra el ingreso: Dalis Calamaica - Liliana Lopez

Fecha: 29-09-2025

Jornada: Día X Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Raul Palomino Calamaica	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA: Talleres primera infancia	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	19118321	José Francisco	Rodriguez Romero	-		SI			
27	CC	17809441	Salomon	Arevalo vargas			SI			
28	CC	41902707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
29	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI			
30	CC	18390229.	Isaias	Ramirez Morales			NO			
31	CC	19104150	Salomon - Alvaro	Melo Sanchez	-		SI			
32	CC	91176884	Gustavo Alfredo	Cabrera Restrepo	-		SI			
33	CC	6158680	Jorge Eliecer	Garcia	-		NO			
34	CC	17545334	Alexis	Castro	-		NO			
35	CC	74976979	Luis Alvaro	Villareal Alzate	-		NO			
36	CC	1133706	Marco Antonio	Ocampo Lopez	-		NO			
37	CC	13876879	Luis Mariano	Barrera Camargo	-		NO			
38	CC	86657853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira	-		NO			
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Ibeet - Dalia Cajamarca

Fecha: 28-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	19070938	Ernesto	Monte Neira		
2	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez		
3	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	
4	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza.		
5	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana.		
6	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escalar Dueñas		
7	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		
8	CC	6196835	Guillermo	Betancurt Sepulveda		
9	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria		
10	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		
11	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo		
12	CC	267320	Shuangchang	Li		CE
13	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña		
14	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux		
15	CC	11251449	Jorge Salomon	Gaday Lopez		
16	CC	17595334	Alonso	Castro		
17	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez		
18	CC	79107485	Fabio Alberto	Rodriguez Reina		
19	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		
20	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Burbano		
21	CC	19118321	Jose Franasco	Rodriguez Romero		
22	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa		
23	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias.		
24	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		
25	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón.		

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:

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes-Mes-0004/4223
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Doris Calamaro

Fecha: 28-09-2023

Jornada: Día [X] Noche [ ]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
27	CC	8667853	Jairo gregorio	Bacilla Percira						
28	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrera Restrepo						
29	CC	18390229	Isaias	Ramirez Morales						
30	CC	4263389	Libardo Antonio	Bohorquez Sanchez						
31	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Quintero						
32	CC	19213572	Vidal Alberto	Rocha						
33	CC	19294091	Orlando	OSUNA TORO						
34	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Bolido						
35	CC	19365413	Germán Mauricio	Quintero Quiñero						
36	CC	17038564	Alvaro	Forero						
37	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sánchez						
38	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez						
39	CC	6760329	Omar del carmen	Caicedo						
40	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz						
41	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Hurtado						
42	CC	41402764	Martha Lucia	Machado Ramirez						
43	CC	6555263	Jorge Eliecer	Pena Quenaj						
44	CC	34037JJ	Rose Emilia	Renteria Martinez	ROSA					
45	CC	11337016	Marco Antonio	Obeya Lopez						
46	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
47	CC	13876875	Luis Mariano	Banguera Balanta						
48	CC	17183238	Abraham	Tiombar Gutierrez						
49	CC	17163781	Jose Miguel	Pedrechos Chaylo						
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

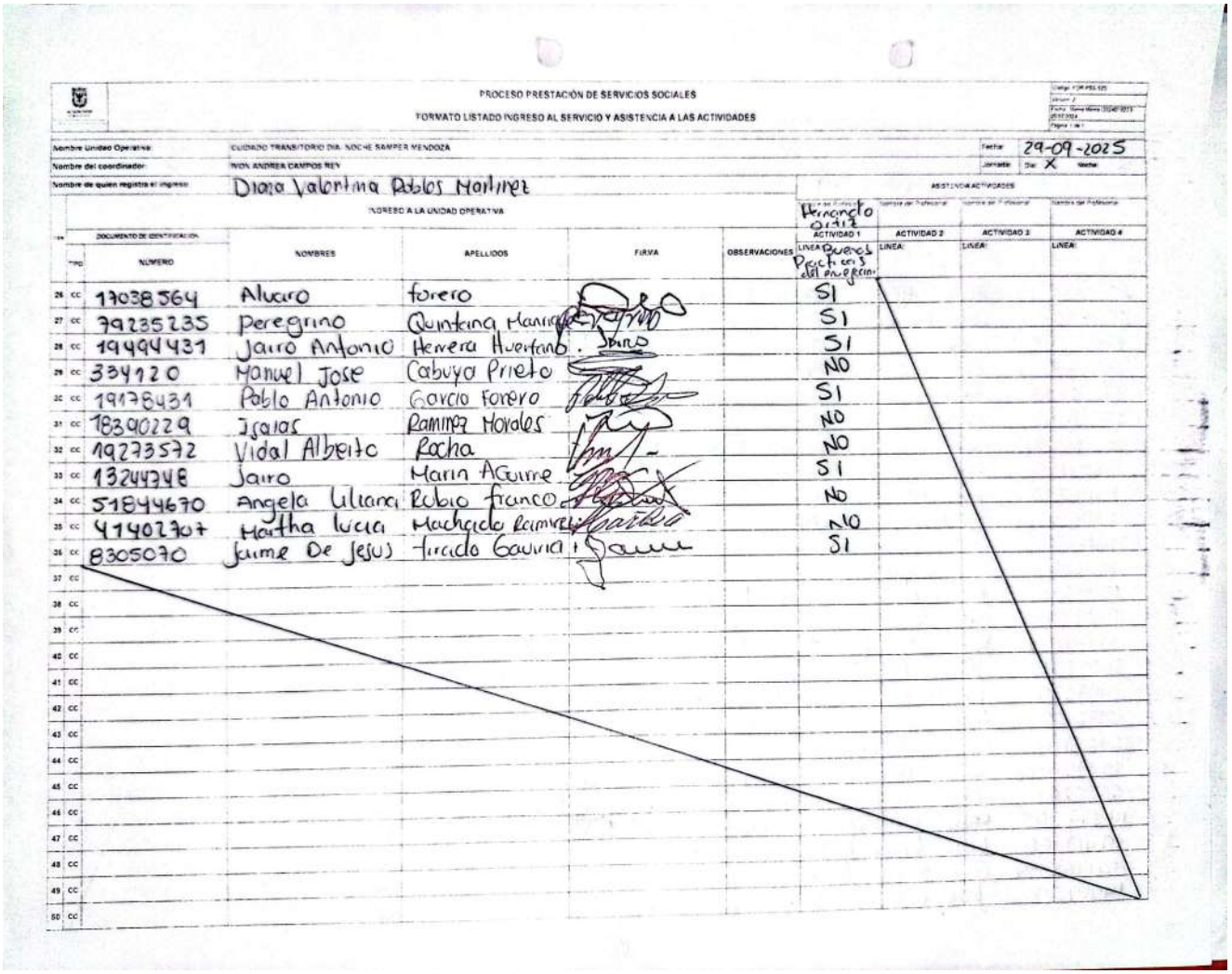
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Valentina Robles Molinez

Fecha: 29-09-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre Profesional: Hernando Ospina	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Diana Valentina Robles Molinez	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
3	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO			
4	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
5	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez	HL		NO			
6	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO			
7	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI			
8	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
9	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			SI			
10	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
11	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI			
12	CC	267320	Shangchang	Li		C.E	SI			
13	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI			
14	CC	19294091	Orlando	Osorio toca			SI			
15	CC	19374927	Ruben Dario	Saldoval Pulido			SI			
16	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI			
17	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO			
18	CC	19272166	German Avila	Benavides			NO			
19	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			NO			
20	CC	19375447	Jorge Arturo	veloza			SI			
21	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
22	CC	19277345	FABIO LONDOÑO	LONDOÑO			NO			
23	CC	19417268	Luis fernando	Moreno Sanchez			NO			
24	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO			
25	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 29-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Valentina Robles Martinez

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					OBSERVACIONES	Hernando Ortiz			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA		ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pruebas del programa	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17038564	Alvaro	forero			SI			
27	CC	79235235	Peregrino	Quintana Manrique			SI			
28	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			SI			
29	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
30	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
31	CC	18390229	Isaias	Ramirez Morales			NO			
32	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO			
33	CC	1324474E	Jairo	Marin Aguirre			SI			
34	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio franco			NO			
35	CC	41402707	Martha lucia	Machacido Palmera			NO			
36	CC	8305070	Jaime De Jesus	Tirado Gaviria			SI			
37	CC									
38	CC									
39	CC									
40	CC									
41	CC									
42	CC									
43	CC									
44	CC									
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SANTA FE VENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

Fecha: 30-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Hernando Ortiz

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos Hábitos de Alimentación	ACTIVIDAD 2 LINEA: Habilidades para la vida	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
	NÚMERO								
1	CC 6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI		
2	CC 19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	SI		
3	CC 19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI		
4	CC 17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI		
5	CC 39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		SI	NO		
6	CC 17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI		
7	CC 20296704	Maria Dolores	Martin Navea			NO	SI		
8	CC 47462707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI		
9	CC 19375447	Jorge Arturo	Velosa			SI	SI		
10	CC 17038564	Alvaro	Forero			SI	NO		
11	CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	NO		
12	CC 7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO	SI		
13	CC 14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	NO		
14	CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
15	CC 334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO		
16	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO		
17	CC 8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI	NO		
18	CC 51844670	Jairo Gregorio	Padilla Pereira		CC. 86782	NO	NO		
19	CC 51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI	NO		
20	CE 267320	Shuang Chang	Li		CE	SI	SI		
21	CC 10761057	Manuel Antonio	Cataño Rubio			SI	SI		
22	CC 13835807	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI		
23	CC 19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI		
24	CC 19294091	Orlando Osorio	Toca			SI	SI		
25	CC 19365413	German Mauricio	Quintero Quintero	M.Q.		SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra en sitio: Hernando Ortiz

Fecha: 20-09-2024

Jornada: Día X Noche:

	Documento de identificación						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Nombre de Profesional: Francisco Ortiz	Nombre de Profesional: Ruth Cifuentes	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Bienes prácticas y cuidado	LINEA: Movilización y salud del cuidador	LINEA:	LINEA:
26	CC	19417268	Wilfernando	Moreno Sanchez			NO	NO		
27	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			NO	NO		
28	CC	79797012	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	SI		
29	CC	99123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	NO		
30	CC	6760729	Omar del Carmen	Carreño			SI	SI		
31	CC	66555263	Jorge Eliecer	Peña Quevedo			NO	SI		
32	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			SI	SI		
33	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	SI		
34	CC	18390229	Isaias	Ramirez Morales			NO	NO		
35	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO	SI		
36	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO	NO		
37	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			NO	NO		
38	CC	3020686	Jose Isaldo	Avila Muñiz			NO	SI		
39	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI		
40	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO		
41	CC	17545334	Alonso	Castro			NO	SI		
42	CC	1337987	Luis Mariano	Barragan Serrano		1337987	NO	SI		
43	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	SI		
44	CC	3248026	Nelson de Jesus	Gilmar Pinzas			NO	SI		
45	CC									
46	CC									
47	CC									
48	CC									
49	CC									
50	CC									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero - Trabajadora Social - Interventoría

Fecha: 01-09-2025

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: WILLIAN CARDENAS	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: PRACTICAS RECREATIVAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	POR CELULA	NO			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz.			SI			
4	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Navas			NO			
5	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	Correa			SI			
7	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella		POR CELULA.	SI			
8	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA.		NO			
9	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
10	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Noguera			NO			
11	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
12	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO			
13	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rosales			SI			
14	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
15	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
16	CC	12093676	Lisandro	Ayala Mojas			SI			
17	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI			
18	CC	14196082	Inocencio	Casas			NO			
19	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
20	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
21	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
22	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			
23	CC	17545334	Alonso	Castro.			NO			
24	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			NO			
25	CC	13876874	Luis Mariano	Burragan Galvis			NO.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 01-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero – Trabajadora Social

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Yuliana Cortes	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Cuotas Practicas del Sinestec	LINEA:	LINEA:	LINEA:
25	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
27	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
28	CC	14959377	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
29	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si			
30	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
31	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no.			
32	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes	Figueredo		no.			
33	CC	17183238	Abraham	Tibambre Cortes			no			
34	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			si			
35	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
36	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Cavina			no			
37	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si			
38	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rovencio			si			
39	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
40	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si			
41	CC	19079464	Edgar Namo	Pores Salcedo			no			
42	CC	19158104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes			no			
43	CC	41496430	Blanca Ines	Mendoza Espinosa			no			
44	CC	10161057	Manuel Antonio	Cataño Pulido			no			
45	CC	8667853	Jaime Gregorio	Pacilla Pereira			si			
46	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			no			
47	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Pulgarin			no			
48	CC	38252574	Isabel	Orjuela Rios			no			
49	CC	51733959	Luz Nanna	Acevedo Puga			no			
50	CC	19165303	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			no.			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 01-09-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Dia Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero - Trabajadora Social.

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: MARLEN CARRERAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: HUERTAS RACIONES DEL GIMNASIO	LINEA:	LINEA:	LINEA
51	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			no			
52	CC	267320	Shuang Chang	Li		C.E.	no			
53	CC	1920856O	Carlos Julio	Mesa Colorado			si			
54	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mateo			no			
55	CC	6760724	Omar del Carmen	Caicedo			si.			
56	CC	70311529	Alberto de Jesus	Bedoya Cabrera			no			
57	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			si			
58	CC	19410225	Luis Alberto	Plazas Mann.			no			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-575
Versión: 3
Fecha: Marzo Marzo (01) 4018023
05/07/2014
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 02 - 09 - 2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas del envejecim.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CELULAR	SI			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
3	CC	17045004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
4	CC	20296704	Maria Dolores	Marin Nava			NO			
5	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			NO			
6	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
8	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
9	CC	13244748	Jairo	Nain Aguire			NO			
10	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CELULAR	NO			
11	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			NO			
12	CC	14375449	Jorge Arturo	Veloza.			SI			
13	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera			NO			
14	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
15	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castellano	FLOR TORRES		NO			
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bustabo			SI			
17	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
18	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
19	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			NO			
20	CC	14196032	Inocencio	Cosco			NO			
21	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			SI			
22	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO			
23	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
24	CC	1387879	Luis Mariano	Barraza Guerrero			NO			
25	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Profesional Social

Fecha: 02 - 09 - 2025

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del envejecim.	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
25	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
27	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
28	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
29	CC	19038279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
30	CC	14954577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
31	CC	10060732	Hector de Jesus	Arbelaez Rodas			NO			
32	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
33	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO			
34	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
36	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castrillon			NO			
36	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
37	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			
38	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
39	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
40	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
41	CC	19079464	Edgar Mauro	Potes Salazar			NO			
42	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI			
43	CC	19138704	Carlos Guillermo	Calletas Fuentes			NO			
44	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
46	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pedilla Pereira			SI			
47	CC	7008362	Gustavo Alonso	Restrepo Pacheco			NO			
48	CC	41647134	Jolfanny	Quiroz Lopez			SI			
49	CC	38252579	Jabel	Ospina Rios			NO			
50	CC	51737454	Luz Marina	Acevedo Rojas			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-XXX
Versión: 1
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 02-04-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero – Trabajadora Social

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Allan Serrano	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: Buenos pensamientos y entrejamiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	1916305	Carlos Alberto	Arnaya Ramirez			SI			
52	CC	267320	Shucing Cheng	Li		C.E.	SI			
53	CC	17804441	Salomón	Arevalo Vargas			NO			
54	CC	10161057	Manuel Antonio	Cortés Rubio			NO			
55	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			SI			
56	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO			
57	CC	6760729	Omar del Carmen	Cayedo			NO			
58	CC	70511529	Alberto de Jesus	Bedoya Echeverri			SI			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 3-9-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Auxiliar

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAN CARREÑO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
Item	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Ruetas PRACTICAS DEL EVERCC	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
3	CC	20296704	maria dolores del Carm	Martin Navas			NO			
4	CC	41902707	martha lucia	Machado Ramirez			NO			
5	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
6	CC	6655263	Jorge eliecer	Peña Duarte			NO			
7	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza prieto			NO			
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
9	CC	13244798	Jairo	Marin Aburne			SI			
10	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	NO			
11	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abaella			SI			
12	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noseda			NO			
13	CC	19375947	Jorge Arturo	Velosa			SI			
14	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
15	CC	51795697	flor maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO			
16	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			NO			
17	CC	19061739	Luz maria	Fonseca			NO			
18	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			SI			
19	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
20	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camargo Prestiga			NO			
21	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			SI			
22	CC	14196032	Inocencio	Cuevas			NO			
23	CC	17126457	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
24	CC	7988698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
25	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-523
Versión: 2
Fecha: Mismo Memo (2024-07-0273 - 05/07/2024)
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 3-9-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: VIVIANA CARRERA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: GOLAS PRACTICAS REL ENVEJEC	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17595334	Alonso	Castro			NO			
27	CC	8260496	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
28	CC	17137930	JORGE ELIECER	GARCIA			NO			
29	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
30	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
31	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
32	CC	6996835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
33	CC	17192966	Pedro pablo	Figueredo Cespedes			SI			
34	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castrillo			NO			
35	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
36	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
37	CC	19070938	Ernesto	Aponte Nieva			NO			
38	CC	8305010	Jaime de Jesus	Tirado Gavina			SI			
39	CC	19079464	Edgar Marino	Pots Salcedo			SI			
40	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
41	CC	6799606	Jorge Enrique	Gallego			NO			
42	CC	19138109	Carlos Guillermo	Calleros Fuentes			SI			
43	CC	41996930	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
44	CC	41697134	Solfanny	Duran Lopez			NO			
45	CC	8661853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
46	CC	11498308	Julio Cesar	Bernal			NO			
47	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Porrono			SI			
48	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
49	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Rios			NO			
50	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Servicio Ciudad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA. NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

Fecha: 3-9-2025

Jornada: Día X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LÍNEA: BUENAS PRACTICAS DE CRIANZA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
1	267320	Shuangchang	Li		C.E	Si			
2	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			NO			
3	17804941	Salomon	Arcade Vasquez			Si			
4	3020686	Jose Waldo	Avila Muñoz			Si			
5	70511529	Alberto de Jesus	Bedoya			Si			
6	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			NO			
7	13997850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO			
8	19437586	PEDRO DAVID	DUARTE ARDILA			NO			
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 04-04-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero - Trabajadora Social.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Barreras Psíquicas de entorpecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula	NO			
2	CC	19410225	Luis Alberto	Pajaus Main			SI			
3	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			SI			
4	CC	70511529	Alberto de Jesus	Bedoya Gutierrez			NO			
5	CC	6760724	Omar del Carmen	Caicedo			NO			
6	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mathe			SI			
7	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			SI			
8	CC	19165301	Carlos Alberto	Anaya Ramirez			SI			
9	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO			
10	CC	269320	Shucungchang	Li		C.E.	NO			
11	CC	51783959	Luz Marina	Acevedo Rojas			SI			
12	CC	38252574	Jabel	Orjuela Rios			NO			
13	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			NO			
14	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
15	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
16	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
17	CC	13244748	Jairo	Mann Aguirre			SI			
18	CC	19138104	Carlos Guillermo	Collejas Fuentes			NO			
19	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
20	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
21	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO			
22	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira.			SI			
23	CC	6749606	Jorge Enrique	Gurzon			SI			
24	CC	6496839	Guillermo	Betancurt Saldarriaga			NO			
25	CC	19178431	Pablo Antonio	Correa Toro			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 04-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Prueba Forero – Trabajadora Social.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alby Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas del envejecim.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castrillo			SI			
27	CC	14060128	Gustavo	Nardes Castro			NO			
28	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
29	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
30	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
31	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
32	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
33	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
34	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Barrera			SI			
35	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
36	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
37	CC	14196032	Inocencio	Casas			NO			
38	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Alcala			NO			
39	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			NO			
40	CC	12043676	Lisandro	Aya Macias			NO			
41	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
42	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
43	CC	11337016	Marco Antonio	Okuya Lopez			NO			
44	CC	19375447	Jorge AAvo	Velosa			NO			
45	CC	41724686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI			
46	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			NO			
47	CC	77162129	Eurípides Antonio	Marmolejo	NO FIRMA.	Por Escrito.	NO			
48	CC	6958168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
49	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
50	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perea Dueñas			NO			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre del lugar: registro e ingreso: Aula Foro - Trabajadora Social.

Fecha: 04-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos días, mi nombre es del consejo	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
01 CC	20246704	Maria Dolores	Nieves Nava			NO			
02 CC	17049708	Henry J	Zambrano			SI			
03 CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
04 CC	19075202	Marceliano	Sanchez.			NO			
05 CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			NO			
06 CC	109599577	Jose dolores	lopez Gomez			NO			
07 CC	19087125	Jesus Norelso	Rodriguez Parada			NO			
08 CC	2909611	Ramón Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
09									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 05-09-2023

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero – Trabajadora Social

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Yuliana Cabrales ACTIVIDAD 1 LINEA: Redes Prácticas del Cuidado	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	NO CEDULA.	no			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
3	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nova			no			
4	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
5	CC	19075202	Marcelino	Sanchez			si			
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
7	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
8	CC	13244748	Jairo	Mesa Aguirre			no			
9	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
10		19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si			
11		77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	NO CEDULA.	si			
12	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa			no			
13	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rosabe			si			
14	CC	19061731	Luis Mario	Fonseca			no			
15	CC	17038364	Alvaro	Forero			no			
16	CC	17095004	Orlando	Jaro Ortiz			si			
17	CC	12093676	Lisandro	Arias Macias			no			
18	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			si			
19	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no			
20	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duran			si			
21	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
22	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
23	CC	7488698	Fulmer	Moreno Sanchez			no			
24	CC	13876879	Luis Moreno	Barragan Marra			no			
25	CC	17545334	Alonso	Castro			si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Ivon Andrea Forero – Trabajadora Social.

Fecha: 05 - 09 - 2025

Jornada: Día ____ Noche X

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: MILLYAN CALLEJAS ACTIVIDAD 1 LINEA: BUENAS PRACTICAS PEL&NETEC	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			no			
27	CC	17197930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
28	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si			
29	CC	14959577	Jose Dobres	Lopez Gomez			no			
30	CC	100607732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
31	CC	17183238	Abraham	Tibambre.			si			
32	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
33	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
34	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			si			
35	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si			
36	CC	334120	Manuel Jose	Calanya Prado			no			
37	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garnica			no			
38	CC	19070438	Ernesto	Aparte Neira			si			
39	CC	19086687	Jesus Alvarez	Ruiz			si			
40	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			no			
41	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón			si			
42	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			no			
43	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si			
44	CC	41496430	Blanca Ines	Mendoza Espinosa			no			
45	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pedilla Pereira			no			
46	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Pereira			si			
47	CC	38252379	Jahel	Oviedo Rios			no			
48	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulgar			no			
49	CC	17804441	Salamon	Arevilo Vargas			no			
50	CC	267320	Shuangchang	Li		C.E.	no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CUIDADOS TRANSITORIOS SAN MIGUEL SARMIENTO VELASQUEZ	Fecha	03 - 04 - 2023
Nombre del coordinador	DORA ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día / Noche
Nombre de quien registra el ingreso	Paola Andrea Fuentes - Trabajadora Social		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TIPO	DOCUMENTO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA BASE PSICOTERAPIA DEL EMBARAZO	LINEA	LINEA	LINEA
CC	19161305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			no			
CC	19208360	Carlos Julio	Mendez Colorado			no			
CC	7005481	Dario Enrique	Jimenez Pedroza			no			
CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mata			si			
CC	19325658	Henry Uriano	Lopez			no			
CC	19161217	Manuel Anton.	Cotiño Rojas			no			
CC	6760729	Omar del Carmen	Cuello			no			
CC	7031529	Alberto de Jesus	Pedroza Estrada			no			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 06-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Ticketyador Social

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	5013723	Robison	Torres Cadena	No firma	Por cedula				
2	17049708	Henry	Zambrano						
3	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa						
4	17095004	Orlando	Toro ortiz						
5	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
6	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No firma	Por cedula				
7	19242799	Cesar Augusto	Rueda Abella						
8	19073202	Marceliano	Sanchez						
9	3051253	Jose Francisco	Acosta Maheche						
10	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera						
11	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
12	19375447	Jorge Mauro	Veloza						
13	11397016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
14	308870	Jaime	Gonzalez Bosche						
15	19061739	Luis Maria	Fonseca						
16	12093676	Lisandro	Aya Macias						
17	51795697	Flor Maria	Torres Cashbarro	F/ol torres					
18	17088564	Alvaro	Forero						
19	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Prestan						
20	7497674	Luis Alvaro	Villarreal Alba						
21	14196032	Inocencio	Cases						
22	2409611	Ramon Alfonso	Escobar Ducon						
23	7488698	Euliceo	Moreno Sanchez						
24	17126487	Carlos Julio	Ramirez Vela						
25	13876879	Luis Mariano	Barragan Guevara						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra / ingreso: Paola Andrea Forero – Trabajadora Social

Fecha: 06-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17545334	Alonso	Castro						
27	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
28	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares						
29	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
30	CC	17183238	Abrahaam	Tibambre Castañeda						
31	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
32	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
33	CC	19066128	Gustavo	Morales Castro						
34	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes						
35	CC	384120	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
36	CC	6749606	Jorge Enrique	Gonzalez						
37	CC	19090478	Ernesto	Aponte Weirt						
38	CC	19086687	Jesus I	Alvarez Ruiz						
39	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
40	CC	8301070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia						
41	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
42	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
43	CC	10161057	Manuel Antonio	Cotaro Rubio						
44	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						
46	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Pereira						
47	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Rojas						
48	CC	38252579	Isabel	Ospina Rios						
49	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman						
50	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Dueñas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Viene Mvmo 01/07/2025
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 06-09-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NUMERO				
51	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Coloredo		
52	CC	267820	Shu ang chang	Li		C.E.
53	CC	17804441	Salomon	Arevelo Urueta		
54	CC	3020686	Jose Ualdo	Avila Mendez		
55	CC	70055481	Dano Enrique	Jimenez Bedoya		
56	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo		
57	CC	79103880	Miguel Angel	Castaneda Lopez		
58	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera		
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					
	CC					

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:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 07-09-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero - Trabajadora Social

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	Por Cadena				
2	CC	17049708	Henry	Zambrano						
3	CC	20296704	Maria Dolores	Marin Navia						
4	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duero						
5	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
6	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
7	CC	3051233	Jose Francisco	Acosta Maheca						
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Corral						
9	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
10	CC	7716212	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	Por Cadena				
11	CC	19242779	Cesar Augusto	Abella Rueda.						
12	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera						
13	CC	19375447	Jorge Arturo	Vebaci						
14	CC	11337016	Marco Antonio	Oleya Lopez						
15	CC	51795697	Flor Maria	Tomes Cambronero	FLOR TORRES					
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bascbe						
17	CC	17038564	Alvaro	Forero						
18	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						
19	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca						
20	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
21	CC	12093676	Lisandro	Ayca Macias						
22	CC	8248026	Neban de Jesus	Carmona Pressyn						
23	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duetis						
24	CC	7497679	Luis Alvaro	Villamizal Aldana						
25	CC	1419603-	Inocencio	Cacus						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NIDIME SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Pedro Forero - Trabajadora Social

Fecha: 07-04-2025

Jornada: Día / Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nro	Documento de identificación: Tipo	Documento de identificación: Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Nombre de la actividad	Actividad 1 Línea	Actividad 2 Línea	Actividad 3 Línea	Actividad 4 Línea
1	CC	17045334	Alonso	Castro							
2	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela							
3	CC	13876899	Luis Mariano	Barragan Gamarra							
4	CC	7488698	Eulises	Martho Sanchez							
5	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia							
6	CC	14959377	Jose Dolores	Lopez Gomez							
7	CC	12060737	Hector de Jesus	Alzate Rodas							
8	CC	19038299	Julio Cesar	Munar Linares							
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero							
10	CC	17183238	Abrahan	Tiburcio Castañeda							
11	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro							
12	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda							
13	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Caspeta							
14	CC	19070438	Ernesto	Aparte Neira							
15	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon							
16	CC	8905070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia							
17	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon.							
18	CC	19086687	Jesus	Alzate Ruiz							
19	CC	334120	Manuel Jose	Labonja Prieto							
20	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes							
21	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Esposa							
22	CC	10161057	Manuel Antimo	Catano Rubio							
23	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira							
24	CC	70081602	Gustavo Alonso	Restrepo Zapata							
25	CC	38252579	Jahel	Ospina Rios							

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social

Fecha: 07-04-2025

Jornada: Día [ ] Noche [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
01	CC	51733959	Luz Nanra	Acevedo Puyl						
02	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzmán						
03	CC	267320	Shuangchang	Li		C.E.				
04	CC	19169305	Carlos Alberto	Arraya Ramirez						
05	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Cobrado						
06	CC	17804441	Salamon	Arevalo Vargas						
07	CC	70055481	Dano Enrique	Jimenez Bedoya						
08	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mora						
09	CC									
10	CC									
11	CC									
12	CC									
13	CC									
14	CC									
15	CC									
16	CC									
17	CC									
18	CC									
19	CC									
20	CC									
21	CC									
22	CC									
23	CC									
24	CC									
25	CC									
26	CC									
27	CC									
28	CC									
29	CC									
30	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	08-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Robles		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Promotores del Cuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO Firma	Por cedula	NO			
2	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
4	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
5	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
6	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			NO			
7	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
9	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			NO			
10	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
11	CC	77167129	Euripides Antonio	Martinez	NO Firma	Por cedula	NO			
12	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI			
13	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			NO			
14	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
15	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		SI			
16	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			NO			
17	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
18	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
19	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
20	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
21	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI			
22	CC	14196032	Inocencio	Casas			NO			
23	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bascabe			SI			
24	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
25	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-625 | versión: 2 | Fecha: (dato borrado) 2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 08-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Artes Plásticas del Entretiempo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
25	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
27	CC	7488698	EVILGO	Moreno Sanchez			SI			
28	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO			
30	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
31	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
32	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
33	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
34	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
35	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			SI			
36	CC	17197966	Pedro Pablo	Figueredo Cepedes			NO			
37	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
38	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
39	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
40	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
41	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
42	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Carrillo			SI			
43	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			
44	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
45	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
46	CC	41496430	Elena Ines	Mendoza Espinosa			NO			
47	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parano			NO			
48	CC	38252579	Jahel	Oviedo Rios			SI			
49	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			SI			
50	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | versión: 2 | Fecha: Memo ... | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 08-09-2015

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Alba Durran	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas prácticas del ejercicio.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
52	CC	267320	Shuang Chong	Li		C.E.	SI			
53	CC	1780441	Salomon	Arevalo Vargas			SI			
54	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			NO			
55	CC	10161057	Manuel Antonio	Cataño Rublo			NO			
56	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI			
57	CC	19252647	Carlos Arturo	Sanchez Sanchez			NO			
58	CC	79235235	Peregrino	Quintana Manrique			SI			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORJA SIERRA

Fecha: 09-09-2025

Jornada: Día X Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Vivian Cabezas			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	6760729	OMAR DEL CARMEN	CALCERO			SI			
2	CC	79235235	PEREERINA	QUINTANA MANRIQUE			NO			
3	CC	19252647	CARLOS ARTURO	SANCHEZ SANCHEZ			NO			
4	CC	70055081	DARIO ENRIQUE	VINELET BELOYA			SI			
5	CC	3020686	JOSE WALDO	AVILA MATIZ			SI			
6	CC	17800441	SALOMON	AREVALO VARGAS			NO			
7	CC	19165305	CARLOS ALBERTO	ANAYA RANIRET			NO			
8	CE	267320	GUARDGHANG	LI		C.E.	SI			
9	CC	19070438	ERNESTO	APONTE VEIRA			NO			
10	CC	51733959	LUZ NARINA	ACEVEDO SOLEA			NO			
11	CC	38252579	YAHEL	ORJUELA RIOS			NO			
12	CC	70083602	GUSTAVO ALONSO	RESTREPO PARADO			SI			
13	CC	8667853	YAIRO GREGORIO	PARICA PEREIRA			SI			
14	CC	11298308	JULIO CESAR	BERNAL			NO			
15	CC	19208560	CARLOS JULIO	NORIET COLORADO			NO			
16	CC	01595510	CONSUELO INES	LEAL			NO			
17	CC	19138104	CARLOS GUILLERMO	CALCETAS FUENTES			SI			
18	CC	19087125	JESUS NARCISO	RODRIGUEZ PONCANCIO			SI			
19	CC	19086687	JESUS	ALVAREZ RUIZ			NO			
20	CC	33120	RAFAEL JOSE	CABUYA PRIETO			NO			
21	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TRAPO CAVIEDES			NO			
22	CC	6709606	JORGE ENRIQUE	GARZON BETANCURT			SI			
23	CC	6096835	GUILLERMO	SEPULVEDA			SI			
24	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA FORERO			SI			
25	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEROA CESPEDES			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 09-09-2025

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

Nombre - quien registra el ingreso: INGRID IVONNE BORDA SIERRA

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: WILLIAM CARRERAS ACTIVIDAD 1 LINEA: JUEGOS PRACTICAS DEL ENTRETENIM	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
26	CC	19066128.	GUSTAVO	MORALES CASTRO			NO			
27	CC	19058279.	JULIO CESAR.	MORAL LINARES			SI			
28	CC	10060732.	HECTOR DE JESUS	ALZATE POPAS			NO			
29	CC	18959577	JOSE DOLORES	LOPEZ GOMEZ			SI.			
30	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI.			
31	CC	74886698	ULISES	MORELO SANCHEZ			SI			
32	CC	13876879.	LUIS MARIANO.	BARRAGAN CANARRA			NO			
33	CC	17126037	CARLOS JULIO	RAMIREZ VEGA			SI			
34	CC	17545334.	ALONSO	CASTRO			SI			
35	CC	7097699	LUIS ALVARO	VILLAREAL ALFARO			NO			
36	CC	2909611	RAMON ALFONSO	ESCOBAR POCHAS			NO			
37	CC	10196032.	INOCENCIO	CASAS			NO			
38	CC	8248026.	NELSON DE JESUS	CARMONA PRESICA			NO			
39	CC	12093676	LISANDRO.	AYA MACIAS			SI.			
40	CC	19061739	LUIS MARIA	FONSECA			SI			
41	CC	17038560	ALVARO	POREDO			NO			
42	CC	303870	JAIME.	GONZALEZ ORGABE			SI			
43	CC	51795697	FLOR MARIA.	TORRES CASTELLANOS			SI			
44	CC	5909023.	JHON JAIRO.	ORTIZ ORTEGA			SI			
45	CC	11337016.	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ			NO			
46	CC	01729686	OLGA LUCI	ORTEGA ACEVEDA			NO			
47	CC	19375007	JORGE ARTURO	VELOZA			SI			
48	CC	19202779.	CESAR AUGUSTO	ROCHA. ARCILA.			NO			
49	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ.	NO FIRMA.	POR CEDULA.	NO			
50	CC	13204708.	JAIRO.	MARIN AGUIRRE.			SI.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

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

Fecha: 09-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	19075202.	MARCELIANO	SANCHEZ		
2	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA		
3	CC	21802707	MARTHA. LUCIA	MACHADO RAMIREZ		
4	CC	6655263.	JORGE ELIECER	PEÑA PUENTES		
5	CC	17009708.	HENRY	ZAMBRANO		
6	CC	20296708	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA		
7	CC	39003255.	ROSA EMILIA	BETERIA MARTINEZ	ROSA	
8	CC	5013123.	ROBINSON	TORRES CADENA	NO FIRMA.	POR CEDULA.
9	CC					
10	CC					
11	CC					
12	CC					
13	CC					
14	CC					
15	CC					
16	CC					
17	CC					
18	CC					
19	CC					
20	CC					
21	CC					
22	CC					
23	CC					
24	CC					
25	CC					
26	CC					
27	CC					
28	CC					
29	CC					
30	CC					

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
WILLIAM CARTAGENA			
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJEC.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1 NO			
2 NO			
3 NO			
4 SI			
5 SI			
6 NO			
7 NO			
8 NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha	10-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día / Noche X
Nombre de quien registra el ingreso:	Hernando Ortiz B.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Deportes Practicas del cerebro	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cuadro	NO FIRMA	Por Cedula	NO			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Monteria Martinez	ROSA		NO			
3	CC	70296704	Maria Dolores	Martin Novoa.		S	NO			
4	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
5	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
6	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		SI			
7	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Oyeñas			NO			
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez.			NO			
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
10	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
11	CC	13244748	Jairo Marin	Aguirre			SI			
12	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
13	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Avella			NO			
14	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez.	NO FIRMA	Por Cedula	NO			
15	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nagüera			SI			
16	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO			
17	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
18	CC	51795697	flor Maria	torres Cautiblanco	FlorTorres		SI			
19	CC	302870	Jaime	Garabat Bocabe			NO			
20	CC	19061739	Luis Maria	fonseca			NO			
21	CC	12093696	Lisandro	Ayra Macias			SI			
22	CC	8248076	Nelson Jesus	Carmona Pesiga			NO			
23	CC	19196032	Inocencio	Cesar			SI			
24	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			NO			
25	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

Fecha: 10-09-2025

Jornada: Día Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar Practicas del entrenamiento.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	1454T3341	Alonso	Castro		"17547334	SI			
27	CC	7488698	Euliser	Moreno Sanchez			SI			
28	CC	13876879	Luis Mariano	Barros San Gamarra			SI			
29	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
30	CC	8260446	Norberto de sur	Ramirez Cardona			SI			
31	CC	19157930	Jorge Eliecer	Garcia		"17157930	NO			
32	CC	14959377	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
33	CC	19058779	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
34	CC	17172766	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			SI			
35	CC	19060178	Gustavo	Morales Castro			NO			
36	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			NO			
37	CC	10032732	Hector de Jesus	Alzate Rodas		10032732	NO			
38	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
39	CC	8305070	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			SI			
40	CC	19086687	Jesus Alvarez	Ruiz			SI			
41	CC	19070438	Ernesto	Abante Neira			NO			
42	CC	6746606	Jorge Enrique	Garzón			NO			
43	CC	334170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
44	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
45	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
46	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO			
47	CC	11798308	Julio Cesar	Bernal			SI			
48	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			NO			
49	CC	38252579	Jahel	Oyuela Rios			NO			
50	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puiga			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 · Versión: 3 · Fecha: 05/07/2024 · Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Hernando Ortiz B.
Fecha:	10-09-2025
Jornada:	Día / Noche ✓

No.	Tipo	Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Actividad 1 (Profesional: Arbi Burom.; Línea: Derechos Prácticos del envejecim.)	Actividad 2	Actividad 3	Actividad 4
51	CC	1917843I	Pablo Antonio	García Forero			SI			
52	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramírez			NO			
53	CC	267320	Shwang Chans	Li		C.E.	SI			
54	CC	17804441	Salomón	Arevalo Vargas			NO			
55	CC	19208560	Carlos Julio	Mendez Colorado			NO			
56	CC	3020686	Jose Waldo	Matiz Avila			NO			
57	CC	70055481	Dario Enrique	Jimenez Bedoya			NO			
58	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal.			SI			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 11-09-2025.

Jornada: Día ☐ Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: DALIA CATAMARCA - INGELI BORJA.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM CAMPEROS	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL BIENESTAR	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si			
2	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	FIRMA	NO2 CEDULA.	no			
3	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogiera			no.			
4	CC	19375447	Jorge Arturo	Velez			si			
5	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
6	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			no			
7	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bosabe			si			
8	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
9	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
10	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si.			
11	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			si.			
12	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no			
13	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si.			
14	CC	14196032	Inocencio	Casas			no			
15	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			no			
16	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			si.			
17	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			si			
18	CC	8260446	Noberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
19	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
20	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
21	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Carmona			no			
22	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
23	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si.			
24	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
25	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo	Padilla A		si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.025
Versión: 2
Fecha: Mes Mes 2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	11-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día: ☐ Noche: X	
Nombre de quien registra el ingreso:	DALIA CASTAMARCA - INGRI BORDA.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM CARDENAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si			
27	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si			
28	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
29	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			si			
30	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
31	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
32	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			no			
33	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
34	CC	19087125	Jesus Norelso	Rodriguez Roncancio			no			
35	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si			
36	CC	334120	Manuel Jose	Cobuya Prieto			no			
37	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si			
38	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			no			
39	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			
40	CC	11296308	Julio Cesar	Bernal			no			
41	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			si			
42	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si			
43	CC	70083602	Gustavo Alfonso	Restrepo Paramo			no			
44	CC	38252579	Jahel	Oyuela Rios			no			
45	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Polga			no			
46	CC	267320	Shuangchang	Li		C.E.	si			
47	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			no			
48	CC	17804441	Salomón	Arevalo Vargas			no			
49	CC	19208560	Carlos Julio	Hernandez Colorado			no			
50	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			si			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	11-01-2025.
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día	Noche X
Nombre de quien registra el ingreso:	DALIA CATANARCA - INGRID BORDA.		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM CARDENAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
Item	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJEC	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	5013123	ROBINSON	TORRES CALETA	No FIRMA	POR CEDULA	NO			
52	CC	39403255	ROSA EMILIA.	PEDRERA RAMIREZ	ROSA		NO			
53	CC	20296700	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTA NOVOA			NO			
54	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
55	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI			
56	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
57	CC	6 158 168	Jorge Eliecer	Garcia.			NO			
58	CC	Jai	Jairo	Marin Aquino		C.C. 93244748	SI.			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAYPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Cayposeca

Fecha: 12/09/2025

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre de Profesional: Alba Barrera

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Barrios Prioridad del envejecim.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	3010050	Eduardo	Pardo Gonzales			SI			
2	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
3	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
4	CC	39403255	Rosa Emilia	Ramirez Martinez	ROSA		SI			
5	CC	17095004.	Orlando	Toro Ortiz	OT		NO			
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa	Carmen		NO			
7	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			SI			
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
9	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre.			SI			
10	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
11	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			NO			
12	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
13	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
14	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI			
15	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
16	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
17	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			NO			
18	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
19	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			SI			
20	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
21	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
22	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			SI			
23	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
24	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
25	CC	14196032	Inocencio	Casas			SI			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 12/09/2025

Nombre del Coordinador: YON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día / Noche: A

Nombre de quien registra el ingreso: Delcy Cujumarca

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre de Profesional: Alba Bangna.

No.	Tipo	No. Documento de Identificación	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del envejecim.	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
27	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO			
28	CC	9260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
29	CC	74888698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			
30	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
31	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
32	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
33	CC	19038279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
34	CC	10060732	Hector aleJesus	Alzate Rodas			SI			
35	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
36	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
37	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
38	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			NO			
39	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
40	CC	19070438	Ernesto	Aparte Neira			NO			
41	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
42	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón.			SI			
43	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			NO			
44	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO			
45	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleyas Fuentes			NO			
46	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
47	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
48	CC	20083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			NO			
49	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
50	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalva Guzmán

Fecha: 12/09/2025

Jornada: Día [ ] Noche: [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Hábitos prácticos de entretenim.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			SI			
52	CC	267320	Shuangchang	Li		C.E.	SI			
53	CC	79165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
54	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO			
55	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI			
56	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera			NO			
57	CC	79235235	Peregrino	Quintana Henriquez			SI			
58	CC	848966	Armando	Ruiz						

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA, NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 13-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Juliana Lopez - Daniela Trujillo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION									
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	3020686	JOSE WALDO	AVILA MATIZ							
2	CC	17304441	SALOMON	ATALO VARGAS							
3	CC	267320	SHANGCHANG	LI		C.E.					
4	CC	10161057	MANUEL ANTONIO	CUCUNO RUBIO							
5	CC	51733959	LUZ MARINA	ACEVEDO RUEDA							
6	CC	51844670	ANGELA LILIANA	RUBIO FRANCO							
7	CC	38252599	ISABEL	ORJUELA RIOS							
8	CC	74083602	GUSTAVO ADOLFO	RESTREPO PARRA							
9	CC	11298308	JULIO CESAR	BERNAL							
10	CC	41496430	GLORIA INES	MENDOZA ESPINOSA							
11	CC	19118321	JOSE FRANCISCO	RODRIGUEZ ROMERO							
12	CC	19104150	ALVARO	MELO SANCHEZ							
13	CC	19138104	CARLOS GUILLERMO	CALLEJAS FUENTES							
14	CC	13244748	DARIO	MARIN AGUIRRE							
15	CC	19036687	JESUS	ALVAREZ RUIZ							
16	CC	334120	MANUEL JOSE	CABEZA PRIETO							
17	CC	19087125	JESUS NARCISO	RODRIGUEZ PANCARDO							
18	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TRIGO GAVIRIA							
19	CC	19070438	ERNESTO	APONTE NEIRA							
20	CC	6749606	JORGE ENRIQUE	GAYTAN							
21	CC	6496835	GUILLERMO	BETANCOURT JARAMILLO							
22	CC	11192966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO CESPEDES							
23	CC	17183238	ABRAHAM	TRIANA BUITRAGO							
24	CC	19060178	GUSTAVO	MARIN CASTRO							
25	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA FLOREZ							

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana López – Daniela Trujillo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas		
27	CC	19058279	Julio Cesar	Murcia Linares		
28	CC	14959577	José Dolores	Lopez Gomez		
29	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia		
30	CC	17126837	Carlos Julio	Ramirez Vela		
31	CC	17545374	Alonso	Castro		
32	CC	74888698	Eulises	Moreno Sanchez		
33	CC	19876879	Luis Mariano	Barrera Gamboa		
34	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Arenas		
35	CC	7691679	Luis Alvaro	Villamil Aldana		
36	CC	14196032	Inocencio	Cuesta		
37	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal		
38	CC	828	Nelson Jesus	Caimanq Prieto		CC 8248026
39	CC	12093676	Eusebio	Ayala Macias		
40	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca		
41	CC	17038564	Alvaro	Forero		
42	CC	303840	Jaime	Gonzalez Posada		
43	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez		
44	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Gutman		
45	CC	41329686	Olga Rubi	Ortega Noguera		
46	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozo		
47	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella		
48	CC	77162129	Eurique del Antonio	Martinez	No Firma	Por cedula
49	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Percia		
50	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		

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:

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 13-09-2021

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

Nombre de quien registra el ingreso: Juana López - Daniela Trujillo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	19095202	Marceliano	Sánchez						
52	CC	41402409	Martha Lucía	Machado Ramírez						
53	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Rivera						
54	CC	17049708	Henry	Zambrano						
55	CC	20294091	María Dolores	Martín Novoa		CC 20294091				
56	CC	79095004	Orlando	Toro Ortiz						
57	CC	39403233	Rosa Emilia	Pantoja Martínez	ROSA					
58	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por Firma				
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	14-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana Lopez		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Rodimson	Torres Cadena	No Firma	POR CEDULA				
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA					
3	CC	17049708	Henry	Rambano						
4	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nevoa						
5	CC	6655269	Jorge Eliecer	Peña Dueñas						
6	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
7	CC	77162129	Eulogio Antonio	Martinez	No Firma	POR CEDULA.				
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
9	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
10	CC	19242779	Cesar Augusto	Ruede Abella						
11	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueras						
12	CC	19775447	Jorge Arturo	Velota						
13	CC	11334016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
14	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
15	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana						
16	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guaman						
17	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rosabe						
18	CC	17038564	Alvaro	Forero						
19	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca						
20	CC	12093676	Lysandro	Ayes Macias						
21	CC	8248026	Nelson Jesus	Caimans Pereira						
22	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						
23	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
24	CC	14196032	Inocencio	Casas						
25	CC	17545334	Alonso	Castro						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 14-09-2021

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	7488698	Ulises	Moreno Sánchez						
27	CC	17176777	Carlos Julio	Ramirez Vela						
28	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra						
29	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
30	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
31	CC	19058275	Julio Cesar	Munar Linares						
32	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
33	CC	19060178	Gustavo	Morales Castro						
34	CC	17183238	Abrahan	Tibamoza Castañeda	-					
35	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Posada						
36	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda						
37	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
38	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
39	CC	334170	Manuel José	Cabuya Prieto	-					
40	CC	8308070	Pedro de Jesus	Tirado Guarin	-					
41	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon						
42	CC	19118321	José Francisco	Padilla Romero						
43	CC	19138104	Carlos Guillermo	Gallego Fuentes						
44	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
45	CC	11298308	Julio Cesar	Beltral	-					
46	CC	70083682	Gustavo Alonso	Restrepo Zuluaga	-					
47	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco	-					
48	CC	267320	Shuangchang	Li		C.E.				
49	CC	51733959	Ivonne Monsa	Acevedo Pulgarin						
50	CC	17804491	Salomon	Arevalo Vargas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Jihons López

Fecha: 14-09-2021

Jornada: Día ___ Noche X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	1015057	Marvel Antonio	Ortanio Rubio						
52	CC	3020686	José Waldo	Avila Muñoz						
53	CC	6760729	Omaira del Carmen	Salcedo						
54	CC	13447830	Luis Fernando	Hernandez Vera						
55	CC	79153334	OTONIEL	CRUZ ROBLEDO						
56	CC	1A959577	JOSE DOLORES	LOPEZ GOMEZ						
57	CC	19087125	JESUS NARCISO	ROBLEDO CONTRERAS						
58	CC	19075202	MARCELIANO	SANCHEZ						
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA, NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 15-09-2025

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles. - Interl Cosa.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 (Nombre de Actividad: Cartillas) LINEA: SOLAS PARTICIPAS DEL ETEC.	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	3010050	Eduardo	Pardo Gonzales			si			
2	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			si			
3	CC	3020686	Jose Waldo	Ayala Matiz			si			
4	CC	10161057	Manuel Antonio	Cañon Rubio			no			
5	CC	79153334	Otoniel	Cruz Rodriguez			si			
6	CC	267320	ShuangChang	Li		C.E.	si			
7	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			no			
8	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puiga			no			
9	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			si			
10	CC	11296308	Julio Cesar	Bernal			no			
11	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si			
12	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
13	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Ravelo			si			
14	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gavino			no			
15	CC	6749606	Jorge Enrique	Garton			si			
16	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			no			
17	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Barranco			no			
18	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si			
19	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
20	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			si			
21	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
22	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si			
23	CC	17183238	Abiohan	Tibambre Castarda			no			
24	CC	19058279	Julio Cesar	(resor) Munar Lingre			si			
25	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 15-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles - Angel Borda.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: WILLIAN CORDOBAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
27	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
28	CC	8260446	Noiberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
29	CC	17545334	Alonso	Castro			no			
30	CC	7488698	Eulises	Moreno Castro			no			
31	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamaira			si			
32	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
33	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			no			
34	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			no			
35	CC	14196032	Inocencio	Casas			no			
36	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si			
37	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pestiga			no			
38	CC	12093676	Usandro	Aya Macias			no			
39	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			no			
40	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
41	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			si			
42	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si.			
43	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			no			
44	CC	51795697	Flor Maria	Torres Cashblanco	Flor Torres		si			
45	CC	19375447	Jorge Arturo	Veleta			no			
46	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si.			
47	CC	77162129	Eunpides Antonio	Martinez	No Firma	Por cedula	no			
48	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
49	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			no			
50	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha	15-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada	Día / Noche X
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Robles - Ingrid Borja.		

No.	Documento de identificación: Tipo	Documento de identificación: Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Actividad 1 (Nombre del Profesional: William Cardenas; Línea: Buenas prácticas del empleo.)	Actividad 2 (Línea:)	Actividad 3 (Línea:)	Actividad 4 (Línea:)
51	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas	[illegible]		si			
52	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	[illegible]		no			
53	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez	[illegible]		no			
54	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas	[illegible]		si			
55	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa	[illegible]		no			
56	CC	17049708	Henry	Zambrano	[illegible]		no			
57	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentria Martinez	ROSA		no			
58	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula	no			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 16/09/2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	Tipo	Documento de identificación	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Actividad 1 (Línea: Transformación y fortalecimiento de vínculos sociales)	Actividad 2 (Línea: Promoción de entornos protectores)	Actividad 3 (Línea:)	Actividad 4 (Línea:)
1	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martínez	ROSA		NO	NO		
2	CC	20296704	María Dolores	Marín Novoa			SI	NO		
3	CC	17049708	Henry	Zumbrano			SI	SI		
4	CC	41402707	Martha Lucía	Machado Ramírez			SI	NO		
5	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA. Por Escrito		SI	NO		
6	CC	13244748	Jairo	Marín Aguirre			SI	SI		
7	CC	19104130	Alvaro	Melo Sánchez			SI	SI		
8	CC	19262779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI	SI		
9	CC	8667853	Jairo Eurgesio	Padilla Parra			SI	SI		
10	CC	41729686	Olga Rub	Ortega Moyano			SI	NO		
11	CC	19379447	Jorge Arturo	Velasco			SI	SI		
12	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	SI		
13	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martínez	NO FIRMA Por Escrito		SI	NO		
14	CC	51791697	Flor María	Torres Castiblanco	Flor Torres		SI	SI		
15	CC	303870	Jaime	González Rozo			SI	NO		
16	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI		
17	CC	19061739	Luis María	Fonseca			SI	NO		
18	CC	82480216	Nelson de Jesus	Carmona Arango			SI	NO		
19	CC	12093676	Lisandro	Ayo Morales			SI	NO		
20	CC	17075044	Fabio	Mendez Carvajal			SI	SI		
21	CC	14196032	Inocencio	Cortes			SI	SI		
22	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	NO		
23	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Arbeláez	Luis Villarreal		SI	NO		
24	CC	13876879	Luis Norberto	Restrepo Gamarra			SI	SI		
25	CC	17126437	Carlos Julio	Romero Vela			SI	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 16/09/2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Identificación y fortalecimiento de redes Sociales	LINEA: Buenas Practicas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:
26	CC	17545394	Alonso	Castro			SI	SI		
27	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI	NO		
28	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI	SI		
29	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Oviedo			SI	NO		
30	CC	17107930	Jorge Eliecer	Garcia			SI	NO		
31	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI		
32	CC	10060732	Hector de Jesus	Arbelaez Rodas			SI	NO		
33	CC	19058271	Julio Cesar	Munar Linares			SI	NO		
34	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO		
35	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI	NO		
36	CC	17192966	Pedro Pablo	Izquierdo Cespedes			SI	SI		
37	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI	NO		
38	CC	17183238	Abraham	Tibamoso Castaneda			SI	NO		
39	CC	19086687	Jesus	Alvarez Rojo			SI	NO		
40	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI		
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	NO		
42	CC	6749606	Jorge Enrique	Galeano			SI	NO		
43	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Guarin			SI	SI		
44	CC	19118821	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	NO		
45	CC	19138104	Carlos Guillermo	Pallejas Fuentes			SI	NO		
46	CC	41446430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI	NO		
47	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			SI	SI		
48	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Peramo			SI	NO		
49	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI	SI		
50	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulgi			SI	NO		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Fecha: 16/04/2025

Jornada: Día X Noche

No.	Documento de identificación: Tipo	Documento de identificación: Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Actividad 1 (Nombre del Profesional: Paola Forero, Valentina Rojas) Línea: Identificación y fortalecimiento de redes sociales	Actividad 2 (Nombre del Profesional: Alba Barrera) Línea: Buenas prácticas del envejecimiento	Actividad 3 (Nombre del Profesional:) Línea:	Actividad 4 (Nombre del Profesional:) Línea:
51	CC	267320	Shuangchang	Li		C. E	SI	NO		
52	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI		
53	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	NO		
54	CC	10161057	Manuel Antonio	Cataño Rubio			SI	SI		
55	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI	NO		
56	CC	79153334	Otoniel	Cruz Rodriguez			SI	SI		
57	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			SI	NO		
58	CC	19389522	Mauricio	Tirana Acosta.			SI	SI		
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles - Angel Goepa.

Fecha: 17-09-2025 Jornada: Día: X Noche:

							ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM CARDENAS.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO C.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013723	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula	no			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			no			
3	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
4	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			no			
5		6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			no			
6	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
8	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maheche			no			
9	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			si			
10	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			no			
11	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si			
12	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	Por cedula	no			
13	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
14	CC	19375447	Jorge. Arturo	Velota			si			
15	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
16	CC	51795697	Flor Maria	Torres Colmenares			si			
17	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Gutman			no			
18	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			si			
19	CC	17093676	Lisandro	Aya Macias			no			
20	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
21	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
22	CC	17075041	Fabio	Mendez Coivajal			si			
23	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presloga			no			
24	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			si			
25	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 17-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles - Ingrid Borja.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: CAMILLA PP CARPEDAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJEC.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
27	CC	7488698	Eulises	Molero Sanchez			si			
28	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			no			
29	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			no			
30	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
31	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
32	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
33	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			no			
34	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			no			
35	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
36	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
37	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
38	CC	19778431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si			
39	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
40	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
41	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			no			
42	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
43	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio			no			
44	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
45	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garzon			no			
46	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si			
47	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			no			
48	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si			
49	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			
50	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 17-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Valentina Robles Martinez - INGRID GOZLA.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de la actividad: WILLIAM CARDENAS			
	Tipo	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Rutas practicas del entrenc.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
01	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
02	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paroma			Si			
03	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
04	CC	38252579	Johel	Orjuela Rios			NO			
05	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			NO			
06	CC	267320	Shuang Chong	Li			Si			
07	CC	79186115.	Efrain	Barragan Gonzalez	No firma	NO CEDULA.	NO			
08	CC	17126437	Carlos Julio.	Ramirez Vela			NO			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAYPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.

Fecha: 18-09-2025

Jornada: Día X Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Olga Barrera			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pautas de crianza	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	267320	Shuangchang	Li		CE	SI			
2	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga			NO			
3	CC	51844690	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
4	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
5	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Piriano			SI			
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
7	CC	5909023	Julio Cesar	Bernal		11298208	SI			
8	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
9	CC	8409023	Jhon Jairo	Ortiz Guarin			NO			
10	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
11	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
12	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Ramos			NO			
13	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garnica			SI			
14	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
15	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
16	CC	384120	Manuel Jose	Cabya Prieto			NO			
17	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI			
18	CC	17192966	Pedro Pablo	Izquierdo Caipedes			NO			
19	CC	17183238	Abraham	Tibanlay Castaneda			SI			
20	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
21	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
22	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
23	CC	10060732	Hector de Jesus	Abadie Rodas			SI			
24	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
25	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 18-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Albin Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Barras Prácticas del Cuerpo en...	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
27	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
28	CC	79186115	Efrain	Barragan Guardela	NO FIRMA		SI			
29	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
30	CC	17045334	Alonso	Castro			SI			
31	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
32	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino			NO			
33	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
34	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			SI			
35	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO			
36	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
37	CC	17075041	Fabio	Mendez General			SI			
38	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presigd			NO			
39	CC	14061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
40	CC	12093676	Leonardo	Arya Macias			NO			
41	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
42	CC	302870	Jaime	Gonzalez Bossio			SI			
43	CC	51795697	Flor Maria	Torres Corbalanco	Flor Torres		NO			
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
45	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
46	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			NO			
47	CC	77162129	Eurpides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	SI			
48	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			NO			
49	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			NO			
50	CC	80512253	Jose Francisco	Acosta Maldonado			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE BAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Toro – Trabajadora Social

Fecha: 18-09-2025

Jornada: Día ✓ Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LÍNEA: Dieras Prácticas del emprender	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
51	CC	6958168	Jorge Eliecer	Garcia		6158168	NO			
52	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
53	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
54	CC	20296704	Maria Dolores	Molina Novoa			NO			
55	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
56	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
57	CC	39403255	Rosa Emila	Rentería Ramírez	ROSA		NO			
58	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	Por cel.	NO			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social. - INCEP BOEPA.

Fecha: 19-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Hábitos Prácticas del Cuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	No cedula	no.			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		no			
3	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
4	CC	20296904	Maria Dolores	Martin Nova			no			
5	CC	6655263	Jorge Eliecer	Reis Dueños			si			
6	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no.			
7	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si			
8	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			no			
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
10	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			si			
11	CC	13244948	Jairo	Mann Aguirre			si			
12	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	No cedula	no			
13	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			no			
14	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			no			
15	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			no			
16	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si.			
17	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castellanos	FlorTorres		no			
18	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guerrero			si			
19	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rosabe			no			
20	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
21	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			no			
22	CC	12093676	Lisandro	Ayca Macias			no			
23	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
24	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si			
25	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pretelt			no.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 19-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social. - INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			si			
27	CC	79186113	Efrain	Barragan	NO FIRMA	por cedula	no			
28	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			no			
29	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			si			
30	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
31	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
32	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
33	CC	17118381	Edgardo	Acevedo Ladino			no			
34	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			no			
35	CC	17157930	Jorge Eliecer	Galvis			si			
36	CC	17163181	Jose Manuel	Pedreros Cleves			no			
37	CC	100 60732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si			
38	CC	14939579	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
39	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si			
40	CC	17142966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
41	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
42	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
43	CC	17183238	Abraham	Tibaduiza Castiblanco			no			
44	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
45	CC	3341120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
46	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si			
47	CC	19087825	Jesus Norciso	Rodriguez Serrano			no			
48	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
49	CC	8306070	Jaime de Jesus	Tirado Gomez			no			
50	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CIUDADO TRANSITORIO DIA. NOCHE SAVIPER MENDOZA — Fecha: 19-09-2023

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social - INGRESO BODEGA.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre de Profesional: MARILYN CASTELLAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
01	CC	41446430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
02	CC	8667853	Javo Gregorio	Padilla Pereira			Si			
03	CC	11298308	Julio Cesar	Beiral			NO			
04	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			Si			
05	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
06	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
07	CC	51733959	Luz Maria	Acevedo Puga			NO			
08	CC	267320	Shuengueny	Li		CE	NO.			
09										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 20-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Fernando Ortiz B.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	5013173	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por Cowla				
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Bentrina Martinez	ROSA					
3	CC	17049708	Henry	Zambrano						
4	CC	20296707	Maria Dolores	Martin Novoa						
5	CC	17095007	Orlando	Toro Ortiz	UT					
6	CC	6675263	Jorge Eliecer	Peña Pueñas						
7	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
9	CC	6178168	Jorge Eliecer	Garcia						
10	CC	19075702	Marceliano	Sanchez.						
11	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez.						
12	CC	5244748	Jairo Marin	Aguirre						
13	CC	19242779	Cesar Augusto	Ruela Abella						
14	CC	2716212 9	Euripides Antonio	Martinez.	NO FIRMA	Por Cowla				
15	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Vasquera						
16	CC	19375447	Jorge Arturo	Velaza						
17	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lora						
18	CC	51795647	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flortorres					
19	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman						
20	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rosabal						
21	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca.						
22	CC	71038564	Alvaro	Forero						
23	CC	72093676	Leandro	Ayala Macias						
24	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pinzigra						
25	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal		CC 17075041				

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 10 - 09 - 2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
27	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana						
28	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA	P/C JJ/L/L				
29	CC	74886988	Eulises	Moreno Sanchez.						
30	CC	7576839	Luis Mariano	Barraza Camargo						
31	CC	17545334	Alonso	Castro						
32	CC	77176437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
33	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Cuvino						
34	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
35	CC	10060732	Hector Jesus	Alzate Rodas						
36	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrevos Clavijo						
37	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares						
38	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
39	CC	A1832338	Abraham	Tibambre Castaneda						
40	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes						
41	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Favero						
42	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Jaramillo						
43	CC	334120	Manuel Jose	Cubaya Prieto						
44	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
45	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neiva						
46	CC	830570	Jaime Jesus	Tirado Gaviria						
47	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon						
48	CC	19138104	Carlos Guillermo	Cullejar Fuentes						
49	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
50	CC	11798308	Julio Cesar	Bernal						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

Fecha: 20-09-2025

Jornada: Día

Vacío:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo		
CC	38252579	Jahel	Grajeda Rios		
CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco		
CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga		
CC	7677370	Shuang Chang	Li		CE.
CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		
CC	19708560	Carlos Julio	Mendez Colorado		
CC	3020686	Jose Waldo	Mateus Avila		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE BAMPER MENDOZA — Fecha: 21/09/2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	5013123	Robison	Torres cadena	No firma	Por cedula.				
2	CC	20296704	Maria Colores	Martin Novoa						
3	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA					
4	CC	17049708	Henry	Zambrano						
5	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas						
7	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez						
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
9	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
10	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
11	CC	19104750	Alvaro	Melo Sanchez						
12	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No firma	Por cedula				
13	CC	19375447	Jorge Arturo	veloza						
14	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya lopez						
15	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman						
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bayabe						
17	CC	19061739	Luis Maria	fonseca						
18	CC	17038564	Alvaro	forero						
19	CC	12093696	Lisandro	Arya Macias						
20	CC	8248026	Nelson De Jesus	Carmona Presiga						
21	CC	17075041	fabio	Mendez Carvajal						
22	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
23	CC	7497679	Luis Alvaro	villareal Aldana						
24	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez	No firma					
25	CC	17545334	Alonso	castro						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 21/03/2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guarin						
27	CC	8160446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona						
28	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez	-					
29	CC	17118381	Edgardo	Gonzalez Ladino	-					
30	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
31	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Olivo						
32	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
33	CC	10060732	Hector De Jesus	Alzate Rodas						
34	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares						
35	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela	-					
36	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
37	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes						
38	CC	17183288	Abraham	Tibambre Gutierrez						
39	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
40	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
41	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto	-					
42	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz	-					
43	CC	19060438	Ernesto	Aponte Neira		CC 19060438				
44	CC	19087175	Jesus Narciso	Rodriguez Barranco	-					
45	CC	6749606	Jorge Enrique	Garton						
46	CC	8305070	Jaime De Jesus	Tirado Guarin						
47	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes	-					
48	CC	41496430	Elena Ines	Mendoza Espinosa	-					
49	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	-					
50	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira	-					

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

ESCUELA TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

NOMBRE DEL COORDINADOR: NOHORA ANDREA CANTOR REY

Fecha: 21/03/2025

Jornada: Dia / Noche / Mixta

Nombre del quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	41729686	olga Rubi	ortega Nogueira						
2	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo						
3	38252579	Jahel	Oyuela Rios						
4	51844670	Angela Liliana	Rubio franco						
5	51933959	Luz Marina	Acevedo Pulga						
6	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor TORRES					
7	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez						
8	267320	Shuangchang	Li		CE				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 22-09-2015

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenos Hábitos del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			NO			
2	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Polyn			SI			
3	CC	267320	Shuang Ying	Li		C.E	NO			
4	CC	51344670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI			
5	CC	3 325279	Jukel	Orjuela Rios			NO			
6	CC	11293303	Julio Cesar	Bernal			NO			
7	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parramo			NO			
8	CC	41595510	Consuelo Dnes	Leal			NO			
9	CC	3667353	Jairo Gregorio	Rubio Porbiren			SI			
10	CC	19139104	Carlos Guillermo	Gallejas Fuentes			NO			
11	CC	3305070	Jaime de Jesus	Tirado Guerrero			NO			
12	CC	19086697	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
13	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			
14	CC	334120	Manuel Jose	Cabezas Prieto			SI			
15	CC	19070433	Ernesto	Abante Nairn			NO			
16	CC	19173931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
17	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
18	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
19	CC	17183238	Abraham	Tilombo Castiblanco			SI			
20	CC	17192966	Pedro Pablo	Fragoso			NO			
21	CC	19059279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
22	CC	19060123	Gustavo	Robles Castro			NO			
23	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
24	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Arroz.			NO			
25	CC	17163181	Jose Miguel	Pedraros Arrojo			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 22-09-2015

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dian Durán	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17157930	Jorge Hector	Garcia			SI			
27	CC	9260446	Norberto de Jesus	Barrera Cardona			NO			
28	CC	17126037	Carlos Julio	Ramirez Velez			SI			
29	CC	7494693	Carlos	Arbey Sanchez			NO			
32	CC	1337679	Luis Mariano	Barragan Guerrero			SI			
31	CC	7497679	Luis Alvaro	Valderrama Alzate			NO			
32	CC	17545334	Alberto	Castro			SI			
33	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
34	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Ramos			NO			
35	CC	3248026	Nelson de Jesus	Zamora Presiga			SI			
36	CC	12095676	Leandro	Ayo Macias			SI			
37	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			NO			
38	CC	17033564	Alvaro	Forero			NO			
39	CC	3033370	Jaime	Gonzalez Bastos			SI			
40	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO			
41	CC	1133 7016	Mario Antonio	Olaya Lopez			SI			
42	CC	5909023	John Jairo	Ortiz Guzman			SI			
43	CC	1032544 47	Jorge Arturo	Velosa			NO			
44	CC	41729656	Olga Lucia	Ortega Moyano			NO			
45	CC	19242779	Cesar Augusto	Rubio Abella			NO			
46	CC	77162129	Cumbados Antonio	Martinez	NO FIRMA	Pgs Cedula	SI			
47	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			NO			
48	CC	13244743	Jairo	Marin Agirre			SI			
49	CC	19075202	Marcelano	Sanchez			NO			
50	CC	6755163	Jorge Hector	Garcia			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

NOMBRE DEL CUIDADOR(A): NOHORA ANDREA CAMPOS REY

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA EL INGRESO: Diana Robles

FECHA: 22-09-2025

DIA: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES		LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez				SI			
2	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas				SI			
3	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa				NO			
4	1709500 4	Orlando	Tovo Ortiz				SI			
5	17049708	Henry	Zambrano				NO			
6	39403255	Rosa Emilia	Zenteno Martinez	ROSA			SI			
7	5013123	Robinson	Torres Cadena	No firma	Por cedula		NO			
8	79186115	EFrain	Barragan	No Firma	Por cedula		NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NINI ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: DANIELA TRUJILLO - INGRID BORDA.

Fecha: 23-09-2019

Jornada: Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: PAULA CAMELAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1750949 41	Salomon	Arevalo Vargas.			si			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Pertuz Martinez	ROSA		no			
3	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena.	NO FIRMA	por cedula.	no			
4	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Ochoa			si			
5	CC	267320	Shuan Cchang	Li		CE	si			
6	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Caspers			no			
7	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
8	CC	91729686	Olga Ruby	Ortega Valencia			no			
9	CC	8160496	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			si			
10	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pestana			no			
11	CC	91902707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
12	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Navas			no			
13	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si			
14	CC	19095202	Marcelemo	Sanchez.			no			
15	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			no			
16	CC	51733959	Luz mariana	Acevedo Pulgarin			no			
17	CC	19061739	Luis maria	Fonseca			no			
18	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Alderna			si			
19	CC	12093676	Lisandro	Ayala Mojica			si			
20	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si			
21	CC	17163181	Jose Miguel	Pacheco Clavijo			no			
22	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si.			
23	CC	11298368	Julio Cesar	Beinal	Julio E.B		no			
24	CC	19375447	Jorge Arturo	Velasco			no			
25	CC	6799606	Jorge Enrique	Garzon			si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 23-09-2015

Jornada: Mañana ☐ Tarde ☐

Nombre de quien registra el ingreso: DANIELA TRUJILLO - INGRID BORDA

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: VALLEJO CARLOS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DE LENGUAJE	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	RC	6655263	Jorge Eliecer	peña Duenas			no			
2	RC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia.			no			
3	RC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
4	RC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Garzon			si			
5	RC	19087125	Jesus Marcelo	Rodriguez Ramirez			no			
6	RC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
7	RC	13249798	Jairo	Marin Alzate			si			
8	RC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira.			no			
9	RC	303870	Jaime	Gonzalez Bolaño			no			
10	RC	8303070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria.			no			
11	RC	38252579	Jabel	Ojuela RIO			no			
12	RC	17099708	Henry	Zambrano			si			
13	RC	1060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si			
14	RC	19060128	Gustavo	Morales Castro			si			
15	RC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Posada			si			
16	RC	41996430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			
17	RC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		no			
18	RC	17073091	Fabio	Mendez Carvajal			no			
19	RC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula.	no			
20	RC	19070458	Ernesto	Aponte Neira			si.			
21	RC	7488648	Eulises	Moreno Sanchez			si			
22	RC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			no			
23	RC	17176937	Carlos Julio	Ramirez Leta			si.			
24	RC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Frantz			si			
25	RC	51849670	Angela Liliana	Rubio Franco			no			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA, NOCHE SAWYER MENDOZA

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: DANIELA TRUJILLO.

Fecha: 23-09-2015

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	NOMBRE DE PROFESIONAL: WILLIAN CARRILLAS	NOMBRE DE PROFESIONAL:	NOMBRE DE PROFESIONAL:	NOMBRE DE PROFESIONAL:
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJ	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	cc	19109150	Alvaro	Melo Sanchez			si			
52	cc	17038569	Alvaro	Forero			no			
53	cc	17595331	Alvaro	Castro			si			
54	cc	17183238	Abraham	Tibamble Cotarelo			no			
55	cc	13876879	Luis Mariano	Barragan Gomera.			si			
56	cc	17095009	Orlando	Toro Ortz.			no			
57	cc	79186115.	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA	Retira.	no			
58	cc	6496835	Guillermo	Betancourt Saavedra			no.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAYPER MENDOZA — Fecha: 24-04-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cafimarco Olarte

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre de Profesional: Alba Bayona	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Juegos Practicos de envejecim.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	7488698	Eulises	Florero Sanchez			SI			
2	CC	17595334	Alonso	Castro			NO			
3	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
4	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI			
5	CC	8 248 026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
6	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
7	CC	12 093676	Lisandro	Ayo Macias			NO			
8	CC	20 296 704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO			
9	CC	17038564.	Alvaro	Forero			NO			
10	CC	19 061 739	Luis Maria	Fonseca			SI			
11	CC	303 870	Jaime	Gonzalez Basabe			NO			
12	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		SI			
13	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
14	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			SI			
15	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
16	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por Cedula	SI			
17	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella.			NO			
18	CC	13 244748	Jairo	Marin Aguirre			SI			
19	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por Cedula	NO			
20	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
21	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
22	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			SI			
23	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
24	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
25	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalba Azucena Cajamarca Olarte

Fecha: 24-09-2025

Jornada: Día [ ] Noche [X]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Danza Prácticas de Emprendimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	39403255	Rosa Emilia	Pinterra Martinez	ROSA		NO			
27	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
28	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camara			NO			
29	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cordova			SI			
30	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA		SI			
31	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			SI			
32	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
33	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
34	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
35	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
36	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
37	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
38	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
39	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castaneda			SI			
40	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
41	CC	6749606	Jorge Enrique	Gaizon			NO			
42	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
43	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Guerra			NO			
44	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
45	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
46	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
47	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
48	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
49	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
50	CC	17298308	Julio Cesar	Bernal			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes Mes 07/07/2022
09/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	24-09-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: Y
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalba Azucena Cajamarca Olarte		

	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: Bienes Prioritarios del energético	LINEA:	LINEA:	LINEA:
81	CC	19375447	Jorge Arturo	Vebza			SI			
82	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
83	CC	3825279	Jahel	Oijuela Rios			SI			
84	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			NO			
85	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
86	CC	17804441	Salomón	Arevalo vargas			NO			
87	CC	267320	Shuangchang	Li		CE	NO			
88	CC	3 820 686	Jose Waldo	Avila Mariz			SI			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA, NOCHE SAYPER MENDOZA

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: DALIA CATAMARCA - INGRID OORJA.

Fecha: 25-09-2025.

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAN CALLEJAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: RUTAS MAGICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19165305	CARLOS ALBERTO	ANAYA RAMIREZ			NO			
2	CC	267320	Shuangchang	Li		CC	NO			
3	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Polga			NO			
4	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
5	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
6	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			SI			
7	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
8	CC	19158431	Pablo Antonio	Garcia Forero		19178431	SI			
9	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
10	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO			
11	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
12	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleyas Fuentes			SI			
13	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			NO			
14	CC	6749606	Jorge Enrique	Gorzón			SI			
15	CC	339120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
16	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
17	CC	19087125	Jesus Norciso	Rodriguez Roncancio			NO			
18	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
19	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
20	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			NO			
21	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Respedes			NO			
22	CC	6496835	Guillermo	Betancourth Sepulveda			NO			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
24	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
25	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha 25-09-2023

OBRA CATAMARCA - INEZA BOZZA

	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 CASTILLOS LINEA BUENAS PRACTICAS DEL GANADERO	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
20	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
21	CC	17183181	Jose Miguel	Pedrera Clavijo			no			
22	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
23	CC	7483698	Fulgos	Moreno Sanchez			no			
24	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			si			
25	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
26	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarra			no			
27	CC	79186115	Efrain	Barragan Gonzalez	NO FIRMA	NO CEDULA.	no			
28	CC	66555263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			si			
29	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			si			
30	CC	17075041	Fabio	Mendez Conejal			no			
31	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no			
32	CC	12093676	Isandro	Aya Macias			si			
33	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz			si			
34	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
35	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
42	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			si			
43	CC	3030870	Jaime	Gonzalez Basabe		CC 303870	si			
44	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			no			
45	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FLOR TORRES		no			
46	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
47	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
48	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si			
49	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	NO CEDULA.	no			
50	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			si			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 25-09-2025.

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

Nombre de quien registra el ingreso: DALIA CATAÑARCA- INGRID BORDA.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM CARDENAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: OFERTAS PRACTICAS DEL GIMNASIO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			si			
52	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			no			
53	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			si			
54	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
55	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
56	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Noroa.			no			
57	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		no			
58	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena.	NO FIRMA.	POR CEDULA	no			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAYPER MENDOZA — Fecha: 26-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia cajamarca - Liliana lopez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Alba Barrera			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas del envejecimi.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena.	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
2	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI			
3	CC	39403255	Rosa Emilia.	Rentería Martinez	ROSA		NO			
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
5	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI			
7	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
10	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Hahecha			NO			
11	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
12	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			NO			
13	CC	19242779	Cesar Augusto	Ruedo Abella			NO			
14	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
15	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
16	CC	19375447	Jorge Arturo	veloza			SI			
17	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
18	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			SI			
19	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			NO			
20	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
21	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
22	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI			
23	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presga			NO			
24	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
25	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 26-09-2025

Jornada: Día Noche X

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Calamarca - Liliana Lopez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Blanco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Bienes Pinturas del corazón	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			
27	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarra			NO			
28	CC	8260 446	Aloiberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
29	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez vela			NO			
30	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
31	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia.			NO			
32	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO			
33	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
34	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
35	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
36	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
37	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			SI			
38	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
39	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
40	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
41	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garirta			NO			
42	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
43	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón			SI			
44	CC	334 120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
45	CC	19070438	Ernesto	Aparte Neira			NO			
46	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
47	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
48	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			SI			
49	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
50	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal.			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOL ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 26-09-2025

Jornada: Día / Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Dalis Camargo - Liliana Lopez

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA: Buenas prácticas del envejecim.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			SI			
52	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
53	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI			
54	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			NO			
55	2909611	Ramón Alfonso	Escobar Duenas			NO			
56	17809441	Salomón	Arevalo Vargas			NO			
57	267320	Shongchang	Li		CE	SI			
58	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
59									
60									
61									
62									
63									
64									
65									
66									
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOHA ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Johana Lopez

Fecha: 27-09-2022

Jornada: Día: Noche: X

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Jaraba Cadena	NO Firma	Por cadena.				
2	CC	39409255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA					
3	CC	17049708	Henry	Zambrano						
4	CC	17093009	Orlando	Toro Ortiz	-					
5	CC	20296909	Maria Dolores	Marin Novoa	-					
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Olaya	-					
7	CC	41902707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	García	-					
9	CC	19075702	Marcelino	Sánchez	-					
10	CC	19104130	Alvaro	Melo Sánchez	-					
11	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
12	CC	77162729	Eurípides Antonio	Martinez	NO Firma	No cedula				
13	CC	19242775	Cesar Augusto	Rueda Abella						
14	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Noguera						
15	CC	19375464	Jorge Arturo	Veloza						
16	CC	1233706	Marco Antonio	Olaya Lopez	-					
17	CC	5109023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman	-					
18	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bascabe	-					
19	CC	19861739	Luis Maria	Fonseca	-					
20	CC	13038564	Alvaro	Tuyeno						
21	CC	1099616	Leandro	Ayala Macias	-					
22	CC	17075041	Fabio	Mendez Cordoba	-					
23	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmenares Pestana						
24	CC	19089125	Jesus Atanacio	Rodriguez Rincon	-					
25	CC	2909611	Ramon Alonso	Escobar Puentes						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Juana López

Fecha: 27-09-2025

Jornada: Día X

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC 7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana	Luis Villareal					
27	CC 13876879	Luis Mariano	Bolivar Gutierrez						
28	CC 8176477	Carlos Julio	Ramirez Vela						
29	CC 7408698	Eulises	Moreno Sanchez						
30	CC 8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cordero						
31	CC 17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
32	CC 17163181	José Miguel	Pedroza Olaviya						
33	CC 14989577	José Dolores	Lopez Gamez						
34	CC 10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
35	CC 17345334	Alonso	Castro						
36	CC 17192966	Pedro Pablo	Figueredo Izquierdo	Pedro Figueredo					
37	CC 6496835	Guillermo	Betancurt Izquierdo						
38	CC 19178457	Pablo Antonio	Garcia Fajardo						
39	CC 19060128	Gustavo	Morales Cano						
40	CC 17183238	Abraham	Tibaquira Castañeda						
41	CC 6499606	Jorge Enrique	Garzon						
42	CC 19118321	José Francisco	Rodriguez Romero						
43	CC 8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis						
44	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira						
45	CC 19086637	Jesus	Alvarez Ruiz						
46	CC 3741-20	Manuel José	Cabuya Prieto						
47	CC 19138104	Carlos Guillermo	Gallego Fuentes						
48	CC 41496430	Gloria Ines	Mendoza Ospina						
49	CC 8669853	Julio Cesar	Ruchilla Pereira						
50	CC 11298708	Julio Cesar	Bernal	Julio Bernal					

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-035
Versión: 2
Fecha: 30/01/2015
GMC-SSC-X
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOR ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 12-09-2017

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jihara Lopez

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
01	CC	38252579	Labiel	Orjuela Rios						
02	CC	72083602	Gustavo Alonso	Restrepo Palomo						
03	CC	51844670	Angela Liliana	Pulido Franco						
04	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Rueda						
05	CC	17859491	Salomon	Arevalo Vanegas						
06	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez						
07	CC	267320	Shirley Chigra	Li		CE				
08	CC	79103880	Miguel Angel	Cardenas Lopez						
09	CC									
10	CC									
11	CC									
12	CC									
13	CC									
14	CC									
15	CC									
16	CC									
17	CC									
18	CC									
19	CC									
20	CC									
21	CC									
22	CC									
23	CC									
24	CC									
25	CC									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 28 05 2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día — Hoja 1

Nombre de quien registra el ingreso: Tiliana Ibeth - Dalis Cafimaya

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	6760729	OMAR DEL CARMEN	CALCEDO						
2	CC	267320	SHARLOCHARLES	LI		CE				
3	CC	19165305	CARLOS ALBERTO	ANAYA RAMIREZ						
4	CC	1780A0A1	SALOMON	AREVALO YAPEAS						
5	CC	51733959	LUZ MARINA	ACEVEDO LOSADA						
6	CC	51844610	ANGELA LILIANA	RUBIO FRANCO						
7	CC	38252545	ISABEL	ORJUELA RIOS						
8	CC	70083602	GUSTAVO ADOLFO	RESTREPO PARRA						
9	CC	11298308	NILO CESAR	BERNAL						
10	CC	8667853	PEDRO GREGORIO	PADILLA PERTUZ						
11	CC	19138109	CARLOS GUILLERMO	CALLEJAS FUENTES						
12	CC	19070438	ERNESTO	ARCHE VELEZ						
13	CC	6799606	JORGE ENRIQUE	GORDON						
14	CC	19118321	JOSÉ FRANCISCO	PABUENA ROMERO						
15	CC	8705040	GUILLERMO DE JESUS	TRICCO GAVIRIA						
16	CC	19086657	JESUS	ALVAREZ RUIZ						
17	CC	334120	MANUEL SALVADOR	PRETO						
18	CC	19060128	GUSTAVO	MORELO CASTRO						
19	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA FORERO						
20	CC	6496835	GUILLERMO	BETANCOURT SEPULVEDA						
21	CC	AR62966	PEDRO PABLO	FIGUEREDO ESPECIETA						
22	CC	17183238	ABRAHAM	TIKAMORE CASTRILLO						
23	CC	17163181	JOSÉ MANUEL	PEDREROS CLAVIJO						
24	CC	14959577	JOSE DOLORES	LOPEZ GOMEZ						
25	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	MONTE ROCHA						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 28-09-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Dalia Calamaro

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
27	CC	41496430	Gloria Ines	Mendez Estevez						
28	CC	7988698	Eulises	Moreno Sánchez						
29	CC	17126937	Carlos Julio	Ramirez Vela						
30	CC	13876879	Luis Moises	Dominguez Gamarra						
31	CC	8260946	Norbeao de jesus	Ramirez Cardona						
32	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Bustos						
33	CC	17345334	Alonso	Castro						
34	CC	17075091	Fabio	Mendez Carvajal						
35	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana						
36	CC	8248026	Nelson de jesus	Caimana Previa						
37	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias						
38	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca						
39	CC	17038564	Alvaro	Fajardo						
40	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
41	CC	3909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman						
42	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bayona						
43	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
44	CC	19375447	Jorge Arturo	Velez						
45	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA				
46	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella						
47	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
48	CC	13244748	Jairo	Mejia Aguirre						
49	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
50	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana lopez - Dalia cajamarca

Fecha: 28-09-2025

Jornada: Día: Noche: ✓

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nº	Documento de identificación: Tipo	Documento de identificación: Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Actividad 1 Línea:	Actividad 2 Línea:	Actividad 3 Línea:	Actividad 4 Línea:
	CC	19075202	Marceliano	Sanchez	[firma]					
	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duarte	[firma]					
	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nuvoa	[firma]					
	CC	17049708	Henry	Zambrano	[firma]					
	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	[firma] OT					
	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA					
	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	POR CÉDULA				
	CC	13447850	Luis Fernando	Hernandez Vera	[firma]					
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 29/09/2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero – Trabajadora Social.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre de Profesional: VANESSA CASTIBLANCO	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJEC.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5030123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	CC 5013123	no			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Retreja Martinez			no			
3	CC	17049708	Henry	Zambrano			si			
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si			
5	CC	20296701	Maria Dolores	Murillo Novoa			si			
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duarte			si			
7	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
8	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
9	CC	19075202	Marcelino	Sanchez			no			
10	CC	13244748	Jairo	Mam Aguirre			no			
11	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			si			
12	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	102 CEDULA.	no			
13	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si			
14	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			si			
15	CC	41724686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
16	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si			
17	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		si			
18	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escamilla			no			
19	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			no			
20	CC	303870	Jaime	Gonzalez Broda			no			
21	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
22	CC	19061939	Luis Maria	Fonseca			no			
23	CC	12093676	Leandro	Ayu Macso			si			
24	CC	8248026	Nelson de Jesus	Caimanca Presiga			no			
25	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 29/04/2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAN CARDENAS.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: buenas practicas del envejec.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	7497679	Luis Alvaro	Ullarreal Aldana			si			
27	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			no			
28	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
29	CC	17945384	Alonso	Castro			si			
30	CC	7488698	Eulizeo	Moreno Sanchez			no			
31	CC	17126459	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
32	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Echevarria			no			
33	CC	17157990	Jorge Eliecer	Garcia			si			
34	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrozo Olivato			no			
35	CC	14959977	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
36	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
37	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			no.			
38	CC	14178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
39	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			si.			
40	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
41	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			no			
42	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
43	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si.			
44	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si.			
45	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Barranco			no			
46	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			no			
47	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Ocampo			no			
48	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si.			
49	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes			si			
50	CC	10161057	Manuel Antonio	Cotero Rubio			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.

Fecha: 24/09/2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: WILLIAN CARDENAS ¿HACE PRACTICAS DEL ENTORNO?	LINEA:	LINEA:	LINEA:
81	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pareja			no			
82	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			no			
83	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			no			
84	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			no			
85	CC	38252579	Jahel	Ospela Rios			no			
86	CC	51733959	Luz Nanna	Acevedo Puga			no			
87	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Vanilla			no			
88	CC	267870	Shuangcwang	Li		CE	si			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 30-04-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Idrobo - Dalis Calamaro

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES (Daniela Trujillo) ACTIVIDAD 1 — LINEA: Identif. y Fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	ACTIVIDAD 2 — LINEA:	ACTIVIDAD 3 — LINEA:	ACTIVIDAD 4 — LINEA:
1		5013123	Robinson	Tovar Caceres	No Firma		SI			
2		1204703	Henry	Zambrano			SI			
3		39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO			
4		20296704	Maria Dolores	Martin Navas			NO			
5		17049	Alejandro	Toro Ortiz		CC 17035004	SI			
6		6655263	Jorge Eliecer	Perez Rueda			SI			
7		41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
8		6158165	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
9		1904150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
10		77162179	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	POR COPIA	NO			
11		1922775	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI			
12		19375447	Jorge Arturo	Velez			SI			
13		41729685	Olga Ruth	Ortega Noguera			SI			
14		1133706	Marco Anthony	Oliva Lopez			SI			
15		51911671	Flor Maria	Torres Estupiñan	Flortorres		SI			
16		80320951	Victor Julio	Jimenez Escalera			SI			
17		303870	Jaime	Gonzalez Salcedo			SI			
18		17038564	Alvaro	Forero			SI			
19		12093676	Lisardo	Ayala Macea			SI			
20		8248026	Nelson de Jesus	Colmenares Perez			NO			
21		17075041	Fabio	Mendez Cuadrado		CC	SI			
22		19061735	Luis Mario	Fonseca			SI			
23		7493615	Luis Alvaro	Villarreal Abaunza			SI			
24		7488898	Eulises	Murcia Sanchez			SI			
25		7545334	Alonso	Cano			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha: 30-09-2025

Liliana Lopez - Dalia Cajamarca

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LÍNEA Fortalecimiento de redes sociales y comunitarias	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA
26	1586877	Luis mariano	Manrique Gonzales			SI			
27	14126437	Carlos julio	Romero Vela			SI			
28	17163181	José manuel	Peñaloza Cenizo			SI			
29	71139930	Jorge Eliecer	García			SI			
30	14959573	José Dolors	Lopez Gomez			SI			
31	40560732	Hector jesus	Alfaro Rodas			SI			
32	19178431	Pablo Antonio	Garcia Pinto			SI			
33	17572966	Pedro pablo	Figueredo Estrada			SI			
34	19060128	Gustavo	Morales castro			SI			
35	17183238	Abraham	Tiscareño estrada			SI			
36	6696835	Guillermo	Echeverri Izquierdo			SI			
37	8205070	jaime de jesus	Tirado Galvis			SI			
38	6749605	Jorge enrique	Garzon			SI			
39	19070438	Ernesto	Aponte Melo			SI			
40	33470	Manuel José	Cabrera Prieto			SI			
41	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
42	19086684	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
43	19138104	Carlos Guillermo	Callejas			SI			
44	41496470	Gloria Ines	Morales Solano			SI			
45	8669853	Jairo Gregorio	Padilla pereira			SI			
46	11268308	Julio cesar	Bernal			SI			
47	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			SI			
48	38252579	Isabel	Oviedo Ruiz			SI			
49	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI			
50	51733955	Ana marina	Acevedo Rojas			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez y Julia Espinosa

Fecha: 30-09-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
51	CC	5409023	Jhan Lairo	Ortiz Guzman			NO			
52	CC	267320	Shuang chang	Li		CE	SI			
53	CC	10161057	manuel Antonio	Cotento Rubio			SI			
54	CC	1 3020686	José Waldo	Avila matiz			SI			
55	CC	6760729	Omar del Carmen	Callecdo			SI			
56	CC	13947850	Luis Fernando	Hernandez Yepe			SI			
57	CC	17629295	Jesus Mario	Sair Oliver			SI			
58	CC	11337776	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

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

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO
Unidad Operativa:	SAMPER MENDOZA
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8075-2025

Costo fijo día persona:	$92.410	Costo variable día persona:	$17.241	Cobertura:	58
Periodo de ejecución:	01/08/2025	al	31/08/2025	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	01/08/2025	48,5	9,5	163.789,5	836.188,5	
2	02/08/2025	48,0	10,0	172.410,0	827.568,0	
3	03/08/2025	51,5	6,5	112.066,5	887.911,5	
4	04/08/2025	50,5	7,5	129.307,5	870.670,5	
5	05/08/2025	48,0	10,0	172.410,0	827.568,0	
6	06/08/2025	49,5	8,5	146.548,5	853.429,5	
7	07/08/2025	54,0	4,0	68.964,0	931.014,0	
8	08/08/2025	51,0	7,0	120.687,0	879.291,0	
9	09/08/2025	53,5	4,5	77.584,5	922.393,5	
10	10/08/2025	51,0	7,0	120.687,0	879.291,0	
11	11/08/2025	47,5	10,5	181.030,5	818.947,5	
12	12/08/2025	48,0	10,0	172.410,0	827.568,0	
13	13/08/2025	51,5	6,5	112.066,5	887.911,5	
14	14/08/2025	50,5	7,5	129.307,5	870.670,5	
15	15/08/2025	45,5	12,5	215.512,5	784.465,5	
16	16/08/2025	45,5	12,5	215.512,5	784.465,5	
17	17/08/2025	51,5	6,5	112.066,5	887.911,5	
18	18/08/2025	54,0	4,0	68.964,0	931.014,0	
19	19/08/2025	44,0	14,0	241.374,0	758.604,0	
20	20/08/2025	46,5	11,5	198.271,5	801.706,5	
21	21/08/2025	44,5	13,5	232.753,5	767.224,5	
22	22/08/2025	46,5	11,5	198.271,5	801.706,5	
23	23/08/2025	44,5	13,5	232.753,5	767.224,5	
24	24/08/2025	50,0	8,0	137.928,0	862.050,0	
25	25/08/2025	47,0	11,0	189.651,0	810.327,0	
26	26/08/2025	48,0	10,0	172.410,0	827.568,0	
27	27/08/2025	50,0	8,0	137.928,0	862.050,0	
28	28/08/2025	49,0	9,0	155.169,0	844.809,0	
29	29/08/2025	42,0	16,0	275.856,0	724.122,0	
29	30/08/2025	44,5	13,5	232.753,5	767.224,5	
29	31/08/2025	49,5	8,5	146.548,5	853.429,5	
Total		1.505,5	292,5	5.042.992,0	25.956.325,0	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Talento HumanoOperarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	6	78.504,0	471.024,0
Servicios públicos	0	4.692.911,0	4.692.911,0
Total			5.163.935,0

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	160.793.400,0
Total Costos Variables Mes:	25.956.325,0
Total Recursos No Ejecutados Mes:	5.163.935,0
Total Costos Por Realización :	-
Valor a Facturar Mes:	181.585.790,0

ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
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
	FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Versión: 1
		Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021
		Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: 7937 "Generación de Oportunidades para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."						% Ejecución Física
Nombre del Servicio:	Cuidado transitorio día-noche					% Ejecución Financiera
Nombre de la Unidad Operativa:	Samper Mendoza					Fecha inicio
Nombre del Asociado / Contratista:	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG					Fecha fin
Convenio de Asociación / Contrato No: 8075-2025	del	26/04/2024				COBERTURA
Periodo de ejecución	del	1/08/2025	al	31/08/2025		PLAZO DÍAS (MES 30)
						PLAZO DIAS CALENDARIO

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado AGOSTO						Total ejecutado	
					1/08/2025	31/08/2025	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	$ 16.780.230	$ 0
Profesional en Trabajo Social	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.382.477	$ 0
Profesional en Psicología	2	$ 72.669.360	$ 72.669.360	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.764.955	$ 0
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.382.477	$ 0
Profesional en Nutrición	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.382.477	$ 0
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	$ 14.382.477	$ 0
Auxiliares de enfermería	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.474.344	$ 0
Técnico Facilitadores- as	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.053.564	$ 0
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	$ 6.648.324	$ 0
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 75.364.096	$ 75.364.096	$ 0	$ 8.949.486	$ 0	$ 9.420.512	$ 471.026	$ 0	$ 0	$ 28.340.040	$ 2.178.494
Servicios generales	6	$ 113.046.144	$ 113.046.144	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.747.432	$ 0
Subtotal Recurso Humano	26	$ 630.587.440	$ 630.587.440	$ 0	$ 78.352.404	$ 0	$ 78.823.430	$ 78.823.430	$ 0	$ 0	$ 245.338.797	$ 2.178.494
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 213.140.256	$ 213.140.256	$ 0	$ 26.642.532	$ 0	$ 26.642.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.368.018	$ 0
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 68.577.808	$ 68.577.808	$ 0	$ 8.572.226	$ 0	$ 8.572.226	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.145.382	$ 0
Servicios públicos e internet (VI)		$ 95.053.648	$ 95.053.648	$ 0	$ 7.190.215	$ 0	$ 11.881.706	$ 4.691.491	$ 0	$ 0	$ 9.358.295	$ 0
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 142.280.032	$ 142.280.032	$ 0	$ 17.785.004	$ 0	$ 17.785.004	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.319.179	$ 0
Bienes consumibles (III)		$ 72.877.232	$ 21.000.000	$ 51.877.232	$ 2.625.000	$ 6.484.654	$ 2.625.000	$ 0	$ 6.484.654	$ 0	$ 8.112.380	$ 20.534.737
Vigilancia del 26 de abril de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)		$ 38.186.829	$ 38.186.829	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.713.560	$ 0
Vigilancia del 15 de julio del 2025 al 25 de diciembre del 2025 (IV)		$ 77.626.933	$ 77.626.933	$ 0	$ 14.464.645	$ 0	$ 14.464.645	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.714.477	$ 0
Subtotal Costos Fijos		$ 1.338.330.178	$ 1.286.452.946	$ 51.877.232	$ 155.632.026	$ 0	$ 160.794.543	$ 160.794.543	$ 6.484.654	$ 6.484.654	$ 476.070.088	$ 22.713.231
Costos Variables												
Elementos de aseo personal (V)		$ 53.055.848	$ 8.000.000	$ 45.055.848	$ 850.607	$ 4.792.006	$ 1.016.393	$ 1.016.393	$ 5.724.308	$ 5.724.308	$ 2.695.615	$ 15.186.093
Alimentos (VI)		$ 409.148.472	$ 236.000.316	$ 173.148.156	$ 25.105.718	$ 18.418.287	$ 29.983.646	$ 29.983.646	$ 21.998.331	$ 21.998.331	$ 79.561.196	$ 58.368.414
Subtotal Costos Variables		$ 462.204.320	$ 244.000.316	$ 218.204.004	$ 25.956.325	$ 23.210.293	$ 31.000.039	$ 31.000.039	$ 27.722.639	$ 27.722.639	$ 82.256.811	$ 73.554.507
Costos por realización												
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Descuento novedades (Hospitalizaciones, salidas a medio familiar y social, etc).					$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0
Mayor Valor Soportado:					$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0
Menor Valor Soportado:					$ 0	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:					-$ 1.143	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 3.990	$ 0
Total costos:		$ 1.800.534.498	$ 1.530.453.262	$ 270.081.236	$ 181.587.208	$ 23.210.293	$ 191.794.582	$ 191.794.582	$ 34.207.293	$ 34.207.293	$ 558.322.909	$ 96.267.737

Recursos No Ejecutados Por Costo										Recursos No Ejecutados o por Reinvertir	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos				$ 160.794.543	$ 6.484.654					$ 810.382.843	$ 29.164.001
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables				$ 31.000.039	$ 27.722.639					$ 161.743.498	$ 144.649.488
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización				$ -	$ -					$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar				$ 191.794.582	$ 34.207.293	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 972.126.341	$ 173.813.488
				$ -	$ 0					-$ 23	-$ 30.357.890

Observaciones:

Eliana Paola Martinez
Representante Legal

Jaime Eduardo Leon
Contador

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN DE FACTURAS OPERADORES SUBDIRECCIÓN PARA LA VEJEZ	Código: FOR-PSS-461 Versión: 1 Fecha: Memo I2022009989 – 18/03/2022 Página: 1 de 1

Convenio/Contrato:	8075 de 2025
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Periodo del informe:	01/08/2025 AL 31/08/2025

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	362531047-4	ENEL SAS ESP	Costos fijos	Servicios públicos	$ 1,132,730	$ 1,132,730
2	BEC470673807	COLOMBIA TELECOMUNICACIONES	Costos fijos	Servicios públicos	$ 182,057	$ 182,057
3	FEV26799	GAS COLOMBIA SS ESP	Costos fijos	Servicios públicos	$ 715,498	$ 715,498
4	DEP42066170111	EAAB	Costos fijos	Servicios públicos	$ 5,181,150	$ 5,158,510
5	PAP1976	CONFECCIONES PAR PIN	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 785,400	$ 785,400
6	VE23915	VIMACH	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 1,353,459	$ 1,048,488
7	AE40222	ASEOEMMANUEL	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 312,500	$ 312,500
8	FUV2717	COMERCIALIZADORA PUNTO 10	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 61,600	$ 61,600
9	FCF 3425	ANDREA LICETH ROJAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 497,700	$ 417,012
10	FE 1469	COVISUR DE COLOMBIA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	$ 14,932,576	$ 14,464,645
11	AE40221	ASEOEMMANUEL	Costos variables	Elementos de aseo personal	$ 274,000	$ 274,000
12	fcf3428	ANDREA LICETH ROJAS	Costos variables	Elementos de aseo personal	$ 649,600	$ 576,607
13	4161- 3629510	COOPERATIVA COLANTA	Costos variables	Alimentos	544,821.00	$ 544,821
14	FEOC52582	OMAR HERNÁN BARRERA CARRILLO	Costos variables	Alimentos	124,200.00	$ 124,200
15	B1542388	COOPVENCEDOR	Costos variables	Alimentos	541,900.00	$ 541,900
16	FV656	ARNULFO VIASUS SALAMANCA	Costos variables	Alimentos	2,638,020.00	$ 2,638,020
17	BS124076	EL GRAN LANGOSTINO SAS	Costos variables	Alimentos	247,650.00	$ 247,650
18	4161- 3647859	COOPERATIVA COLANTA	Costos variables	Alimentos	468,080.00	$ 468,080
19	LCD-1252	LUZ DARY CUEVAS TORRES	Costos variables	Alimentos	1,423,290.00	$ 1,423,290
20	FV 661	ARNULFO VIASUS SALAMANCA	Costos variables	Alimentos	1,131,780.00	$ 1,131,780
21	2107-9203	FEDERACIÓN NACIONAL DE ARROCEROS (FEDEARROZ)	Costos variables	Alimentos	665,700.00	$ 665,700
22	FV 639	ARNULFO VIASUS SALAMANCA	Costos variables	Alimentos	2,209,420.00	$ 2,209,420
23	4121-3571755	COOPERATIVA COLANTA	Costos variables	Alimentos	256,660.00	$ 256,660
24	4161-3582544	COOPERATIVA COLANTA	Costos variables	Alimentos	1,362,666.00	$ 1,362,666
25	LCD1237	LUZ DARY CUEVAS TORRES	Costos variables	Alimentos	2,066,140.00	$ 2,066,140
26	FEOC51967	OMAR HERNÁN BARRERA CARRILLO	Costos variables	Alimentos	82,800.00	$ 82,800
27	BS123696	EL GRAN LANGOSTINO SAS	Costos variables	Alimentos	442,650.00	$ 442,650
28	LCD1243	LUZ DARY CUEVAS TORRES	Costos variables	Alimentos	2,399,200.00	$ 2,399,200
29	ED664	EDUARDO ANTONIO DIAZ DIAZ	Costos variables	Alimentos	490,100.00	$ 490,100
30	4161- 3612211	COOPERATIVA COLANTA	Costos variables	Alimentos	1,237,609.00	$ 1,237,609
31	FEOC52229	OMAR HERNÁN BARRERA CARRILLO	Costos variables	Alimentos	151,800.00	$ 151,800
32	FEOC52228	OMAR HERNÁN BARRERA CARRILLO	Costos variables	Alimentos	70,500.00	$ 70,500
33	FV649	ARNULFO VIASUS SALAMANCA	Costos variables	Alimentos	2,868,270.00	$ 2,868,270
34	ED666	EDUARDO ANTONIO DIAZ DIAZ	Costos variables	Alimentos	439,500.00	$ 439,500
35	B1543130	COOPVENCEDOR	Costos variables	Alimentos	169,100.00	$ 169,100
36	FEEI797	ENTERPRISE INVERSIONES SAN SEBASTIÁN SAS	Costos variables	Alimentos	910,000.00	$ 910,000
37	FV 646	ARNULFO VIASUS SALAMANCA	Costos variables	Alimentos	2,213,480.00	$ 2,163,862

TOTAL GENERAL	$ 50,234,765
TOTAL COSTOS FIJOS	$ 24,278,440
TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 25,956,325
TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 0

Anotaciones:

Nota: Se debe diligenciar la totalidad de facturas presentadas como soporte del informe
Todos los valores registrados deben coincidir con lo soportado en el informe de ejecución

CERTIFICACION DE COSTOS FIJOS
CONVENIO DE ASOCIACION 8075-2024

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
NIT 900300195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 9003010195-2 en la ejecución del convenio No. 8075 de 2025, formalizado el 24 de abril de 2025 y celebrado con la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG, manifiesta que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales, anexo técnico, estructura de costos inicial y modificación No1 del 6 de agosto de 2025 donde se procedió a la liberación en el certificado de disponibilidad presupuestal No 9140 del 12 de marzo de 2025, CERTIFICAMOS la ejecución de los rubros presupuestales que se detallan a continuación:

1. Talento humano					
	PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					$ 78.352.406
				TOTAL, RUBRO	$ 78.352.406
EN LETRAS:	SETENTA Y OCHO MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE				

2. Reconocimiento al inmueble					
	PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					$ 26.642.532
				TOTAL, RUBRO	$ 26.642.532
EN LETRAS:	VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE				

3. Mantenimiento al inmueble

	PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					**$ 8.572.226**
				TOTAL, RUBRO	**$ 8.572.226**
EN LETRAS:	**OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS MONEDA CORRIENTE**				

4. Servicios Públicos e Internet

	PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					**$ 7.188.795**
				TOTAL, RUBRO	**$ 7.188.795**
EN LETRAS:	**SIETE MILLONES CIENTO OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE**				

5. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

	PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025, de acuerdo con Anexo técnico (3-4) componente ambientes adecuados y seguros. Gestión ambiental, dotación y seguridad elementos relacionados en las siguientes tablas: Tabla 1: Canecas y contenedores. Tabla 11: elementos de dotación de habitaciones, Tabla 12: Dotación de lencería de habitaciones, Tabla15: Elementos Botiquín tipo B, Tabla 18: Equipos y utensilios del componente nutrición y salubridad, Tabla 19: Elementos para el área administrativa, Tabla 20: Elementos área de Star, Tabla 21: Elementos área de alistamiento, Tabla 22; Equipos de lavandería, Tabla 23: Elementos actividades de archivo (clasificados como no consumibles), Tabla 25: Elementos para desarrollo de actividades (Clasificados como no consumibles), Tabla 27: Elementos de aseo institucional (Clasificados como no consumibles).					**$ 17.785.004**
				TOTAL, RUBRO	**$ 17.785.004**
EN LETRAS:	**DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE**				

6. Bienes Consumible

PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025. (absorbentes y elementos de cuidado, elementos dotación botiquín, elementos de salud, elementos prevención y conservación de la salud, juegos de ropa interior, elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores. elementos aseo institucional, utensilios cocina).				**$ 2.625.000**
			TOTAL, RUBRO	**$ 2.625.000**
EN LETRAS:	**DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**			

7. Servicio de vigilancia

La Fundación Construyendo Futuro, a partir del día 23 de abril de 2025 suscribió el "Contrato de prestación de servicio de vigilancia y seguridad privada" la empresa COVISUR DE COLOMBIA LTDA con NIT 891.502.104-5. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza, de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico numeral 6.4 (puesto de vigilancia de 24 horas, dotado de detector de metales sin armamento) y sistema de cerrado de vigilancia).

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	
RESPONSABLE DEL SERVICIOS	COVISUR DE COLOMBIA LTDA
NIT/CC.	891502104-5
DIRECCION	Calle 48 No 73 12
TELEFONO	4101230-4296559
SERVICIO CONTRATADO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA- CONTRATO N° 050-2025
FECHA CONTRATO	23 de abril de 2025 al 31 de diciembre de 2025.
VIGILADO	Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada licencia de funcionamiento número 20184100049157 del 02 de Marzo de 2018.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$118.252.219

7. Vigilancia					
	PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.IV) El cálculo para el rubro de vigilancia, costo mensual se tomó de conformidad con la Circular Externa No. 20241300000445 de la Superintendencia de vigilancia y seguridad privada del 30 de diciembre del 2024, la información que fue calculada y verificada por la Subdirección Administrativa y Financiera del memorando I2025000463 del 8 de enero de 2025 (Cuidado transitorio)					**$ 14.464.645**
				TOTAL, RUBRO	**$ 14.464.645**
EN LETRAS:	**CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE**				

En La siguiente tabla de resume el total de valores aportados por la Secretaría Distrital de Integración Social.

APORTES SDIS CONV DE ASOCIAON 8075-2025 DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025	
Costos Fijos	
Coordinador/a	$ 5.299.020
Profesional en Trabajo Social	$ 4.541.835
Profesional en Psicología	$ 9.083.670
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.541.835
Profesional en Nutrición	$ 4.541.835
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4.541.835
Auxiliares de enfermería	$ 10.098.720
Técnico Facilitadores- as	$ 10.098.720
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 2.524.680
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 8.949.488
Servicios generales	$ 14.130.768
Subtotal Recurso Humano	**$ 78.352.406**
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 26.642.532
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 8.572.226
Servicios publicos e internet (VI)	$ 7.188.795
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 17.785.004
Bienes consumibles (III)	$ 2.625.000
Vigilancia del 1 de enero de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)	$ 14.464.645
TOTAL	**$ 155.630.608**

La presente se expide a la treinta y un (31) días del mes de agosto de 2025.

ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal FCF
C.C 52.369. 352

JAIME EDUARDO LEON
Contador
C.C 19.476.171

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio No 8075 de 2025 para el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de agosto al 31 de agosto de 2025

Los suscritos, representante Legal ELIANA PAOLA MARTINEZ CIFUENTES Identificada con Cédula de ciudadanía 52.369.352 y Contador JAIME EDUARDO LEON Identificado con Cédula de ciudadanía 19.476.171, de la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO con NIT 900.300.195-2, manifestamos que:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico CERTIFICAMOS la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos inicial y la oferta económica del convenio de asociación No. 8075 – 2025 suscrito el 24 de abril del 2025.

A continuación, se describe la ejecución de los aportes en especie del asociado.

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

Ejecución aportes Fundación Construyendo Futuro para el periodo comprendido entre el 01 al 31 de agosto de 2025	
Bienes consumibles (III)	$ 6.484.654
TOTAL, COSTOS FIJOS	**$ 6.484.654**
Elementos de aseo personal (V)	$ 4.792.006
Alimentos (VI)	$ 18.418.287
TOTAL, COSTOS VARIABLES	$ 23.210.293

2. Se realiza aclaración de la disposición de los recursos así:

1. Bienes Consumible	
PERIODO DEL 1/08/2025 AL 31/08/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025. (absorbentes y elementos de cuidado, elementos dotación botiquín, elementos de salud, elementos prevención y conservación de la salud, juegos de ropa interior, elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores. elementos aseo institucional, utensilios cocina).	**$ 6.484.654**
TOTAL, RUBRO	**$ 6.484.654**
EN LETRAS:	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE**

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

2, Elementos de aseo personal						
PERIODO DEL	1/08/2025	AL	31/08/2025			
VALOR APORTE EN ESPECIE de la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO correspondiente a los elementos del kit de aseo de acuerdo al anexo técnico numeral 2.1 tabla 13. Relación de elementos de aseo personal, así mismo la fundación cuenta de manera permanente con stock del doble de elementos haciendo entrega de elementos a los usuarios del servicio de acuerdo a la periodicidad de entrega establecida en el anexo técnico. convenio de asociación 8075 de 2025						$ 4.792.006
					TOTAL, EJECUTADO	**$ 4.792.006**
EN LETRAS	**CUATRO MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEIS PESOS MONEDA CORRIENTE**					

3. Alimentos					
	PERIODO DEL	**1/08/2025**	**AL**	**31/08/2025**	
VALOR APORTE EN ESPECIE de la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO convenio de asociación 8075 de 2025					$ 18.418.287
				TOTAL, EJECUTADO	**$ 18.418.287**
EN LETRAS	**DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS DIECIOCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS MONEDA CORRIENTE**				

La presente certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2025.

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 47604-T

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código: FOR-PSS-21d
Versión:1
Fecha: Memo 20222000969 – 19/09
Página:1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo:	CONVENIO DE ASOCIACION 8075 DEL 2025
Nombre del servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE
Nombre del asociado:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Nombre de la unidad operativa:	SAMPER MENDOZA
Cobertura:	58 CUPOS
Periodo de reporte:	01/08/2025 AL 31/08/2025

N°.	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Ingreso constitutivo de salario			Prestaciones Sosiales				Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /neto pagado	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											Sueldo	Recargos	Subsidio transporte	Cesantías (Automático)	Intereses (Automático)	Prima (Automático)	Vacaciones (Automático)	IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	52727599	IVON	ANDREA	CAMPOS	REY	Coordinadora	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 5.299.020								$ 2.119.608	$ 264.951	$ 339.137	2	$ 22.129		$ 51.169			$ 5.247.832	$ 5.299.020	$ -	20		
2	1013650275	PAOLA	ANDREA	FORERO	CEBALLOS	Profesional en Trabajo Social	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835								$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	2	$ 18.967		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
3	1075276843	DANIELA		TRUJILLO	CUELLAR	Profesional en Psicologo	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835								$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	2	$ 18.967		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
4	1001315624	DIANA	VALENTINA	ROBLES	MARTINEZ	Profesional en Psicologa	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835								$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	2	$ 18.967		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
5	52023360	DALIA	AZUCENA	CAJAMARCA	OLARTE	Profesional en Terapia Ocupacional	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835								$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	2	$ 18.967		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
6	1032490671	WILIAM	ANDRES	RODRIGUEZ	MOLINA	Profesional en Nutrición	28/05/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835								$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	2	$ 18.967		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
7	1032367287	HERNANDO	ORTIZ	BOHORQUEZ		Profesional Universitario, Educación Física y	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835								$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	2	$ 18.967		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
8	80011300	WILLIAN	ENRIQUE	CARDENAS	AVENDAÑO	Auxiliar de enfermería	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
9	52369590	CATHERINNE	RINCON	DIAZ		Auxiliar de enfermería	16/07/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
10	1032432580	ALBA	ROCIO	BARRERA	RODRIGUEZ	Auxiliar de enfermería	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
11	1072446653	MANUEL	FERNANDO	ORJUELA	ZONA	Auxiliar de enfermería	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
12	79956011	JOHN	ALFREDO	MORENO	BARRERA	Facilitador	18/07/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
13	52718235	JULIA	LILIANA	LOPEZ	GOMEZ	Facilitadora	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
14	53038703	INGRID	IVONNE	BORDA	SIERRA	Facilitadora	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
15	1082959811	LORAINE	ESTHER	GIRALDO	OSPINO	Facilitadora	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
16	1072190524	MONICA	IVONNE	MARTINEZ	SOLAQUE	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	17/06/2025	31/08/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
17	52740185	JHOANNA	MARCELA	BELTRAN		Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
18	1005438054	ANA	MARCELA	OSORIO	PEREZ	Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
19	51821481	GLORIA	JANETH	MORENO	ZAPATA	Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
20	1014242475	JESUS	DANIEL	MARTINEZ	SALGADO	Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	07/08/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 1.884.104								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 18.200			$ 1.865.904	$ 1.884.104	$ -	24		Ingresa el dia 7 de agosto
21	1033726044	LEIDY		MUÑOZ	RIDRIGUEZ	Servicios generales	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
22	1019087803	DANY	LUZ	RICARDO	ROMERO	Servicios generales	13/05/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
23	1016017921	JEYMY	ALEXANDRA	MARTINEZ	RIVERA	Servicios generales	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
24	1037974072	VERONICA		SALAZAR	GALEANO	Servicios generales	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
25	28731835	MARIA	SANDRA	VILLALBA	VASQUEZ	Servicios generales	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
26	79767659	JOHN	FREDY	CARANTON	SALAMANCA	Servicios generales	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 22.750			$ 2.332.378	$ 2.355.128	$ -	30		
									30	$ 78.352.406	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 40.066.512	$ 5.008.314	$ 6.410.642		$ 418.294	$ -	$ 756.874	$ -	$ -	$ 77.595.532	$ 78.352.406	$ -			

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	calle 39 c # 2 i 30 sur	000000000	ivonrey11@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88977456	$626.400

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	265.000	0		0		0	0	0	0	265.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	339.200	0	0	0	0	0	0		339.200	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	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.000	265.000
Pensión	1	339.200	339.200
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	626.400	626.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY		calle 39 c # 2 i 30 sur	000000000	ivonrey11@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	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**	
2025-08	2025-08	I	12/08/2025	88977456	$626.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cobro, cuota ad**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	52727599	CAMPOS REY IVON ANDREA	59	0			N																	230201	2.119.608	339.200	0	0	0	0	EPS017	2.119.608	265.000	14-23	2.119.608	2	22.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013650275		FORERO CEBALLOS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR 41-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1689849432	9489727418	I	2025/09/16	2025/08/11	NEQUI	0	$573,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$19,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$19,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$19,000		$0	$0
1	CC 1013650275	FORERO PAOLA	230301	30	$1,816,734	$290,700	EPS017	30	$1,816,734	$227,100	CCF24	30	$1,816,734	$36,400	14-23	30	$1,816,734	$19,000	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734	$19,000		$0	$0

2025/08/09 12:06 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013650275		FORERO CEBALLOS PAOLA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR 41-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3055875	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1689849432	9489727418	I	2025/09/16	2025/08/11	NEQUI	0	$573,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,700	$0	$0	$290,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$290,700	$0	$0	$290,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$0	$0	$19,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,100	$0	$0	$227,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$227,100	$0	$0	$227,100
TOTAL				**1**	**$573,200**	**$0**	**$0**	**$573,200**

RAZÓN SOCIAL :	DANIELA TRUJILLO CUELLAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075276843
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-10
FECHA DE PAGO:	2025-08-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34153260
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34153260
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.816.734	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 227.100
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.816.734	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.700	$ 290.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.816.734	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.000	$ 19.000
CCF32	891180008	COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 1.816.734	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400	$ 36.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 573.200	$ 573.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	10/10/2025

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	1001315624	DIANA VALENTINA ROBLES MARTINEZ	Transversal 38 A #30-08 sur Apto 202	6013052704	rdianavalentina@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	
2025-08	2025-08	I	19/08/2025	89066717	$536.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	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	19.000				19.000	0	0	19.000			190	19.000	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	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	19.000	19.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	536.800	536.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1001315624	DIANA VALENTINA ROBLES MARTINEZ	Transversal 38 A #30-08 sur Apto 202	6013052704	rdianavalentina@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**	
2025-08	2025-08	I	19/08/2025	89066717	$536.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cobro, cuota ad**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC-LR**	**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	1001315624	ROBLES MARTINEZ DIANA VALENTINA	59	0			N																25-14	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS001	1.816.734	227.100	14-23	1.816.734	2	19.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52023360		CAJAMARCA OLARTE DALIA AZUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 137-52A-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6158514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1711146915	9489593193	I	2025/09/12	2025/08/19	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$536,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$0	$0			$1,816,734	$19,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$0	$0			$1,816,734	$19,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$0	$0			$1,816,734	$19,000		$0	$0
1	CC 52023360	CAJAMARCA DALIA	25-14	30	$1,816,734	$290,700	EPS037	30	$1,816,734	$227,100		0	$0	$0	14-23	30	$1,816,734	$19,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$0	$0			$1,816,734	$19,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52023360		CAJAMARCA OLARTE DALIA AZUCENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 137-52A-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6158514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1711146915	9489593193	I	2025/09/12	2025/08/19	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$536,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,700	$0	$0	$290,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$290,700	$0	$0	$290,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$0	$0	$19,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,100	$0	$0	$227,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$227,100	$0	$0	$227,100
TOTAL				**1**	**$536,800**	**$0**	**$0**	**$536,800**

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	1032490671	WILLIAM ANDRES RODRIGUEZ MOLINA	Calle 21 Sur #9D-75 Este	2070853	wilarodriguezmol@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	25/08/2025	89161413	$699.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	300.000	0		0		0	5	1.000	0	301.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	384.000	0	0	0	0	5	1.300	0	385.300	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	12.600				12.600	5	100	12.700			126	12.700	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	5	0	0	0
ICBF				
0	5	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	300.000	301.000
Pensión	1	384.000	385.300
Riesgos Laborales	1	12.600	12.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	699.000

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	1032490671	WILLIAM ANDRES RODRIGUEZ MOLINA		Calle 21 Sur #9D-75 Este	2070853	wilarodriguezmol@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-07	2025-07	I	25/08/2025	89161413	$699.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cobro, cuota ad**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC-LR**	**VAC-P**	**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	1032490671	RODRIGUEZ MOLINA WILLIAM ANDRES	59	0			N																		230201	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS005	2.400.000	300.000	14-25	2.400.000	1	12.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1694681743	9490215213	I	2025/09/18	2025/08/12	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$573,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	1032367287	ORTIZ HERNANDO																	25-14	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	1.044%	30	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1694681743	9490215213	I	2025/09/18	2025/08/12	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$573,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$290,700	$0	$0	$290,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$290,700	$0	$0	$290,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$19,000	$0	$0	$19,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,400	$0	$0	$36,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,100	$0	$0	$227,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$227,100	$0	$0	$227,100
TOTAL				1	$573,200	$0	$0	$573,200

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

Señor(a): WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO
No. Identificación: CC80011300
Dirección: CALLE 15 N 119 A 40
Telefono: 16570417
Correo: wcardenas1103@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 88922077

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVENDAÑO
Tipo y número de identificación	CC80011300
Número de planilla	88922077
Fecha pago	2025-08-11
Número de autorización pago	2023052
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	420700
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14900	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	227800	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

88922077

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230201	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	14900	0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52369590
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CATHERINE RINCON DIAZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 34A # 40-40SUR INT 2 APT 402	TELÉFONO:	9099065
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4618353881**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993738009

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
230201	230201- PROTECCION	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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.600	$ 0	$ 8.600
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 0**	**$ 8.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE EN EL EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP																															
																									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 52369590	RINCON DIAZ CATHERINE	1DEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO							01-30									230201-PROTECCION	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	4-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 52369590	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.100

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-06, 01:02:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074657575

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823353447

PAGADO 06/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ		
Documento	CC1032432580	**Dirección**	CL 73A SUR #14 P - 10 PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3057721563
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR 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 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.

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

Señor(a): MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA
No. Identificación: CC1072446653
Dirección: CALLE 63 SUR # 14-84 E
Telefono: 9091787
Correo: MANOLO6854@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 89024133

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA
Tipo y número de identificación	CC1072446653
Número de planilla	89024133
Fecha pago	2025-08-15
Número de autorización pago	2027861
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	agosto de 2025
Periodo de Cotización Pensión	agosto de 2025
Número de Administradoras	3
Total Pagado	440500
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
89024133

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS005	Sanitas EPS	178000	1

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

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1423500	1423500	1423500	0	178000	0	227800	0	34700	0

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	79956011	JOHN ALFREDO MORENO BARRERA	Cll6BN80G95torre5apt920	5236446	jamorenob1@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	
2025-07	2025-07	I	25/08/2025	89228493	$446.200	

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	20	2.300	0	180.300	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	20	2.900	0	230.700	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	34.700				34.700	20	500	35.200			347	35.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	20	0	0	0
ICBF				
0	20	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	180.300
Pensión	1	227.800	230.700
Riesgos Laborales	1	34.700	35.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	446.200

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	79956011	JOHN ALFREDO MORENO BARRERA		Cll6BN80G95torre5apt920	5236446	jamorenob1@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**	
2025-07	2025-07	I	25/08/2025	89228493	$446.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Cotiza en el exterior**	**Exonerado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC-LR**	**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	79956011	MORENO BARRERA JOHN ALFREDO	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52718235		LOPEZ GOMEZ JULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 138A- 102A -22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25125654	9489331858	I	2025/09/08	2025/08/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$449,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$14,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 52718235	LOPEZ JULIA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS001	30	$1,423,500	$178,000	CCF24	30	$1,423,500	$28,500	14-23	30	$1,423,500	$14,900	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$14,900		$0	$0

2025/08/20 04:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52718235		LOPEZ GOMEZ JULIA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 138A- 102A -22	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25125654	9489331858	I	2025/09/08	2025/08/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$449,200

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	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$449,200**	**$0**	**$0**	**$449,200**

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-12, 06:41:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074252034

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822604160

PAGADO 12/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGRID IVONNE BORDA SIERRA		
Documento	CC53038703	**Dirección**	CR 36A #15 A - 34 SOACHA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123046932
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 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 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

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 1082959811		LORAINE ESTHER GIRALDO OSPINO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 36 b sur 10 b - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212550927	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1695667004	9490181791	I	2025/09/03	2025/08/12	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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	1082959811	GIRALDO LORAINE																	23030 1	30	EPS002	30		0	14-23	30	0.522%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082959811		LORAINE ESTHER GIRALDO OSPINO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 36 b sur 10 b - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212550927	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1695667004	9490181791	I	2025/09/03	2025/08/12	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1072190524	MONICA IVONNE MARTINEZ SOLAQUE	Calle 69 bis A 89a -14	1234567	monicasuarez27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SIBATÉ		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-08	2025-08	I	19/08/2025	89064539	$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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	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
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	413.300	413.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1072190524	MONICA IVONNE MARTINEZ SOLAQUE		Calle 69 bis A 89a -14	1234567	monicasuarez27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SIBATÉ	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**	
2025-08	2025-08	I	19/08/2025	89064539	$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**	**Cobro, cuota ad**	**Exonerado**	**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	1072190524	MARTINEZ SOLAQUE MONICA IVONNE	59	0			N																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4614587934**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993739814

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 14.900	$ 14.900	$ 0	$ 0	$ 14.900
SUBTOTALES:									**$ 14.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 14.900**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 28.500	$ 0	$ 28.500
SUBTOTALES:			**$ 28.500**	**$ 0**	**$ 28.500**

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	RENTA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																												SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																											
1	CC 52740185	BELTRAN JOHANNA MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 - COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 52740185	$ 14.900	30	$ 1.423.500	CCF24-COMPENSAR	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 449.200

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005438054		OSORIO PEREZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20#62-87sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4839635	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1723449894	9489520816	I	2025/09/11	2025/08/25	NEQUI	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 1005438054	OSORIO ANA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005438054		OSORIO PEREZ ANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 20#62-87sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4839635	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1723449894	9489520816	I	2025/09/11	2025/08/25	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

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 51821481		MORENO ZAPATA GLORIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR87M#59-70SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142091143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25165858	9489755387	I	2025/09/17	2025/08/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$192,900

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	51821481	MORENO GLORIA																	0	EPS010	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51821481		MORENO ZAPATA GLORIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR87M#59-70SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142091143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	25165858	9489755387	I	2025/09/17	2025/08/25	BANCO DE OCCIDENTE	0	$192,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$192,900**	**$0**	**$0**	**$192,900**

capitalsalud eps-s

capitalsalud eps-s
25 AGO 2025
PAU MISERICORDIA

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Número de Radicación | Fecha de Radicación (D D M M A A A A)

I. DATOS DEL TRÁMITE *(Lea las instrucciones que se encuentran al reverso del formulario antes de diligenciarlo).*

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedad ☐
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ☐ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De Oficio ☐
3. Régimen: A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐
4. Contribución solidaria: SI ☐ No ☐
5. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☐ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐
6. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐
7. Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

8. Apellidos y nombres completos: Primer apellido: Martinez | Segundo apellido: Salcedo | Primer nombre: Jesus | Segundo nombre: Daniel
9. Tipo documento de identidad: CC
10. Número de documento de identidad: 1014242475
11. Sexo biológico: Femenino ☐ Masculino ☒
12. Sexo de identificación: F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?
13. Nacionalidad: Colombia
14. Lugar de nacimiento: País: Colombia | Departamento: Cundinamarca | Municipio: Bogotá
15. Fecha de nacimiento: 10 04 1993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS Datos personales

16. Etnia
17. Comunidad
18. Discapacidad: SI ☐ No ☐ | Categoría de discapacidad: Tipo | Condición
19. Tiene encuesta SISBÉN: SI ☐ No ☐
20. Clasificación SISBÉN: Nivel | Grupo
21. Grupo de población especial
22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: Sura
23. Administradora de Pensiones: Porvenir
24. Ingresos base de cotización - IBC: 1'423,500
25. Tarifa Contribución Solidaria
26. Residencia: Dirección: Cl 40 Sur 13 03 | Teléfono fijo | Teléfono celular: 3212387439 | Correo electrónico
Departamento: Bogotá | Municipio: Bogotá | Localidad/Comuna: Rafael Uribe | Zona: Cabecera Municipal ☐ Centro Poblado ☐ Rural Disperso ☐ Resto Rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres completos: Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre
28. Tipo documento de identidad
29. Número de documento de identidad
30. Sexo biológico: Femenino ☐ Masculino ☐
31. Sexo de identificación: F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cuál?
32. Nacionalidad
33. Lugar de nacimiento: País | Departamento | Municipio
34. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres completos: Primer apellido | Segundo apellido | Primer nombre | Segundo nombre

	35. Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número de documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico: Femenino	Masculino	40. Sexo identificación: F	M	T	NB	OTRO	Cuál?	41. Lugar de nacimiento: País	Departamento	Municipio	42. Fecha de nacimiento
B1															
B2															
B3															

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN: SI	NO	48. Clasificación SISBÉN: Nivel	Grupo	49. Discapacidad: SI	NO	Categoría de discapacidad	50. Incapacidad permanente: SI	NO
B1													
B2													
B3													

	51. Datos de residencia: Departamento	Municipio/Distrito	Zona: Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural Disperso	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			

Selección de la IPS primaria

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS
54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social: Jesus Daniel Martinez S.
56. Tipo de documento de identificación: CC
57. Número del documento de identificación: 1014242475
58. Tipo de aportante o pagador a pensiones (a registrar por la EPS)
59. Ubicación: Dirección: Cl 40 Sur 13 03 | Teléfono fijo y/o celular: 3212387439 | Correo electrónico | Departamento: Bogotá | Municipio/Distrito: Bogotá

VIGILADO Supersalud

capitalsalud eps-s

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de los datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad.
- ☐ 4. Actualización y corrección datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código ☐
- ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código ☐
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de condiciones para seguir cotizando.
- ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país.
- ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 14. Movilidad ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 15. Traslado ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- ☐ 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- ☐ 19. Reporte de la calidad de pensionado.
- ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	62. Sexo biológico Femenino ☐ Masculino ☐	63. Sexo identificación F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ OTRO ☐ Cual?	64. Fecha de nacimiento

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado Código	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	25 08 2025	☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al régimen contributivo, especial o de excepción.
- ☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☐ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☐ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☐ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o el celular como mensajes de texto.
- ☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- ☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de identidad

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
Cantidad de documentos de identidad anexos:									

Total Anexos ☐

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio ☐ Código del Departamento ☐ 93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. fecha de radicación	97. Fecha de validación

Observaciones:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

Vigilado Supersalud

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 1033726044		MUÑOZ RODRIGUEZ LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 SUR 04-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202755506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1701122719	9489477725	I	2025/09/10	2025/08/14	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	1033726044 MUÑOZ LEIDY	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

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 1033726044		MUÑOZ RODRIGUEZ LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 SUR 04-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202755506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1701122719	9489477725	I	2025/09/10	2025/08/14	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1019087803
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DANY RICARDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 80C N10A 50	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4614832521**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9993714988

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
SUBTOTAL:			1	**$ 227.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
SUBTOTAL:			1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
SUBTOTAL:			1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

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 1016017921		MARTINEZ RIVERA JEYMY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B SUR N 5D-82 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3238814942	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1720115866	9490581006	I	2025/09/04	2025/08/22	NEQUI	0	$420,700

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	1016017921	MARTINEZ JEYMY																	23020 t	30	EPS005	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016017921		MARTINEZ RIVERA JEYMY ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 49B SUR N 5D-82 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3238814942	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1720115866	9490581006	I	2025/09/04	2025/08/22	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
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
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	$420,700	$0	$0	$420,700

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 1037974072		SALAZAR GALEANO VERONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 C # 31 B - 53 BR QUIROGA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212636621	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	47240697	9489694730	I	2025/09/16	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$420,700

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																															
1	CC	1037974072	SALAZAR VERONICA																		23100 1	30	EPS005	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																														

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1037974072		SALAZAR GALEANO VERONICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 23 C # 31 B - 53 BR QUIROGA	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212636621	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	47240697	9489694730	I	2025/09/16	2025/08/22	BANCO DE OCCIDENTE	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
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
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	$420,700	$0	$0	$420,700

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 28731835		VILLALBA VASQUEZ MARIA SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 #19 A 159	SOACHA-CUNDINAMARCA	3142790922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1719712467	9489363153	I	2025/09/08	2025/08/22	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: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0
1	CC 28731835	VILLALBA MARIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$14,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$14,900		$0	$0

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 28731835		VILLALBA VASQUEZ MARIA SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 #19 A 159	SOACHA-CUNDINAMARCA	3142790922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1719712467	9489363153	I	2025/09/08	2025/08/22	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

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 79767659		CARANTON SALAMANCA JOHN FREDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 17 M# 69 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132545481	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1710308736	9490367443	I	2025/09/12	2025/08/19	NEQUI	0	$420,700

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	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																														
1	CC	79767659	CARANTON JOHN																	25-14	30	EPS037	30		0	14-23	30	1.044%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1710308736	9490367443	I	2025/09/12	2025/08/19	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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$0	$0	$14,900
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	$420,700	$0	$0	$420,700

CONSULTA DE TRANSACCIONES

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2025/09/06
Fecha Final	2025/09/15
Cuenta	*****0730
Estado	Todos
Tipo de Transacción	Todos

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480068204	*2332378*	1019087803	DANY LUZ RICARDO ROMERO	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460064330	*2500292*	80011300	WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVRND	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980009799	*2750321*	1072446653	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370127243	*2332378*	51821481	GLORIA JANETH MORENO ZAPATA	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980040992	*2332378*	28731835	MARIA SANDRA VILLALBA VASQUEZ	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980010177	*5247832*	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066941	*4497961*	1013650275	PAOLA ANDREA FORERO CEBALLOS	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067271	*2500292*	1082959811	LORAINE ESTHER GIRALDO OSPINO	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066917	*4497961*	52023360	DALIA AZUCENA CAJAMARCA OLARTE	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067362	*4497961*	1001315624	DIANA VALENTINA ROBLES MARTIN	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480061233	*2332378*	52740185	JOHANNA MARCELA BELTRAN	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067040	*2332378*	1016017921	JEYMY ALEXANDRA MARTINEZ RIVER	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049519	*2332378*	1005438054	ANA MARCELA OSORIO PEREZ	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480070309	*1865902*	1014242475	JESUS DANIEL MARTINEZ SALGADO	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430056762	*2500292*	53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067032	*2332378*	1033726044	LEIDY MUNOZ RODRIGUEZ	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480069921	*2500292*	79956011	JOHN ALFREDO MORENO BARRERA	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980034870	*2332378*	79767659	JOHN FREDY CARANTON SALAMANCA	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460044530	*2500292*	1072190524	MONICA IVONNE MARTINEZ SOLAQUE	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980042204	*4497961*	1075276843	DANIELA TRUJILLO CUELLAR	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480069681	*2500292*	52369590	CATHERINE RINCON DIAZ	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044010	*4497961*	1032490671	WILLIAM ANDRES RODRIGUEZ MOLIN	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050822	*2500292*	1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300069911	*2332378*	1037974072	VERONIA SALAZAR GALEANO	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050632	*2500292*	52718235	JULIA LILIANA LOPEZ GOMEZ	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia
21508880	1341366	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050723	*4497961*	1032367287	HERNANDO ORTIZ BOHORQUEZ	Aceptada	2025/09/06	Nomina Propia

CONFIDENCIAL

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO

NIT: 900310195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 900310195-2 en la ejecución del convenio No. 8075 de 2025, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, certifica que se dio cumplimiento a la frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales referidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, durante el mes de agosto de 2025, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los treinta y un (31) días del mes de agosto de 2025.

Eliana Paola Martínez
Representante Legal
C.C. No. 52.369.352 de Bogotá

Jaime Eduardo León
Contador
TP 47604-T

Certificado No:

4EB89102EFB9B9B3

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIME EDUARDO LEON LEON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19476171 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 47604-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Julio 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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.476.171

LEON LEON

APELLIDOS

JAIME EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1961

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

21-AGO-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00831831-M-0019476171-20160520 0049859722A 1 1513926571

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



47604-T

JAIME EDUARDO
LEON LEON
C.C. 19476171
RES. INSCRIPCION 54 DEL 23/05/1996
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DE BOGOTA JORGE TADEO LOZANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293936 **55675**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2330d259671e5d78591193b611b9b8d6b553f88fe587140aefeadff26d2d37e4749875831a6ba119e8447e283883c3fd

Número de Factura: 1174
Fecha de Emisión: 18/10/2025
Fecha de Vencimiento: 18/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferecia Crédito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Nombre Comercial: FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Nit del Emisor: 900310195
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8899

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: Cl 35 sur No 23f 06
Teléfono / Móvil: 601|2688475|
Correo: construyendofuturo.facturacion@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: No aplica / Secretaría Distrital de Integración Social
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999061
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá D.C
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.C
Dirección: Carrera 7 Nº 32 12
Teléfono / Móvil: 6013279797000
Correo: hcucunuba@sdis.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	8075-2025	Convenio de asociación 8075 2025, sexto cobro Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza	94	1,00	$ 176.587.260,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 176.587.260,00

Datos Totales



Documento generado el:
18/10/2025 11:07:00
Documento validado por la DIAN:
18/10/2025 11:17:50
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		
Total impuesto (=)		
Total neto factura (=)		
Descuento Global (-)		
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**$**	$

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		176.587.260,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		176.587.260,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		176.587.260,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP**	$176.587.260,00
$		

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764100026311 Rango desde: 1172 Rango hasta: 1500 Vigencia: 2026-10-11