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	10	2025	a:	31	10	2025		No. Informe:	7
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 personas mayores EN LOS CENTROS DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA PÚBLICA SOCIAL PARA EL ENVEJECIMIENTO Y LA VEJEZ 2010-2025.

CompromisoES CONVENIO/CONTRATO

CompromisoES 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 20/10/2025 1.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistenciaTema: Capacitacion TH - Empatia del 28/10/2025 1.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización protocolo "reglamento interno del personal en el CCT Samper Mendoza" del 30/10/2025 1.4. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Decreto 858 de 2025 Ministerio de Salud - Modelo de Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo del 30/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre //07. IG 8075-2025 octubre 2025/2. Compromisos Generales/ Compromiso No. 01
2. Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Se cumplió con los deberes contraídos en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, como consta en: 07. Informe de Gestión 8075-2025 octubre2025	//07. IG 8075-2025 octubre
3. Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los diferentes soportes como se evidencia en el informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, los Anexos Técnicos, la Invitación Pública, las Adendas y todos los documentos que hacen parte integral del convenio, como consta en: 07. Informe de Gestión 8075-2025 octubre2025	//07. IG 8075-2025 octubre
4. Suscribir oportunamente el acta de inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	No aplica; la modificación No. 1 se suscribió el pasado 01 de agosto de 2025, para el presente periodo no se realizaron modificaciones contractuales	No aplica
5. Suscribir acta liquidación del convenio.	No aplica, el convenio se encuentra en el periodo de ejecución	No aplica
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 Compromiso es.	Se suministró al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que fueron solicitados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las Compromisoes, como consta en: 6.1. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: RE: Observaciones informe de gestión 8075-2025 1 al 30 de septiembre 2025 6.2. Impresion de pantalla correo electronico Asunto RE: Solicitud de información sobre personas mayores recurrentes en el servicio Cuidado Transitorio Día-Noche 6.3. Impresion de pantalla correo electronico Asunto: RE: Ayuda de memoria - Visita asistencia técnica CCT Samper Mendoza 17/10/2025 6,4. Impresion de pantalla correo electronico Asunto:: RE: Abordaje a personas mayores con puntuación entre 60 y 70 en la Escala de Barthel 6.5. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Apertura de buzón – 31 de octubre de 202	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2. Compromisos Generales/ Compromiso No. 06
7. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Se acataron y aplicaron de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, como consta en: 07. Informe de Gestión 8075-2025 octubre2025 OBLIGACIONES A MEJORAR 7.1. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: DECLARACIONES Y PROPUESTAS ANTE UN EVENTUAL DESEMPEÑO DEFICIENTE O A MEJORAR INFORME No.6 8075-2025	//07. IG 8075-2025 octubre //07. IG 8075-2025 octubre 2025/2. 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 pagaron los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio, y no se descontaron valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes, como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.4. Transferencia bancaria del pago del talento humano	//07. IG 8075-2025 octubre 2025./1. Informe Financiero/4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano
9.Dar cumplimiento a sus Compromisos 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 Compromisos 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 Formato relación talento humano 4.1.2. Planillas de pago de seguridad social del talento humano 4.1.3. Certificación de aportes parafiscales firmada por el representante legal y el contador 7. Documentos contador	//07. IG 8075-2025 octubre 2025./1. Informe Financiero/4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano //07. IG 8075-2025 octubre 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 oportunamente los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en: 10.1. Certificación pagos de ley 8075-2025 firmada por el Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.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 11.1.1 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Ernesto Bejarano del 14/10/2025 11.1.2 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Miguel Avendaño del 14/10/2025 11.1.3 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Gustavo Reinoso del 20/10/2025 11.1.4 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Orlando Gutiérrez del 20/10/2025 11.1.5 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Rafael Puerto del 31/10/2025 11.2 FOR-GD-016 Formato entrega de documentos 11.3. FOR-GD-017 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 PQRS 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 Registro fotográfico del archivo físico REPORTES TRIMESTRAL 11.6. Informe trimestral de Gestión Documental 11.7. Impresión de pantalla que evidencia el cargue del informe trimestral de Gestión Documental en el drive asignado 11.8. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Radicación informe septiembre	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.Compromisos generales/Compromiso 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 08/10/2025 b) Seguro del estado S.A con póliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085035 expedidas el día 12/10/2025 Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-101262110 del 27 de febrero de 2025. Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-101262214 del 12 de agosto 2025. Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101075873 del 28 de febrero de 2025. Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085035 del 12 de agosto de 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 Compromiso es 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 Compromisos a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo, como se demuestra en: 13.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y planilla de asistencia generada por plataforma virtual TEAMS Tema: Socialización actualización guía de presentación servicio cuidado transitorio día-noche del 12/10/2025 13.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Reunión mensual de seguimiento Servicio Cuidado Transitorio Día - Noche del 23/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.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: 07. Informe de Gestión 8075-2025 octubre2025	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. 6	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.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 Formato certificado aprobación de cupos 2.1. FOR-PSS-212 Formato informe financiero ejecutor 4.1.3. Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Formato Relación facturas 2025 7. Documentos del contador. (tarjeta profesional, cédula, y certificado de antecedentes junta de contadores)	//07. IG 8075-2025 octubre2025//2. Compromisos generales/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 NO perjuicio a la administración firmada por la representante legal Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.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 NO afectacion de la secretaria distrital de integración social firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.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 ejecución 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 NO afectación a terceros firmada por la representante legal, Eliana Paola Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.Compromisos generales/Compromiso No.19

Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-101262110 del 27 de febrero de 2025.

Amparos contratados	Valor asegurado	vigencia desde	vigencia hasta
Calidad del servicio	$436.139.726,66	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	$436.139.726,66	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	$380.108.899,60	24/04/2025	26/06/2026
Pago de salarios. Prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	$108.784.682,15	24/04/2025	26/12/2028
Cumplimiento de contrato	$380.108.899,60	24/04/2025	26/06/2026

Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101075873 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	26/12/2025
Contratistas y subcontratista	$284.700.000,00	24/04/2025	26/12/2025
Vehiculos propios y no propios	$284.700.000,00	24/04/2025	26/12/2025

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 INDEMNIDAD de la secretaria distrital de integración social firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.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 Fundación/Asociación/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 21.1. Certificación NO afectaciones por el TH o terceros firmada el por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.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 NO afectación a terceros firmada por la representante legal, Eliana Paola Martínez y el contador Jaime Eduardo León 20.1 Certificación INDEMNIDAD de la secretaria distrital de integración social firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León 21.1. Certificación NO afectaciones por el TH o terceros firmada el por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No. 19 //06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No..20 //06. IG 8075-2025 2025//2. 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 personas mayores , personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana.	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 no violencia firmada por la representante legal, Eliana Martínez y la coordinadora Ivón Andrea Campos Rey del Centro	//06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No. 23
24.Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores , personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Durante el periodo ejecución no se presentaron ninguna eventualidad, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la 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. Certificado NO violencias que denunciar firmada por la representante legal, Eliana Martínez y la coordinadora Ivón Andrea Campos Rey del Centro	//06. IG 8075-2025 2025//2. 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 desarollo de las actividades servicio cuidado transitorio dia-noche con FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Nombre de la actividad: Promoción y prevención de IRA del 01 al 03/10/2025.	//06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No. 25
26. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto sanitario favorable de la unidad operativa y del servicio de alimentos. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos o concepto desfavorable, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria, junto con el plan de mejora.	Se elaboró 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, como se demuestra en: 26.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Avances de la Autoevaluación del 01/10/2025 al 28/10/2025 26.2. Impresion de pantalla de correo electrónico Asunto envío de avances de la autoevaluacion al área de asistencia técnica 26.3 Informe de Avances - Visitas Secretaría de Salud y Asistencia Técnica 26.4 Impresion de pantalla de correo electrónico Asunto Informe de Avances - Visitas Secretaría de Salud y Asistencia Técnica	//06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No. 26
27. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 27.1 GUI-PSS-005 Plan de saneamiento 27.2 FOR-GA-031 Formato resgistro control limipieza mantenimiento trampas grasa 27.3 FOR-PSS-065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes 27.4 FOR-PSS-066 Formato Inspección de la presencia de plagas 27.5 FOR-PSS-067 Formato Inspección del manejo de elementos en desuso, Embalajes y Empaques 27.6 FOR-PSS-068 Formato Lista de verificación de limpieza desinfección y acciones correctivas 27.7 FOR-PSS-071 Formato Verificación de hermeticidad	//06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No. 27
28. Implementar y utilizar la documentación e información que para la prestación del servicio sea suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Se implementó y utilizó la documentación e información que para la prestación del servicio fue suministrada por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, como se demuestra en: FOR-PSS-209 Formato informe mensual de Operadores - Asociados octubre2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025
29. Cumplir con la vinculación de un mínimo del 5% de la provisión de bienes o servicios y mantener este porcentaje durante la ejecución del convenio, previstas en el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021.	Se cumplió con (porcentaje de personas) correspondiente a la provisión de bienes o servicios con fecha de contrato de servicios hasta el XX de MMMM del AAAA (finalización del convenio) como indica el artículo 2.2.1.2.4.2.16. del Decreto 1860 de 2021 que establece el fomento a la ejecución de contratos estatales por parte de población en pobreza extrema (Sisbén A1 hasta A5), desplazados por la violencia (registrados en el RUV), personas que estén en proceso de reintegración o reincorporación y sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido con el Decreto 1860- 2021. 4.1.1. FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 29.1 Puntaje Sisbén (A1 hasta A5), registro único de víctimas (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.	//07. IG 8075-2025 octubre2025//2. Compromisos generales/Informe financiero. //06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No. 29

30. Vincular y mantener un mínimo del 50% de mujeres para la ejecución del contrato, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldia mayor 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 Alcaldia mayor 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 Alcaldía Mayor de Bogotá, firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//07. IG 8075-2025 octubre2025//2. Compromisos generales/Informe financiero //06. IG 8075-2025 2025//2. 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 31/10/2025 **31.2 Oferta ponderable multisensorial** 31.2.01. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Actividad sensorial (Exploración del olfato) del 03/10/2025 31.2.02. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema Actividad sensorial (Masaje de conexión) del 05/10/2025 31.2.03. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Reconozco texturas del 06/10/2025 31.2.04. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Actividad sensorial (Masaje de conexión) del 08/10/2025 31.2.05. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Actividad sensorial vista y tacto del 09/10/2025 31.2.06. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema Actividad Sensorial Auditiva del 13/10/2025 31.2.07. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Actividad sensorial vista y tacto del 17/10/2025 31.2.08. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema Actividad sensorial – sentido auditivo del 18/10/2025 31.2.09. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Actividad Sensorial “sentido del olfato” del 1910/2025 31.2.10. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema Actividad sensorial vista y tacto del 19/10/2025 31.2.11. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial – Gusto y olfato del 20/10/2025 31.2.12. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Actividad sensorial vista y tacto del 21/10/2025 31.2.13. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Estimulación Sensorial del 27/10/2025 31.2.14. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial vista y tacto del 29/10/2025 31.2.15. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial – Sentido olfativo y auditivo del 31/10/2025	//06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No. 31
32.Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	Se cumplieron con las siguientes actividades contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: Carpeta Búsqueda activa incluye: 32.1.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 01/10/2025 32.1.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 02/10/2025 32.1.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 03/10/2025 32.1.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 04/10/2025 32.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 05/10/2025 32.1.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 06/10/2025 32.1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 07/10/2025 32.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 08/10/2025 32.1.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 09/10/2025 32.1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 10/10/2025 32.1.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 11/10/2025 32.1.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 12/10/2025 32.1.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 14/10/2025 32.1.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 15/10/2025 32.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 16/10/2025 32.1.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 17/10/2025 32.1.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 18/10/2025 32.1.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 19/10/2025 32.1.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 20/10/2025 32.1.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 21/10/2025 32.1.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 22/10/2025 32.1.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 23/10/2025 32.1.23 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 24/10/2025 32.1.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 25/10/2025 32.1.25 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 26/10/2025 32.1.26 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 27/10/2025 32.1.27 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 28/10/2025 32.1.28 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 29/10/2025 32.1.29 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 30/10/2025 32.1.30 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 31/10/2025 32.2. FOR-ATC-009 Formato apertura buzón de sugerencias del 01 al 31/10/2025 32.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: socialización buzón de sugerencias del 18/10/2025. 32.4. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Cuidado al cuidador - Inteligencia Emocional del 15 y 16/10/2025 32.5. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Aplicación de encuestas	//06. IG 8075-2025 2025//2. Compromisos generales/Compromiso No.32

Compromisos de carácter tecnico		
CompromisoES 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 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-224 Formato Seguimiento Individual** 1.1.01 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Peregrino Quintana del 01/10/2025 1.1.02 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Rosa Emilia Renteria del 02/10/2025 1.1.03 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Angela Liliana Rubio del 02/10/2025 1.1.04 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Rosa Emilia Rentería Martinez del 07/10/2025 1.1.05 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Joaquin Eutimio Peralta Casas del 07/10/2025 1.1.06 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Euripides Antonio Martinez del 07/10/2025 1.1.07 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Olga Rubi Ortega del 07/10/2025 1.1.08 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Jael Orjuela del 07/10/2025 1.1.09 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Gustavo Alfredo Cabrales Restrepo del 30/10/2025 **1.2 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos** 1.2.01 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Dayro Antonio Pérez Vega del 04/10/2025 1.2.02 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Vicente Montoya Moya del 04/10/2025 1.2.03 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Pedro Julio Escobar Gutiérrez de 04/10/2025 1.2.04 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Henry Orlando Rojas Rojas del 7/10/2025 1.2.05 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos María Margarita Buelvas Pineda de 07/10/2025 1.2.06 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carmen Rosa Roa Tinjacá de 07/10/2025 1.2.07 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Hernando Martínez Rojas del 07/10/2025 1.2.08 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Carlos Páez Cruz del 10/07/2025 1.2.09 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Luis Ángel Hernández del 12/10/2025 **1.3 Faltas al pacto de convivencia** 1.3.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Luis Fernando Moreno del 02/10/2025 1.3.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Angela Liliana Rubio del 06/10/2025 1.3.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Pedro Pablo Figueredo del 18/10/2025 1.3.4. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Benjamín Contreras del 19/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No. 01

	1.3.5. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Ernesto Aponte Neira del 25/10/2025 1.3.6. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Jael Orjuela Ríos del 25/10/2025 1.4. Formato no controlado reporte asistencias mensuales 1.5. FOR-PSS-728. Formato Caracterización servicios cuidado transitorio día - noche 8075-2025	
2. Presentar al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio durante el primer mes de ejecución del convenio el Plan de Atención Institucional -PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Se evidenció que durante el primer mes de ejecución se presentó el Plan de Atención Institucional –PAI- dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico, a su vez fue aprobado el día 06 del mes junio año 2025 , el cual se presentó en el informe número tres (3). Por lo anterior para el presente mes no aplica su cumplimiento.	NO aplica
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, se presento en el informe #6	No aplica
4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información actualizada escrita y digital para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se garantizó el uso de los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores. 4.1 Formato No controlado del registro mensual del uso de sistemas de cómputo y comunicación y registro fotográfico	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No. 04
5. Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa que garanticen la atención en salud para las personas mayores .	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 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	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.05
	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 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: Reconoce Tus Derechos / Derecho a La Libertad de Expresión del 01/10/2025 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: Sexualidad y derechos en la vejez del 02/10/2025 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: Autocuidado – Pijamatón del 07/10/2025 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: Reciclo y Construyo Mi Disfraz del 10/10/2025 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: Alma en equilibrio del 11/10/2025 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: Ampliando conocimientos del 14/10/2025 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: Fortaleciendo Habilidades y destrezas del 16/10/2025 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 libertad de expresión del 17/10/2025 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: Buen trato – autocuidado del 21/10/2025 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: Fortaleciendo habilidades y destrezas del 23/10/2025 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 libertad de expresión del 27/10/2025 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 28/10/2025 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: Movimiento creativo del 28/10/2025 6.1.14. 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: Reconoce Tus Derechos / Derecho a la Libertad de Expresión del 29/10/2025	
	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: Acceso a Herramientas TIC / TIC Para Todos del 02-30/10/2025 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: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 08-10/10/2025 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: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 12-17/10/2025 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: Capacitación Persona Natural/Jurídica con Fundación Vida Dentro de Ti - Arte Terapia Taller Manual-Hacer Portavasos del 17/10/2025 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 21-23/10/2025 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 con Fundación Vida Dentro de Ti - Arte Terapia Taller Manual-Hacer Canasta con Flores del 28/10/2025 6.2.07 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: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 28/10/2025 6.2.08 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: Capacitación Persona Natural/Jurídica con Fundación Vida Dentro de Ti - Arte Terapia Taller Manual-Hacer Canasta con Flores del 28/10/2025	

6. “Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico…”	6.3 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: Promoción y prevención de IRA del 01/10/2025 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: Coordinación del 01-3 /10/2025 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: Política Pública Distrital para el Fenómeno de Habitabilidad en Calle 4. Marco Ético Político del 03/10/2025 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: Política Publica de Mujer y Genero del 04/10/2025 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: Política Pública Distrital Raizal del 05/10/2025 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: Trasformación de presentación personal del 06-10 /10/2025 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: Pausas activas del 06-10/10/2025 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: Rompiendo Estereotipos – Cuerpos en Movimiento del 06/10/2025 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: Política Publica LGBTIQ+ Conceptos del 08/10/2025 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: Explorando las Políticas Públicas / Política Publica Afrodescendiente y Pueblos Indígenas en Bogotá del 11/10/2025 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: Socialización de la convención interamericana de los derechos humanos para las personas mayores del 14/10/2025 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: "Voces de la Experiencia: Memorias que Inspiran"/ Rompiendo Estereotipos del 14/10/2025 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: Fortalecimiento Articular y flexibilidad del 14-17/072025 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: Ayudas técnicas del 15-17/10/2025 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: Pausas activas del 20-24/10/2025 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: Adherencia al tratamiento farmacológico (orientación en adherencia a tratamiento) del 20-24/10/2025 6.4. PARTICIPACION Y REDES 6.4.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Feria de Servicios – Manos Amigas en la Vejez / ¡Redes que Acompañan! del 01/10/2025 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: Fortalecimiento de las relaciones con los otros – Estrategia del buen trato del 08/10/2025 6.4.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Reunión Comité de convivencia del 10/10/2025 6.4.4 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 / Dia de la Diversidad Étnica y Cultural de la Nación Colombiana del 10/10/2025 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: Fortalecimiento de las relaciones con los otros del 14/10/2025 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: Fortalecimiento de las relaciones con los otros del 14/10/2025 6.4.7 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Socialización buzón de sugerencia del 18/10/2025 6.4.8 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Socialización organización y mantenimiento de áreas comunes del 21/10/2025 6.4.9 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Simulacro Distrital 2025 / Terremoto del 22/10/2025 6.4.10 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: Ritmos y Reflexiones: Celebrando con Cuerpo y Mente / Celebración de Cumpleaños del 31/10/2025 6.4.11 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: Celebración de Halloween. del 31/10/2025 6.4.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Conectando Familias del 31/10/2025 6.5 Registro fotográfico cronograma del del Plan de Atención Integral - PAI publicación semanal 6.6. Cronograma de actividades del mes de septiembre	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.06
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que permitan evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 11.5 Registro fotográfico del archivo físico 7.1 Impresion de pantalla DRIVE del archivo digital que contiene las fotografias, videos y docuemntos de septiembre	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.Compromisos generales/Compromiso No. 11 //07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.07
8. El asociado debe definir el perfil responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización del supervisor del Convenio.	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
9. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	No aplica para el presente periodo de ejecución, debido a que se presento en el informe No. 6 de ejecución.	No aplica
10. Registrar en el sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces) la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche en cada jornada de atención con las planillas de asistencia oficializadas y/o sistemas de información para dicho fin.	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	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No. 10

COMPROMISOS 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: 1.01 FOR-PSS-206 Formato ciclo de menús 1.02 FOR-PSS-244 Formato reporte de asistencia beneficiarios para preparación de alimentos 1.03 FOR-PSS-245 Formato autorización cambio de preparaciones 1.04 Registro fotográfico menú especial 1.05 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: aprobación menú especial 1.06 Registro fotográfico publicación ciclo de menú mes correspondiente 2025 1.07 Formato no controlado relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad 1.08 Actividad Dia mundial de la alimentación 1.09 Aplicación encuestas cambios de minuta patrón con las personas mayores 1.10 Plan de trabajo Contingencia Proveedores	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 01
2. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional”	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub - numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente vigilancia nutricional" de acuerdo a las siguientes actividades desarrolladas: 2.1 FOR-GD-002 Soporte de la asistencia a la jornada de fortalecimiento técnico en toma de medidas antropométricas (valida por 2 años según anexo técnico) 2.2 Formato no controlado elementos antropométricos firmado por la coordinadora y nutricionista	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 02
3. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida”	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub - numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida" de acuerdo a las siguientes actividades desarrolladas: 3.1 FOR-PSS-295 Formato Construcción estrategias de información educación y comunicación para la promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física - PPSANAF (FICHA TÉCNICA PARA LA PLANEACIÓN DE SESIONES Y HERRAMIENTA/S PEDAGÓGICAS) Tema: Dia mundial de la alimentación y prevención de desperdicios 28/10/2025 con el FOR-PSS-296 Formato Control de asistencia promoción prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física (PPSANAF) y Registros fotográficos de cada una de las actividades desarrolladas 3.2 FOR-PSS-297 Formato cronograma promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física convenio 8075-2025 para la vigencia del convenio 3.3 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física (cuantitativo) 3.4 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo mensual promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física (cualitativo) 3.5 Formato NO controlado – Test o evaluaciones aplicadas	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04
4. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad"	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub - numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente salubridad" de acuerdo a las siguientes actividades desarrolladas: 26.3 nforme avances plan de trabajo respuesta a visita secretaria de salud y asistencia tecnica. 27.3 FOR-GA-031 Formato registro y control limpieza/mantenimiento de trampa de grasa 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 Acta de visita Secretaria Distrital 4.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema Capacitación Prevención de la contaminazión cruzada entre alimentos y superficies del 30/10/2025. 4.03 Formato NO controlado Test final (capacitaciones) 4.04 Cronograma capacitación Buenas Prácticas de Manufactura para la vigencia del convenio 4.05 FOR-PSS-175 Formato plan de compras semanal asociados 4.06 FOR-PSS-232 Formato verificación transporte de alimentos 4.07 FOR-PSS-238 Formato control de temperatura equipos de refrigeración 4.08 FOR-PSS-239 Formato control de temperatura equipos de congelación 4.09 FOR-PSS-243 Formato preparación de alimentos 4.10 FOR-PSS-246 Formato evaluación de características organolépticas 4.11 FOR-PSS-248 Formato acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.12 FOR-PSS-252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas 4.13 FOR-PSS-803 Formato control y medición de desperdicios de alimentos 4.14 Formato NO controlado relación muestras testigo 4.15 Conceptos sanitarios transporte y proveedores (legibles) 4.16 Formato NO controlado letreros y avisos alusivos al servicio de alimentos 4.17 Plan mantenimiento de equipos servicio de alimentos 4.18 Certificados manipuladoras de alimentos (actualizados) 4.19 Examen médico manipuladoras de alimentos 4.20 Certificación pequeños productores firmada por el representante legal y revisor fiscal el cual debe informar el valor de la compra y debe estar soportado con las facturas correspondientes en el informe financiero de acuerdo a la participación SDIS no del Asociado y con el correspondiente periodo	//07. IG 8075-2025 octubre compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 26 //07. IG 8075-2025 octubre compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 27 //07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04
COMPROMISOS COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Para el presente periodo, 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 Mártires, 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 Registro fotográfico de los espacios ofertado	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 01

2. Diseñar y dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo. Realizar actualizaciones en los casos que se requiera garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo, manteniéndolo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitieran el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención, como se demuestra en: 2.1 FOR-PSS-417.Formato plan de mantenimiento preventivo 2.2 FOR-PSS-418 Formato plan mantenimiento correctivo 2.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: soportes plan de mantenimiento preventivo y correctivo del 1/10/2025 al 31/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 02
3. Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	Se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales estuvieron en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demuestra en: 3.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formato no controlado lista de chequeo de dotación de habitaciones (20% de las camas) Tema: dotación elementos de habitación del 31/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 03
4. Suministrar a todos los beneficiarios, los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud (los establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública) con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos.	Se suministraron a todos los beneficiarios los elementos de aseo personal, absorbentes y elementos de salud con las características y periodicidad establecidas en los anexos técnicos, como se demuestra en: 4.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formato no controlado Tema: Entrega de elementos de aseo personal a personas mayores del 30/10/2025 4.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formato no controlado lista de chequeo Tema: Relación tablas 3, 4 y 6 – Componente Ambientes adecuados y seguros del 31/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 04
5. Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario.	Se dispuso en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario, como se demuestra en: 5.1. FOR-TH-066 Inspección y suministro de botiquines tipo B 5.2. FOR-GD-040 Formato ayuda memoria Tema: verificación elementos botiquín tipo B del 28/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 05
6. Garantizar el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos necesarios para realizar todas las actividades y talleres de conformidad con lo descrito en los anexos técnicos, como se demuestra en: 6.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formatos no controlados de lista de chequeo de elementos mínimo para el área de alistamiento, lista de chequeo elementos mínimos para el desarrollo de las diferentes actividades y lista de chequeo elementos mínimos para el desarrollo de actividades complementarias Tema: relación de elementos mínimos tablas: 10,14,15 del 31/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 06
7. Garantizar el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitan mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó el suministro de los elementos de aseo institucional para realizar todas las actividades necesarias que permitieran mantener las instalaciones en óptimas condiciones de limpieza de acuerdo con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 7.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formato no controlado lista de chequeo Tema: suministro elementos de aseo institucional tabla 16 del 31/10/2025 7.2 FOR-PSS-520 Formato Planilla recepción y devolución de ropa para lavandería	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 07
8. Suministrar la dotación a los perfiles del talento humano que lo requieran conforme al Anexo Técnico (3-4) componente ambientes adecuados y seguros gestión ambiental, dotación y seguridad.	No aplica para el presente periodo de ejecución, debido a que se presento en el informe No. 6 de ejecución.	No aplica
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 protocolo “reglamento interno del personal en el CCT Samper Mendoza” del 30/10/2025 9.1 Plan de emergencias y contingencias 9.2. FOR-TH-006 Formato de inspección de extintores diligenciado y firmado 9.3. FOR-TH-007 Formato de inspección de camillas diligenciado y firmado 9.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Simulacro Distrital 2025 / Terremoto del 22/10/2025 9.5 Manifiesto de transporte pequeño generador	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2.ompromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 01 //07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 09
10. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto técnico de Bomberos vigente favorable de la autoridad Distrital o Municipal correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se contó con el concepto técnico de Bomberos vigente de la autoridad Distrital correspondiente de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 10.1 Concepto técnico de bomberos del 28/08/2025 al 27/08/2026	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso 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	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 01
2. Contar durante la ejecución del convenio con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el Asociado.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se cuenta con la imagen institucional en la entrada del edificio principal de la unidad operativa 2.1. Registro fotográfico fijación de la imagen institucional en la fachada de la unidad operativa	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 02
3. Realizar oportunamente los reportes de novedades por cada jornada con oportunidad y calidad; manteniendo la base de datos de la población actualizada.	“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-224 Formato Seguimiento Individual 1.2 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos 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	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/3. Compromisos Técnicas/1. Atención integral y desarrollo Humano/ Compromiso No. 01 //07. IG 8075-2025 octubre 2025/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.05
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 8075-2025octubre 2025/3. Compromisos Técnicas/1. Atención integral y desarrollo Humano//Compromiso No. 10

5. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se realizaron 08 reuniones de gestión interinstitucional como se evidencia en: 5.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación Instituto para la Economía Social - IPES del 01/10/2025 5.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación IDRD – Recreación del 01/10/2025 5.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación Cursos con el Centro de Desarrollo Comunitario Los Mártires - CDC del 06/10/2025 5.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación con Fundación Vida Dentro de Ti - VIDETI / Capacitación Persona Natural o Jurídica del 28/10/2025 5.5 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación CEMID Corporación Educación Flexible Minuto de Dios DEL 30/10/2025	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 05
6. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche y a la estructura de costos.	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: 1.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización anexo técnico del 20/10/2025 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 6.1 Impresión de pantalla correo electrónico con el Aval Nestor Andres Vargas 6.2 Impresión de pantalla del cargue en el OneDrive de las hojas de vida talento humano 6.3 Contrato de Nestor Andres Vargas 6.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria empalme	//07. IG 8075-2025 octubre 2025/2. Compromisos Generales/ Compromiso No. 01 //07. IG 8075-2025 octubre2025//2. Compromisos generales/Informe financiero //07. IG 8075-2025 octubre 2025/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06
7. Presentar a la supervisión del convenio con cinco (05) días de antelación la necesidad de retiro del personal, las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el Anexo Técnico (3-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.	Durante el periodo de este informe se presento 01 novedad en el perfil Auxiliar de enfermería, de los cuales se obtuvo el aval para contratación como se evidencia en 7.1 Impresión de pantalla correo electrónico que evidencia el envío de la hoja de vida para aprobación de Nestor Andres Vargas	//07. IG 8075-2025 octubre 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
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: 4.4.1. Contrato servicio de vigilancia No. 051-2025 4.4.2. Factura pago servicio de vigilancia No. FE1579 del mes octubre 2025	//07. IG 8075-2025 octubre2025//2. Compromisos generales/Informe financiero
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.	//07. IG 8075-2025 octubre2025//2. Compromisos generales/Informe financiero
COMPROMISO 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	//07. IG 8075-2025 octubre 2025
COMPROMISO 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 Compromisoes 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-GA-009 Formato registro medición y control de residuos aprovechables y no aprovechables 1.02. FOR-GA-010 Formato mensual Certificado entrega de residuos sólidos generados diligenciado. 1.03. FOR-GA-021 Formato RH1 registro diario de generación de residuos hospitalarios. 1.04 FOR-GA-024 Formato listado de verificación al transportador de residuos hospitalarios y similares 1.05. FOR-GA-031 Formato registro y control de limpieza mantenimiento de trampas y sistema de captación de aguas lluvias (SCALL) 1.06. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Divulgación Pieza informativa Movilidad Sostenible del 02/10/2025 1.07. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria con registro fotográfico y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Sensibilización por parte de la asociación de recicladores del 06/10/2025 1.08. FOR GD 040 Formato ayuda de memoria Tema: Apagón ambiental del 08/10/2025 1.09. FOR-GD-040 Formato ayuda Tema: Reporte de aparatos eléctricos y electrónicos restringidos del 17/10/2025 1.10. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Divulgación Pieza informativa día mundial del ahorro de energía del 21/10/2025 1.11. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Toma de lecturas del medidor de agua del 23/10/2025 1.12. FOR-GD-040 Formato ayuda memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Divulgación del Plan de Acción Interno Para el Aprovechamiento Eficiente de los Residuos Sólidos. PAIPAERS del 31/10/2025 1.13. Certificado de elementos suministrados en material reciclable garantizando que no sean plásticos de un solo uso. 1.14. Certificado día de la movilidad sostenible. 1.15 Certificado de aprovechamiento y disposición final 1.16 Manifiesto de transporte pequeño generador	//07. IG 8075-2025 octubre 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	No aplica

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 Fundación Construyendo Futuro	//07. IG 8075-2025 octubre 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	//07. IG 8075-2025 octubre 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	//07. IG 8075-2025 octubre 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 Hoja de vida responsable SGSST	//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 Certificado 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"	//07. IG 8075-2025 octubre2025//2. Compromisos generales/Informe financiero //07. IG 8075-2025 octubre 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	//07. IG 8075-2025 octubre 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	//07. IG 8075-2025 octubre 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	//07. IG 8075-2025 octubre 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

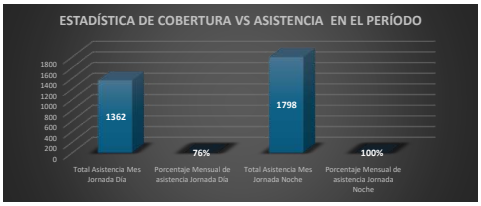
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
PERÍODO :	OCTUBRE

	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	45	78%	0	58	58	100%	8
2	58	37	64%	0	58	58	100%	1
3	58	42	72%	0	58	58	100%	0
4	58	36	62%	0	58	58	100%	0
5	58	49	84%	0	58	58	100%	1
6	58	42	72%	0	58	58	100%	1
7	58	44	76%	0	58	58	100%	0
8	58	42	72%	0	58	58	100%	6
9	58	40	69%	0	58	58	100%	0
10	58	38	66%	0	58	58	100%	1
11	58	45	78%	0	58	58	100%	2
12	58	51	88%	0	58	58	100%	0
13	58	58	100%	0	58	58	100%	0
14	58	47	81%	0	58	58	100%	0
15	58	35	60%	0	58	58	100%	0
16	58	36	62%	0	58	58	100%	3
17	58	47	81%	0	58	58	100%	3
18	58	38	66%	0	58	58	100%	0
19	58	47	81%	0	58	58	100%	0
20	58	42	72%	0	58	58	100%	0
21	58	35	60%	0	58	58	100%	0
22	58	44	76%	0	58	58	100%	4
23	58	43	74%	0	58	58	100%	1
24	58	44	76%	0	58	58	100%	3
25	58	43	74%	0	58	58	100%	3
26	58	49	84%	0	58	58	100%	0
27	58	52	90%	0	58	58	100%	1
28	58	46	79%	0	58	58	100%	0
29	58	53	91%	0	58	58	100%	2
30	58	45	78%	0	58	58	100%	2
31	58	47	81%	0	58	58	100%	3
	1798	1362		0	1798	1798		45

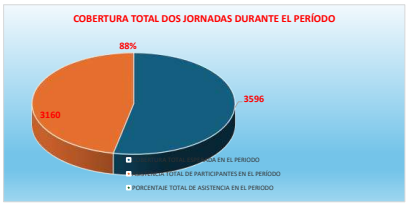
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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
1362	76%	1798	100%	45	



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	3160	88%



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 BAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YON ANDREA CAMPOS REY

Convenio No: 8071

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 Maximo 10 entregas mensuales por unidad operativa (3 juegos para mujer y 8 para hombres)		Por ser medico en alguno 100% Estas medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento humano en cargo que se requieran. Una x estado de cargo		Capilla de Damas con cepillo suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabello. Para quienes usen prótesis dentales deben suministrarse cepillo de mango de cerda dura para la higiene de las prótesis		Maquina de afeitar desechable de 2 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	82480726	JEISON DE JESUS	CARDONA PIEDRA		03-10-2025	1					03-10-2025	1	03-10-2025	1	INGRID	
2	cc	17126437	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA		03-10-2025	1					03-10-2025	1	03-10-2025	1	INGRID	
3	cc	170897108	HELEY	ZAMBRANO		03-10-2025	1					03-10-2025	1	03-10-2025	1	INGRID	
4	cc	17095004	ORLANDO	TORO ORTIZ		03-10-2025	1					03-10-2025	1	03-10-2025	1	INGRID	
5	cc	19176884	GUSTAVO ALFREDO	CABRERA RESTREPO		09-10-2025	1					09-10-2025	1	09-10-2025	1	INGRID	2
6	cc	10108562	JORGE ALFREDO	AGUDELO ROPA		09-10-2025	1					09-10-2025	1	09-10-2025	1	INGRID	
7	cc	19224639	PEDRO JULIO	ESCOBAR GUTIERREZ		09-10-2025	1					09-10-2025	1	09-10-2025	1	INGRID	
8	cc	19369876	BENJAMIN	CONTRERAS TENORIO		09-10-2025	1					09-10-2025	1	09-10-2025	1	INGRID	
9	cc	1006073	2 HECTOR LEJESUS	ALZATE ROJAS		10-10-2025	1					10-10-2025	1	10-10-2025	1	INGRID	
10	cc	1706 0029	JAINE.	VALBUENA SALTAREN		10-10-2025	1					10-10-2025	1	10-10-2025	1	INGRID	
11	CC	19375447	Jorge Arturo	velota		10-10-2025	1					10-10-2025	1	10-10-2025	1	INGRID	
12	CC	93118703	Heinardo	Leal		12-10-2025	1					12-10-2025	1	12-10-2025	1	INGRID	
13	cc	7008300 2	GUSTAVO ALONSO	RESTREPO SALAZAR		13-10-2025	1					13-10-2025	1	13-10-2025	1	INGRID	
14	cc	1754353 9	ALONSO	CASTRO		13-10-2025	1					13-10-2025	1	13-10-2025	1	INGRID	
15	cc	5013123	ROBINSON	TORRES CARDA	NO FIRMA	16-10-2025	1					16-10-2025	1	16-10-2025	1	INGRID	
16	cc	38252579	YAMEL	ORTEGA RIOS		16-10-2025	1					16-10-2025	1	16-10-2025	1	INGRID	
17	CC	19365413	EDWIN MAURICIO	QUINTERO QUINTERO		17-10-2025	1					17-10-2025	1	17-10-2025	1	INGRID	
18	CC	26640585	DAMARIS ROSA	ROA TINJACA		17-10-2025	1	17-10-2025	1			17-10-2025	1	17-10-2025	1	INGRID	
19	CC	19339548	FIDELGAR	HERNANDEZ GUARDO		17-10-2025	1	17-10-2025	1			17-10-2025	1	17-10-2025	1	INGRID	
20	CC	19375658	HENRY	URIBE TAFUR		20-10-2025	1					20-10-2025	1	20-10-2025	1	INGRID	
21	CC	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO		20-10-2025	1					20-10-2025	1	20-10-2025	1	INGRID	
22	CC	79123957	CARLOS EDUARDO	FORERO JIMENEZ		20-10-2025	1					20-10-2025	1	20-10-2025	1	INGRID	
23	CC	19374921	RUBEN	SANDOVAL PULIDO		20-10-2025	1					20-10-2025	1	20-10-2025	1	INGRID	
24	CC	7505471	REINALDO	GONZALEZ GODOY		21-10-2025	1					21-10-2025	1	21-10-2025	1	INGRID	
25	cc	6496835	GUILLERMO	BERNAL SANCHEZ		23-10-2025	1					23-10-2025	1	23-10-2025	1	INGRID	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Convenio No: 6075

Jornada: Día [X] Noche [ ]

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Desodorante en barra o roll on (no puede ser en aerosol) Frasco de 50 m.		Pijama interior o necesidad (Mínimo 10 entregas mensuales por unidad operativa (2 juegos para mujer y 8 para hombre)		Par de medias en algodon 100% Estas medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento humano en casos que se requieran (Tiro o estado de salud)		Capota de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza Para quienes usen prótesis dentales deben tumarsarse capota 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		
26	CC	01096030	GLORIA INES	MEDINA ESCOBAR		26.10.2015	1					23-6-2015	1			interno	
27	CC	51795697	FLOR MARIA	TOVAR GUTIERREZ		27.10.2015	1					27.10.2015	1				
28	CC	19339548	EDGAR	HERNANDEZ GARCIA		27.10.2015	1	27.10.2015	1			26.10.2015	1				
29	CC	14443092	CLEMENTE	LOPEZ BARBARO		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
30	CC	1251645	JORGE	GARCIA LOPEZ		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
31	CC	74858577	JOSÉ ROBERTO	LOPEZ GARCIA		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
32	CC	17832978	ABRAHAM	TRABAJADOR EXTERNO		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
33	CC	2905811	RAMON ALFONSO	ESCOBAR DUEÑAS		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
34	CC	19104150	ALVARO	NIETO SANCHEZ		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
35	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TRIANA GALVIS		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
36	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA TORRES		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
37	CC	19161305	CARLOS ALBERTO	SUAREZ RAMIREZ		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
38	CC	17163181	JOSE MANUEL	PATIÑO OLIVO		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
39	CC	3020686	JOSE WALDO	ANGEL MARTIN		26.10.2015	1					26.10.2015	1				
40	CC	91122109	JOSE.	CABRERA REYES		27.10.15	1					27.10.15	1			interno	
41	CC	39785318	MARIA MARGARITA	SUAREZ PINILLA		27.10.15	1					27.10.15	1			interno	
42	CC	19244748	JAIRO	MARIN RAMIREZ		31.10.2015	1					31.10.2015	1				
43	CC	11337016	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ		31.10.2015	1					31.10.2015					
44	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA		31.10.2015	1					31.10.2015					
45	CC	11298308	JULIO CESAR	BECERRA		31.10.2015	1					31.10.2015					
46	CC	41729686	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA		31.10.2015	1					31.10.2015					
47	CC	31400953	MAITHE LUCIA	POSSO FRANCO		31.10.2015	1					31.10.2015					
48	CC	51557990	GLORIA AMPARO	GARCIA LEVY		31.10.15	1					31.10.15					
49	CC	80320951	VICTOR JULIO	JIMENEZ BERMUDEZ		31.10.15	1					31.10.15					
50	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	No firma	31.10.15	1					31.10.15					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Convenio No: 8075

Jornada: Día X Noche X

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Desodorante en barra o roll-on (no pueden ser en sobre) frasco de 50 ml		Ropa interior a necesidad Valorina 12 entregas mensuales por unidad operativa (2 juegos para mujer y 2 para hombre)		Par de medias en algodón 100% Estas medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento humano en caso que se requieran (frio o estado de salud)		Capote de Dientes con cenefa suave uniforme y registro sanitario INVIMA con reductor y protector de cadera. Para quienes usan prótesis dentales deben suministrarse capote 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		
51		1754334	Alonso	Castro		31-10-2025	1	31-10-25	1			31-10-25	1	31-10-25	1	John M.	
52	cc	6749606	Jorge Enrique	Cuenca		31-10-25	1					31-10-25	1	31-10-25	1	John M.	
53	cc	267320	Shing Chung	Li		31-10-2025	1					31-10-2025	1	31-10-2025	1	John M.	
54	cc	334120	Manuel Jose	Cubaya		31-10-2025	1					31-10-2025	1	31-10-2025	1	John M.	
55	cc	41602407	Martha Lucia	Machado Ramirez		31-10-2025	1					31-10-2025	1	31-10-2025	1	John. M.	
56	cc	10055330	Gomel	Salazar Domingo		31-10-2025	1					31-10-2025	1	31-10-2025	1	John. M	
57	cc	17191966	Pedro Pablo	Figueroa Cortes		31-10-2025	1					31-10-2025	1	31-10-2025	1	John. M	
58	cc	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Ramirez		31-10-2025	1					31-10-2025	1	31-10-2025	1	John. M.	
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	cc																
	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 CAYPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Trujillo cuidador.

Fecha: 1 - 10 - 2025

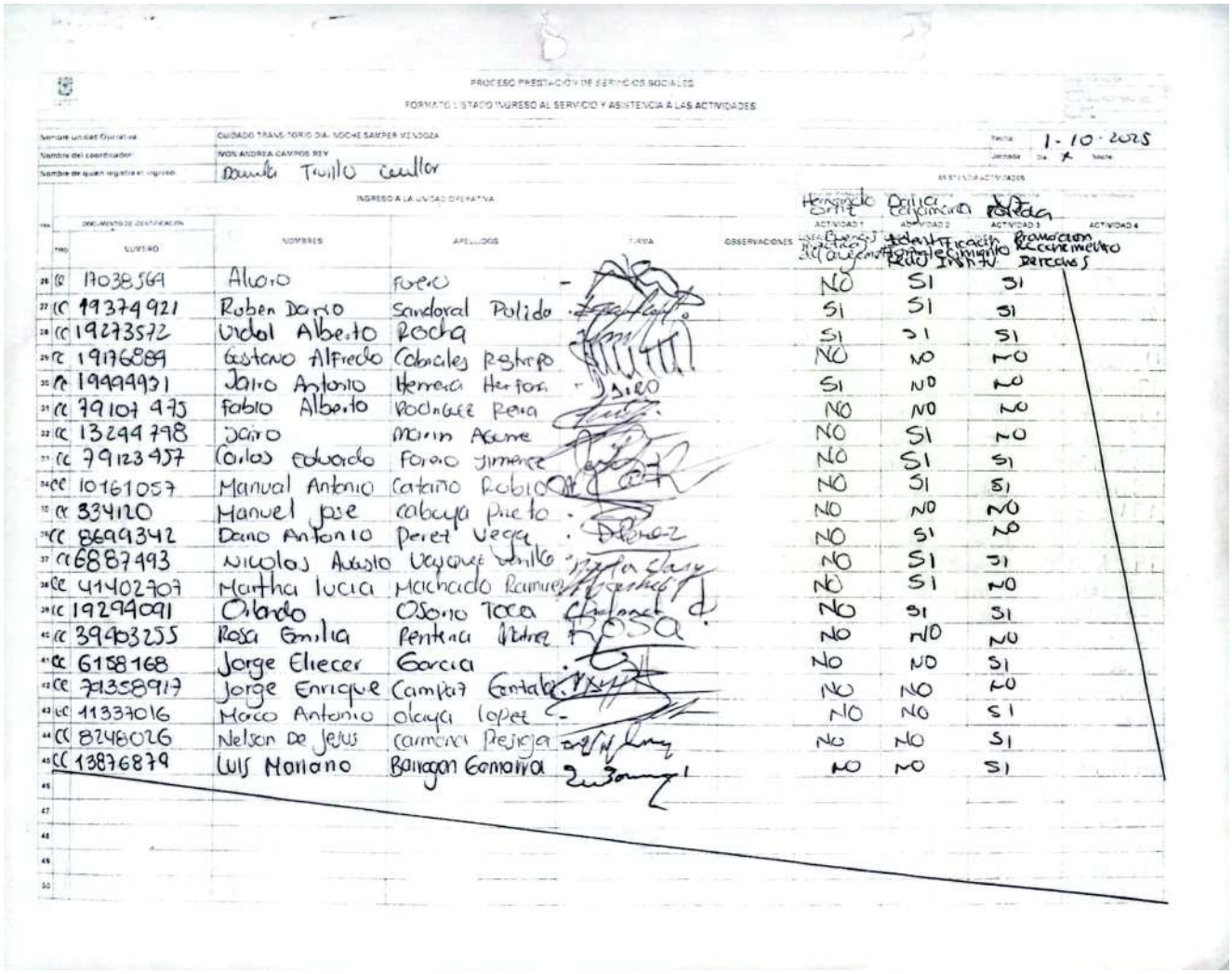
Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hermenegildo Oriol ACTIVIDAD 1	Diana Carolina ACTIVIDAD 2	Laura Valeska ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Via Publica y espacio publico	Fortalecimiento Institucional	Promocion y fortalecimiento Personal	
1	CC	6476835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI	
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	SI	
4	CC	17093009	Orlando	Toro Ortiz			SI	NO	NO	
5	CC	19109150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	SI	
6	CC	19375997	Jorge Arturo	Veloza.			NO	SI	SI	
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Benelo			SI	SI	NO	
8	CC	19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI	SI	
9	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	SI	
10	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	NO	
11	CC	19087125	Jesus Marcelo	Rodriguez Rodriguez			NO	SI	SI	
12	CC	19070938	Ernesto	Arante Neira			SI	NO	SI	
13	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Devias			SI	SI	NO	
14	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	
15	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	NO	NO	
16	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			SI	SI	SI	
17	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Devias			NO	SI	NO	
18	CC	20796709	maria Dolores	Martin Nieto			NO	SI	SI	
19	CC	8305090	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI	SI	SI	
20	CC	19325358	Henry	Cubano Lopez			NO	NO	SI	
21	CC	17069424	Jaime	Valbuena Sanabria			SI	SI	NO	
22	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	SI	NO	
23	CC	12093696	Eusebio	Aya Mateus.			NO	SI	SI	
24	CC	19277395	Fabio	Londoño.			NO	SI	NO	
25	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	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

Nombre del coordinador: NOHORA ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

Fecha: 1-10-2025 Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 Hidratación Bucal	ACTIVIDAD 2 Actividad Física Recreativa	ACTIVIDAD 3 Higiene Oral Rutinaria	ACTIVIDAD 4 Promoción Reconocimiento Derechos
26	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	
27	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Polido			SI	SI	SI	
28	CC	19273572	Uribal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
29	CC	19176889	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	NO	
30	CC	19999931	Jairo Antonio	Herrera Herrera			SI	NO	NO	
31	CC	79107 975	Fabio Alberto	Rodriguez Rosa			NO	NO	NO	
32	CC	13244798	Jairo	Marin Acero			NO	SI	NO	
33	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	SI	SI	
34	CC	10161057	Manuel Antonio	Catano Robles			NO	SI	SI	
35	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	NO	NO	
36	CC	8699342	Dario Antonio	Perez Vega			NO	SI	NO	
37	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vaquero Davila			NO	SI	SI	
38	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	
39	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	
40	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentaca Mora			NO	NO	NO	
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	
42	CC	79358917	Jorge Enrique	Campos Gonzalez			NO	NO	NO	
43	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez			NO	NO	SI	
44	CC	82480726	Nelson de Jesus	carmona Rojas			NO	NO	SI	
45	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Contreras			NO	NO	SI	
46										
47										
48										
49										
50										

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: Hernando Ortiz

Fecha: 2-10-2025

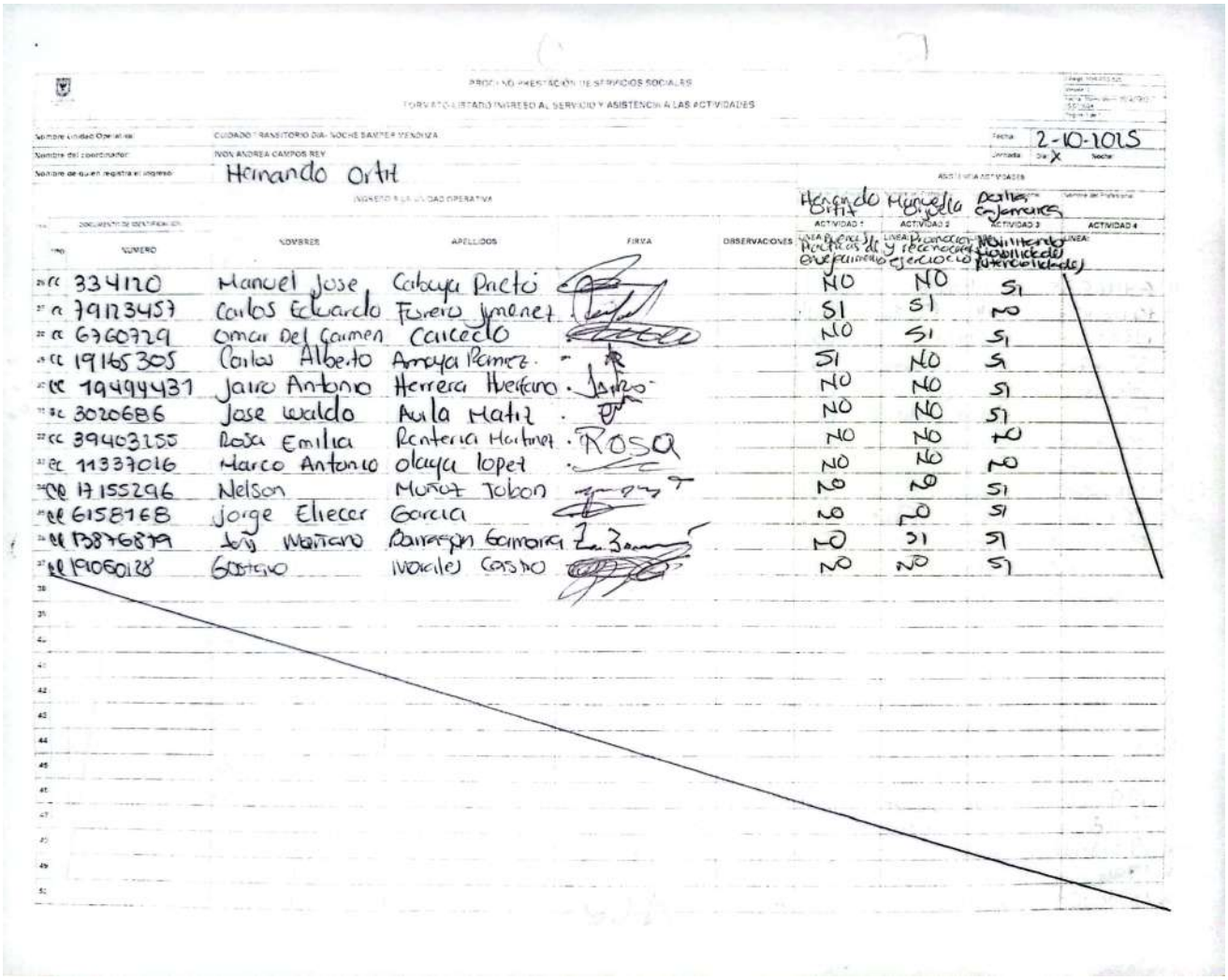
Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	Documento de identificación	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Hernando Ortiz ACTIVIDAD 1	Marcela Orjuela ACTIVIDAD 2	Zoila Gutierrez ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LÍNEA Prácticas Corporales	LÍNEA Pensamiento y Oralidad	LÍNEA Habilidades para la vida	LÍNEA
1	CC 6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI	
2	CC 19138104	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes			NO	NO	SI	
3	CC 19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	SI	NO	
4	CC 20296704	Maria Dolores	Martin Navas			SI	SI	SI	
5	CC 79095004	Orlando	Ortiz Toro			SI	SI	NO	
6	CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	NO	SI	
7	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO	SI	
8	CC 8305670	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	
9	CC 51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI	NO	NO	
10	CE 267320	Shuang Chang	Li			SI	SI	SI	
11	CC 13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	
12	CC 19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
13	CC 19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO	SI	
14	CC 6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO	SI	SI	
15	CC 19773572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	NO	
16	CC 6887493	Nicolas Augusto	Vanegas Varilla			NO	NO	NO	
17	CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	NO	
18	CC 11093676	Leandro	Aya Macias			NO	NO	SI	
19	CC 17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI	NO	SI	
20	CC 7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO	NO	SI	
21	CC 19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI	SI	
22	CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	NO	NO	
23	CC 19375997	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	
24	CC 19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	SI	
25	CC 17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	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 VENDIZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Orth

Fecha: 2-10-2015

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Hernando Orth | Marcella Oyola | Aritza Serranos

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA: Prácticas de Autocuidado	LINEA: Relaciones y Recreación	LINEA: Habilidades para la vida	LINEA:
20	CC 334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	NO	SI	
21	CC 7912345?	Carlos Eduardo	Fuerte Jimenez			SI	SI	NO	
22	CC 6760729	Omar Del Carmen	Carrecho			NO	SI	SI	
23	CC 19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	NO	SI	
24	CC 19494431	Jairo Antonio	Herrera Herrera			NO	NO	SI	
25	CC 3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO	NO	SI	
26	CC 39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		NO	NO	NO	
27	CC 11337016	Marco Antonio	Oyola Lopez			NO	NO	NO	
28	CC 17155296	Nelson	Muñoz Jobon			NO	NO	SI	
29	CC 6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	
30	CC 13876879	Luis Mariano	Barragan Guerrero			NO	SI	SI	
31	CC 19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	
32									
33									
34									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

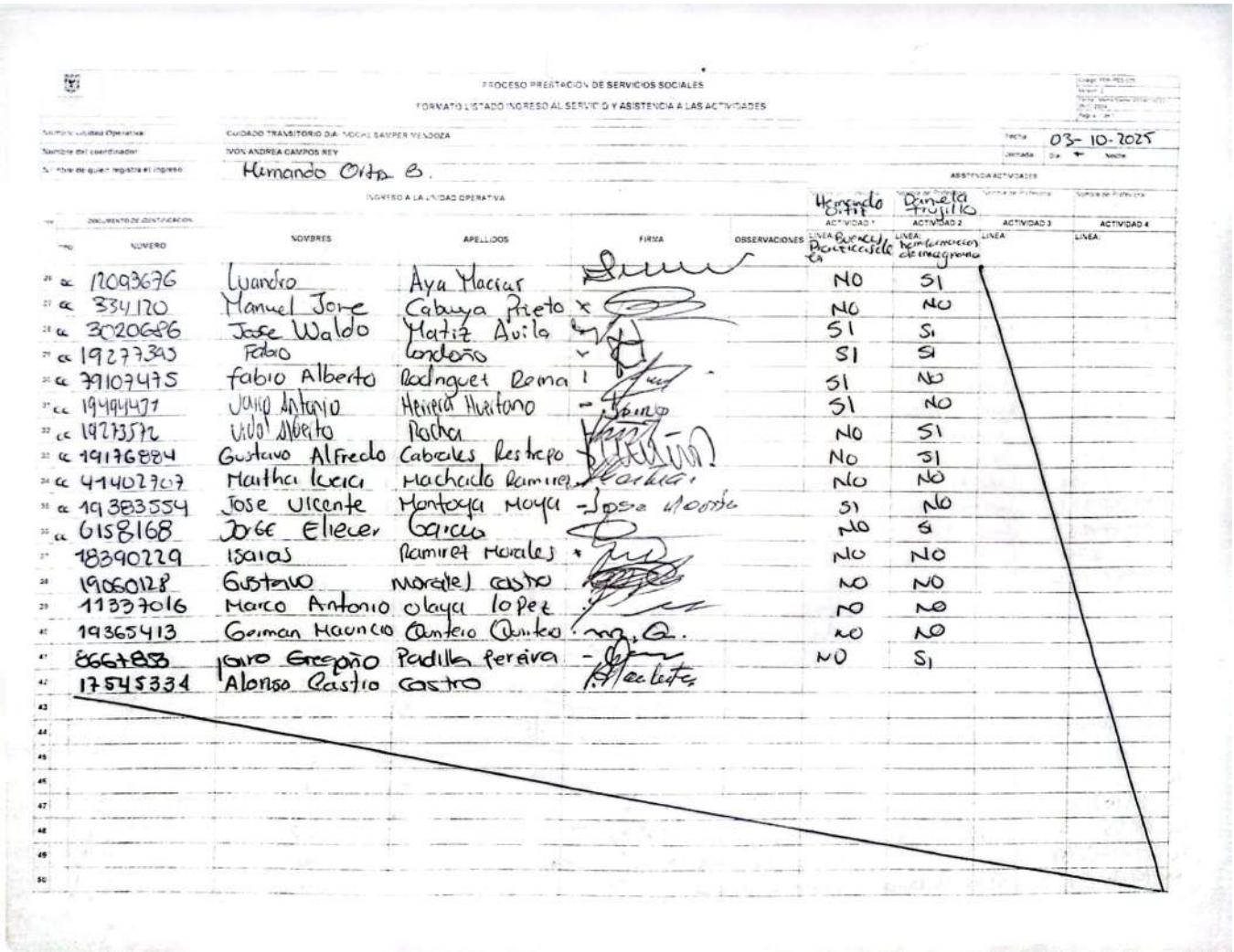
Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Hernando Ortiz B.

Fecha: 03-10-2025

Jornada: Día ☑ Noche ☐

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Heriberto Ortiz	Nombre del Profesional: Deiner Trujillo	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 de Cuidado	LINEA: transferencia de conocimiento	LINEA:	LINEA:
1	CC	19138109	Carlos Guillermo	Collazos Fuentes			NO	SI		
2	CC	6996835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	NO		
3	CC	39403255	Rosa Emilia	Monteria Martinez			NO	NO		
4	CC	19375447	Jorge Arturo	Velazco			SI	SI		
5	CC	17064424	Jaime Valbuena	San Miguel			SI	SI		
6	CC	290961	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			SI	SI		
7	CC	14959577	Jose Dobrex	Lopez Gomez			NO	NO		
8	CC	8305070	Jaime Jesús	Tirado Garcia			SI	SI		
9	CC	19070438	Ernesto	Alponte Neira			SI	SI		
10	CC	19178321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI		
11	CC	19077125	Jesús Narciso	Rodriguez Poncacio			NO	NO		
12	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			NO	SI		
13	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			SI	NO		
14	CC	19149794	Fernando	Estrada García			NO	SI		
15	CE	267320	Shuang Chang	Li			NO	SI		
16	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI		
17	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			NO	SI		
18	CC	11251449	Jorge Salomón	Godoy Lopez			SI	NO		
19	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI		
20	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	NO		
21	CC	19374921	Ruben Darío	Sandoval Pulido			SI	SI		
22	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Pumisa			SI	SI		
23	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Duenas			NO	NO		
24	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO	NO		
25	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			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 "HOGAR SAMPER MENDOZA"

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 03-10-2025

Jornada: Día ← Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Orta B.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Hernando Orta	Dineta Trujillo		
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
No.	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LÍNEA: Bienestar y Participación	LÍNEA: Fortalecimiento del emprendimiento	LÍNEA:	LÍNEA:
29	CC 17093676	Leandro	Aya Macias			NO	SI		
27	CC 334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO		
28	CC 3020686	Jose Waldo	Matiz Avila			SI	SI		
29	CC 19277390	Fabio	Londoño			SI	SI		
30	CC 79107475	fabio Alberto	Rodriguez Roma			SI	NO		
31	CC 19494491	Jairo Antonio	Herrera Huertano			SI	NO		
32	CC 19273572	Victor Alberto	Rocha			NO	SI		
33	CC 19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI		
34	CC 41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO		
35	CC 19383554	Jose Vicente	Montoya Moya			SI	NO		
36	CC 6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI		
37	18390229	Isaias	Ramirez Morales			NO	NO		
38	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO		
39	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO		
40	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	NO		
41	8667858	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	SI		
42	17545334	Alonso Castro	Castro						
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									

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: Lorraine Giraldo

Fecha: 4-10 2025

Jornada: Día X Noche

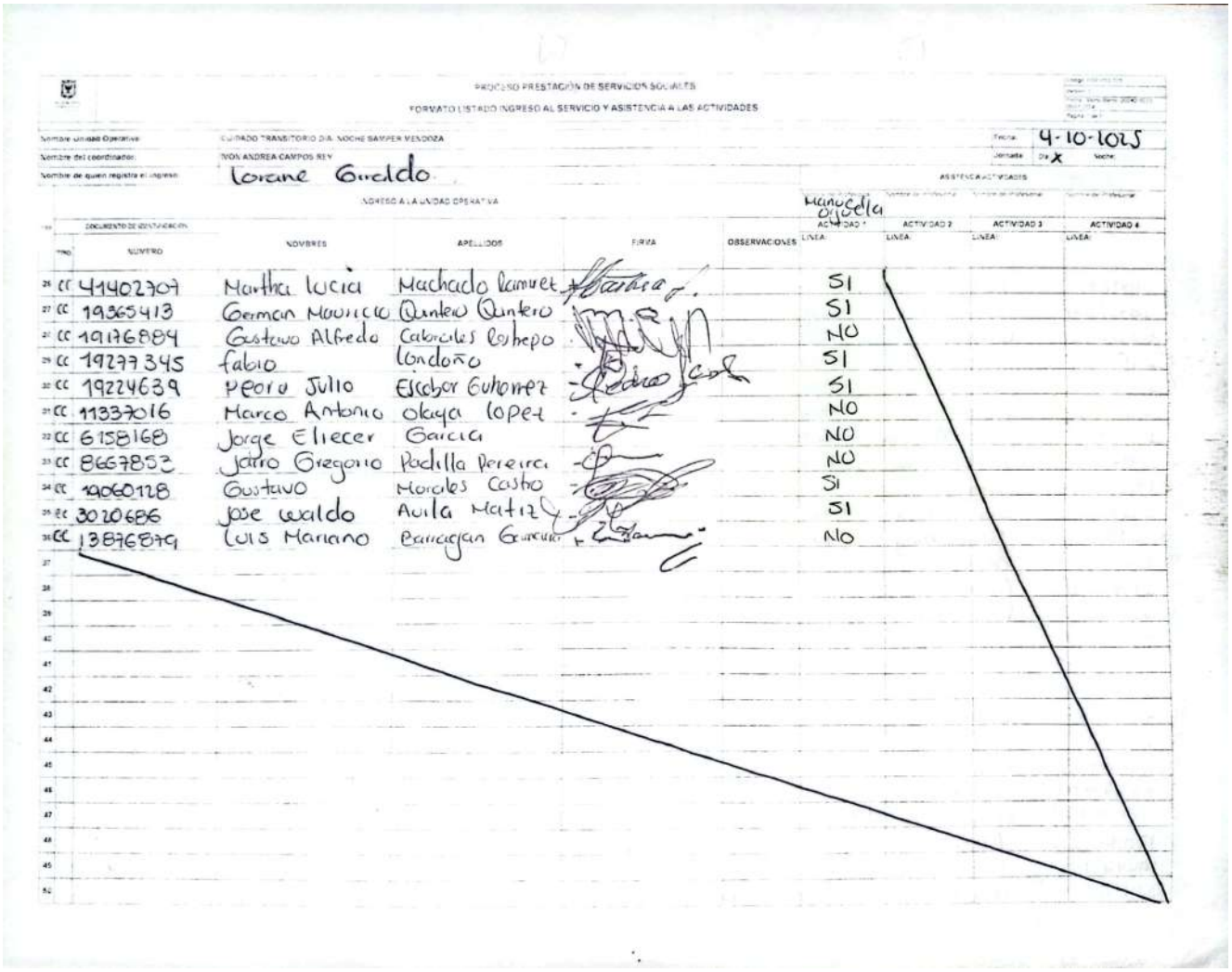
INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre de Profesional: Hernel Ospina

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			SI			
2	CC	14959577	Jose Dolores	lopez Gomez			NO			
3	CC	6496835	Guillermo	Betancur sepulveda			SI			
4	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
5	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
6	CC	19104150	Alvaro	Heb Sanchez			SI			
7	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
8	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			SI			
9	CC	17064424	Jaime	Balbuena Sanmiguel			NO			
10	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
11	CE	267320	Shuangchang	Li		CE	NO			
12	CC	13835307	Bernardo	Silva lopez			SI			
13	CC	19240091	Orlando	Osorio Toca			SI			
14	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
15	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI			
16	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI			
17	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
18	CC	19165300	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI			
19	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Moya	Jose Montoya		SI			
20	CC	93118703	Hernando	leal			NO			
21	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Alcantara			NO			
22	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			NO			
23	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
24	CC	1949431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO			
25	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			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

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Lorane Giraldo

Fecha: 4-10-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Manuela Orjuela

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA		LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
26	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
27	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI			
28	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Caballes Restrepo			NO			
29	CC	19277345	fabio	londoño			SI			
30	CC	19224639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez			SI			
31	CC	11337016	Marco Antonio	okaya lopez			NO			
32	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
33	CC	8667852	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
34	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
35	CC	3020686	Jose waldo	Avila Matiz			SI			
36	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guerrero			NO			
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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: 05-10-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Diana Robles

	Documento de identificación						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA Telefonico de imaginario	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez	-		SI			
2	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias	-		NO			
3	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI			
4	CC	5013173	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula	NO			
5	CC	19224639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez			NO			
6	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel	-		SI			
7	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira	-		NO			
8	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero	-		SI			
9	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI			
10	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo	-		SI			
11	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez	-		SI			
12	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco	-		SI			
13	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes	-		SI			
14	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Burbano			NO			
15	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
16	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
17	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO			
18	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	-		NO			
19	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			SI			
20	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO			
21	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			NO			
22	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
23	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
24	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabales Restrepo	+		NO			

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: YOLANDREA CAYPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

Fecha: 05-10-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Diana Robles			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
24	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
26	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			SI			
27	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			NO			
28	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO			
29	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
30	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncario			NO			
31	CE	267320	Shuang Chong	LI			SI			
32	CC	4263389	Libardo Antonio	Bohorquez Sanchez			NO			
33	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy Lopez			NO			
34	CC	14404471	Julio Antonio	Herrera Huertaro			NO			
35	CC	41402707	Martha Lilia	Hurtado Ramirez			NO			
36	CE	80310451	Victor Julio	Jimenez Escalaccia			SI			
37	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO			
38	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO			
39	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga			NO			
40	CC	17049708	Henry	Zambiano			NO			
41	CC	302068 6	Jose Waldo	Avila Matiz			NO			
42	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
43	CC	19060178	Gustavo	Morales castro			NO			
44	CC	13876879	Luis Marino	Barragan Camacho			NO			
45	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
46	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO			
47	CC	51795697	Flor maria	Torres Castiblanco	Flor Torres C.		NO			
48										

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: 06-10-2025

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

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lia Rueda	Hernando Orjuela	Hernando Ortiz	LÍNEA:
							Identificación Red Institucional	Rutas Protección Enfoque	Transversalización Enfoque Diferencial	
1	CC	1917843I	Pablo Antonio	García Forero			SI	SI	SI	
2	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO	NO	SI	
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Cullejas Fuentes			NO	NO	SI	
4	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI	
5	CC	19364876	Benjamin.	Contreras Herrera			NO	SI	SI	
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Meylin Novoa			SI	SI	SI	
7	CC	19104150	Alvaro	Melo			SI	SI	SI	
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	
9	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	NO	NO	
10	CC	1706 4424	Jaime	Valbuena SanMiguel			SI	NO	SI	
11	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	
12	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Caviria			SI	SI	SI	
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	SI	
14	CE	267320	JhuongChang	Li			NO	SI	SI	
15	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	NO	SI	
16	CC	19724639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez			NO	SI	SI	
17	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			NO	NO	NO	
18	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			NO	NO	NO	
19	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	
20	CC	19240091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
21	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	NO	NO	
22	CC	113377 26	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI	SI	SI	
23	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	NO	
24	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI	SI	SI	
25	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vazquez Varilla			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 SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YOVANDREA CAMPOS REY

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

Fecha: 06-10-2025

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	Tipo	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Daniela Roledo ACTIVIDAD 1 Tecnicas-Instrucc.	Hernando DITT ACTIVIDAD 2 Programa Practicas Intelecc.	Hernando OAIT ACTIVIDAD 3 Sensibilizacion con de Integrantes	ACTIVIDAD 4 LINEA
21	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Fuentes			SI	NO	NO	
27	CC	1917666Y	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	NO	
28	CC	1024774J	Fabio	Londoño			SI	SI	SI	
29	CC	6655263	jorge eliecer	Perez Duarte			NO	NO	NO	
30	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI	NO	NO	
31	CC	19	Alvaro	Forero		CC 1703884	SI	NO	NO	
32	CC	41402404	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	
33	CC	13244948	Jairo	Marin Aguirre			SI	SI	SI	
34	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	NO	NO	
35	CC	19190270	Ernesto	Davis Esteves			NO	SI	SI	
36	CC	79497699	Luis Alvaro	Villarel Aldana			NO	NO	NO	
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO.	NO	NO	
38	CC	M959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	NO	
39	CC	19060128	Gustavo	Moreno Castro			NO	NO	NO	
40	CC	1133706	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	
41	CC	86678853	Jairo Gregorio	Padilla Pericle			NO	NO	NO	
42	CC	13836875	Luis mariano	Barragan Gamarra			NO	NO	SI	
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 0024018223 - 09/07/2024 | Página: 1 de 1

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

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

Nombre de quien registra el ingreso: Thond López - Dalia Colamarca

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Cp 179	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienes Prácticos Autocuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	6496895	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO			
2	cc	19138104	Carlos Guillermo	Collazos Fuentes			SI			
3	cc	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO			
4	cc	19104150	Alvaro	Nieto Sánchez			SI			
5	cc	20246704	Maria Belen	Martin Nova			SI			
6	cc	17064424	Jaime	Valbuena Sarmiento			NO			
7	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Rojas			NO			
8	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
9	cc	19070438	Ernesto	Aparik Neira			SI			
10	cc	19325638	Henry	Urbano Lopez			NO			
11	cc	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
12	cc	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI			
13	cc	19365413	Geiman Mauricio	Quintero Quintero			SI			
14	cc	68872493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			NO			
15	cc	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO			
16	cc	17894491	Salomon	Arevalo Vargas			SI			
17	cc	19085125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncanco			NO			
18	cc	267720	Shwinglone	Li			SI			
19	cc	13833307	Bernardo	Silva Lopez			SI			
20	cc	19224639	Pedro Julio	Escobar Guerrero			NO			
21	cc	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
22	cc	7372479	Jose Asdrubal	Montesinos Perez			NO			
23	cc	19398786	Joaquin Evaristo	Peralta Gamba			NO			
24	cc	19374921	Ruben Dario	Sandoval Fuli			SI			
25	cc	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			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: Última Mod: 02/04/2023 - 05/01/2024
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:	Liliana López - Julia Calamares

Fecha: 09-10-2023
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hilario Cifuentes	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Promoción y Prevención del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	1209367C	Isandro	Ayala Macias			SI			
27	CC	6055763	Jorge Eliecer	Peña Acosta			NO			
28	CC	19165305	Carlos Alberto	Anaya Ramirez			NO			
29	CC	3020686	José Waldo	Avila Matiz			SI			
30	CC	19249091	Orlando	Osorio Toca			SI			
31	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cobales Restrepo			NO			
32	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
33	CC	19499493	Jairo Antonio	Herrera Huertero			NO			
34	CC	19383554	José Vicente	Montoya Mora			SI			
35	CC	334170	Manuel José	Cotoya Prieto			NO			
36	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjacá	CARMEN		NO			
37	CC	19334034	Hernando	Martinez Rojas	HERNANDO MARTINEZ R					
38	CC	93118703	Hernando	Leal			SI			
39	CC	4140274	Martin Lucio	Mocheco Ramirez			NO			
40	CC	19273081	Alvaro	Yoma Acosta			SI			
41	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO			
42	CC	6155168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
43	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
44	CC	11337016	Marco Antonio	Obando Lopez			SI			
45										
46										
47										
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 20240718223 - 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 Andrea Toro - Trabajadora Social.

Fecha: 08 - 10 - 2025.

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Sandra Caporarca	Nombre del Profesional: Valentina Robles	Nombre del Profesional: Herminio Stiz	Nombre del Profesional: Hermenegildo Stiz
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Artística. Movilizando	LINEA: Recreativa y Deportiva Juntos y Activos	LINEA: Prácticas Culturales y Ciudadanía	LINEA: Fortalecimiento Organizativo
1	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	SI	SI
2	CC	19139104	Carlos Guillermo	Gallego Fuentes			NO	NO	NO	NO
3	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO	NO	SI	SI
4	CC	39403255	Rosa Emilia	Ramirez Martinez	ROSA		NO	NO	NO	NO
5	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca	CARMEN ROSA		SI	SI	SI	SI
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO	SI	SI	SI
7	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI	SI	SI
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozca			SI	SI	NO	NO
9	CC	12093676	Leandro	Aya Macias			SI	NO	SI	SI
10	CC	17064424	Jaime	Valluena Sanmiguel			NO	NO	NO	NO
11	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	NO	NO
12	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	SI
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	SI
14	CC	19348786	Joaquin Euthimio	Peralta Gamboa			SI	NO	NO	NO
15	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			SI	SI	NO	NO
16	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI	NO	NO
17	CE	267320	Shuang Chang	Li			SI	SI	NO	NO
18	CC	19224639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez			SI	SI	NO	NO
19	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	NO	SI	SI
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO	SI	SI
21	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	NO	NO
22	CC	19374921	Ruben Dario	Sondoval Pulido			SI	NO	NO	NO
23	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	SI	SI
24	CC	19365413	Germon Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI
25	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			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.029
Versión: 2
Fecha: Mismo Mismo 02/04/2023 - 25/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 08-10-2025

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

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

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Julia Cajamarca	Nombre del Profesional: Viviana Dazes	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Movilizando Artistica	LINEA: Fortaleciendo y Fortaleciendo Redes Inmediatas	LINEA: Buenas Practicas de Autocuidado	LINEA: Transformacion Emocional
26	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
27	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	SI	SI	SI
28	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	SI	SI	SI
29	CC	19104150	Alvaro	Melo			SI	SI	NO	NO
30	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vazquez Vanilla			NO	NO	SI	SI
31	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Alvarado			NO	NO	NO	NO
32	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	SI
33	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	NO	NO	NO
34	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Rethepo			NO	SI	SI	SI
35	CC	74969?9	Luis Alvaro	Villamil Aldana			NO	NO	NO	NO
36	CC	19444250	Gilberto	Perez Perez			NO	NO	NO	NO
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	NO
38	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez			NO	NO	SI	SI
39	CC	86678853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	NO	SI	SI
40	CC	14459577	Jose Dolores	lopez Gomez			NO	NO	NO	NO
41	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO	NO	SI	SI
42	CC	3020686	Jose Ovidio	Avila Muñiz			NO	NO	SI	SI
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 0024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 09-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Paola Esparza	Nombre del Profesional: Leidy Forero	Nombre del Profesional: Paola Esparza	Nombre del Profesional: Heriberto Cliff
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hábitos saludables para el cuidado de la salud	Reglas y límites para el ejercicio de la autonomía	Habilidades para la vida y desarrollo de capacidades	Buenos tratos y estilos de vida saludable
1	RC	19135104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes			NO	NO	SI	SI
2	RC	6496835	Guillermo	Betancourt Segura			NO	NO	SI	SI
3	CC	19364576	Benjamin Contreras	Contreras Herrera			NO	NO	SI	NO
4	CC	20296934	Nuru Dolores	Martin Nuñez			SI	SI	SI	SI
5	RC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	SI	NO
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Velazco			SI	SI	SI	SI
7	CC	17064424	Jaime	Vallejero Sanmiguel			SI	SI	NO	NO
8	CC	12093676	Lisandro	Aya Mejias			SI	NO	SI	NO
9	CC	24096411	Ramon Alfonso	Estrabar Duenas			SI	SI	SI	SI
10	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gamez			SI	SI	SI	SI
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	NO
12	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	SI
13	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Ramirez			SI	SI	SI	NO
14	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO	SI	SI	SI
15	CE	267320	Shuchachang	Li			SI	SI	NO	SI
16	CC	3020686	Jose Ubaldo	Avila Mahe			SI	NO	SI	NO
17	CC	7522470	Jose Aschubal	Montenegro Peña			NO	SI	NO	NO
18	CC	19273372	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	SI
19	CC	79235235	Peregrino	Quintana Manrique			NO	NO	SI	NO
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	NO	SI
21	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	SI	SI	NO
22	CC	19325658	Henry	Ulloa Lopez			NO	NO	NO	NO
23	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Duenas			SI	SI	SI	SI
24	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	SI	NO	SI
25	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertero			NO	NO	NO	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P50-025
Versión: 2
Fecha: Mes/Mes 00/00/0223
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. - Liliana lopez

Fecha: 09-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Gerardo Epinayu	Nombre del Profesional: Paola Forero	Nombre del Profesional: Liliana Castiblanco	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Actividades recreativas, vocacionales (culturales)	Actividades para el fortalecimiento de la Autonomía	Actividades para la habilidad y Capacidades	Actividades (Lúdicas) Dinámicas del Envejecimiento.
26	CC	19224639	Pedro Julio	Estrada Gutierrez			NO	NO	SI	SI
27	CC	93200601	Jose Agapito	Rodriguez Bareto			NO	SI	SI	NO
28	CC	17088564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	SI
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cobales Restrepo			NO	NO	SI	NO
30	CC	17535307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	SI
31	CC	79107477	Fabio Alberto	Martinez Reina			SI	SI	SI	NO
32	CC	334170	Manuel José	Cabuya Prieto			NO	SI	SI	NO
33	CC	41402407	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	SI
34	CC	46640535	Carmen Rosa	Rios Timaran			NO	NO	SI	NO
35	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vesga Vanilla			NO	NO	SI	NO
36	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez			NO	NO	NO	SI
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	SI
38	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	NO	NO
39	CC	14959577	Jose Dolores	lopez Gomez			NO	NO	NO	NO
40	CC	8667853	Julio Gregorio	Pedilla Pereira			NO	NO	NO	SI
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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: Mismo Mismo 2024-07-2025 | 05/01/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	10 - 10 - 2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.		

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Fernando Ortiz	Nombre del Profesional: Oscar Giraldo	Nombre del Profesional: Daisy Amaranto	Nombre del Profesional: Luis Colmenares
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Prácticas Protectoras y Cuidado Emocional	LINEA: Entornos Amigables y Saludables	LINEA: PARTICIPACION	LINEA: MOVILIZANDO ARTISTICA
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleros Fuentes			NO	NO	SI	NO
2	CC	6496805	Guillermo	Betancourt Izquierdo			NO	SI	SI	SI
3	CC	17095004	Orlando	Toro Cruz			SI	SI	SI	SI
4	CC	19373447	Jorge Arturo	Velosa			NO	SI	SI	SI
5	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	NO	NO	NO
6	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			NO	NO	SI	NO
7	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO	SI	SI	NO
8	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	SI
9	CC	46640585	Carmen Rosa	Roca Tinjaca			NO	SI	SI	SI
10	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI	SI	SI
11	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
12	CC	19145431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	SI	SI
13	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Uribe			SI	NO	NO	NO
14	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			NO	SI	NO	NO
15	CE	267320	Shuengchang	Li			NO	SI	SI	SI
16	CC	19224639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez			SI	SI	SI	SI
17	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mateus			SI	SI	SI	SI
18	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	SI	SI
19	CC	7522474	Jose Aquiles	Montenegro Peña			NO	NO	SI	SI
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO	SI	NO
21	CC	11281449	Jorge Salomon	Godoy Lopez			NO	SI	NO	NO
22	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	NO	SI	SI
23	CC	19294091	Orlando	Osorio Toro			SI	SI	SI	SI
24	CC	12093676	Lisandro	Arias Mateus			NO	SI	SI	NO
25	CC	6655263	Jorge Eliecer	Perez Dueñas			SI	NO	NO	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: 10-10-2025

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

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

ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hipólito Cliff — ACTIVIDAD 1	Lucine Euclido — ACTIVIDAD 2	Delig Leficmerci — ACTIVIDAD 3	Delig Leficmerci — ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Prácticas enriquecimientos	LINEA: Entorno y Amigabilidad	LINEA: PARTICIPACION	LINEA: MOVILIZANDO ARTISTICA.
26	CC	79256438	Luis Fernando	Carrelo			SI	NO	NO	NO
27	CC	79038364	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	SI
28	CC	19365413	Germen Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI
29	CC	19176889	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	SI	SI
30	CC	19499431	Jairo Antonio	Hevia Hurtado			SI	NO	SI	NO
31	CC	334120	Manuel José	Cabrera Prieto			NO	NO	NO	NO
32	CC	19277345	Fabio	Tarazón			NO	NO	NO	NO
33	CC	41402407	Martha Lucía	Maldonado Ramirez			NO	SI	SI	SI
34	CC	1139706	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	SI	SI	SI
35	CC	19060178	Gustavo	Morales Castro			SI	SI	SI	SI
36	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			NO	NO	SI	SI
37	CC	13876879	Luis Mariano	Barrayen			NO	SI	SI	SI
38	CC	8298026	Nelson de Jesus	Cumana Pestana			NO	SI	SI	SI
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20254018213 - 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 - Policía Cajamarca

Fecha: 11-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Jose Pulido	Nombre del Profesional: Cajamarca	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
nro	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Orientacion Ocupacional	LINEA: Fortalecimiento de habilidades sociales e interpersonales	LINEA:	LINEA:
1	cc	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI	SI		
2	cc	6655963	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO	SI		
3	cc	46646585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI		
4	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanche			SI	NO		
5	cc	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO	SI		
6	cc	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI	SI		
7	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO	SI		
8	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
9	cc	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			SI	SI		
10	cc	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI		
11	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	NO		
12	cc	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO	SI		
13	cc	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI		
14	cc	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			NO	SI		
15	cc	19273572	Vidal Antonio	Rocha			SI	NO		
16	cc	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI		
17	cc	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			NO	SI		
18	cc	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	NO		
19	cc	6996835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI		
20	cc	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI		
21	cc	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO	SI		
22	cc	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI		
23	cc	19385617	Edgar Alfonso	Nieto Rojas			NO	NO		
24	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	NO		
25	CC	17032564	Alvaro	Forero			SI	SI		

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PTS-525 | Versión: 2 | Fecha: Marzo Marzo 02024/07/13 - 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 11-10-2017

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Johanny Lizeth Rojas Cajamarca

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional: Yuli Yaneth Cajamarca	Nombre del Profesional: Dayana Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Estimulación	ACTIVIDAD 2 LINEA: Lúdica e Imaginarios	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	19417269	Luis Fernando	Nuñez Garcia			NO	NO		
27	CC	19178884	Gustavo Alfredo	Estrada Restrepo			SI	SI		
28	CC	11837786	Carlos Eduardo	Torres Montenegro			SI	SI		
29	CC	19178104	Carlos Guillermo	Callejas Fierro			SI	NO		
30	CC	19449431	Jairo Antonio	Herrera Restrepo			NO	NO		
31	CC	19365413	Germán Mauricio	Quintero Duntano			SI	SI		
32	CC	93700631	José Agapito	Rodriguez Bonilla			NO	NO		
33	CC	41402707	Martha Lucia	Maldonado Ramirez			NO	SI		
34	CC	51795694	Flor Maria	Toro Castellanos			NO	NO		
35	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	SI		
36	CC	19444250	Gilberto	Perez Reina			NO	SI		
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI		
38	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO		
39	CC	1700837602	Gustavo Alonso	Restrepo Forero			NO	SI		
40	CC	16060718	Gustavo	Morales Castro			NO	SI		
41	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO	SI		
42	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO		
43	CC	13876879	Luis Mariano	Zarrazan Camarra			NO	SI		
44	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez			NO	NO		
45	CC	41729686	Olga Ruth	Oliveros Navarro			NO	NO		
46										
47										
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-015
Versión: 2
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE BARRIO MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Johana Téllez - Bella Salamanca

Fecha: 12-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Nombre del Profesional: Bella Salamanca	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
							LINEA: Actividades Colectivas y Pedagógicas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1		19089438	Ernesto	Monte Neira			SI			
2		20296704	Mario Eduardo	Martín Nasca			SI			
3		A045004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
4		2909611	Ramon Atanio	Escobar Pulgarin			SI			
5		19178431	Pablo Antonio	García Forero			SI			
6		46640585	carmen Rosa	Rey Tinjaca			SI			
7		19104150	Alvaro	Melo Sánchez			SI			
8		6149666	Jorge Enrique	Gorton			SI			
9		19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
10		17809491	Salomon	Arevalo Vargas			NO			
11		267320	Shuarychanga	Li			NO			
12		8667853	Jairo Gregorio	Padilla Perilla			NO			
13		14443042	Clemente Hernan	Lopez Alvarado			SI			
14		19775491	Jorge Arturo	Velotas			SI			
15		7522494	José Asdrubal	Montenegro Peña			SI			
16		79297012	Jaimes Alberto	Calero Chaux			SI			
17		19335515	Pedro Julio	Cubaque Pardo			NO			
18		A069424	Jaime	Valbuena Salamanca			NO			
19		12093676	Lisandro	Ayala Macias			SI			
20		74976+9	Luis Alvaro	Villareal Aldana			NO			
21		8305090	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
22		6466375	Guillermo	Betancourt Sepulveda			SI			
23		6887493	Nicolas Augusto	Vargas Varilla			SI			
24		A038564	Alvaro	Forero			SI			
25		19417268	Luis Fernando	Merino Sánchez			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-325
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240182251 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 12-10-2024

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

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dalia Calamicaca	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: Habilidades Extracurriculares	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26		1137777726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI			
27		19243572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
28		93118303	Hernando	Leal			SI			
29		19274921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI			
30		79123457	Carlos Eduardo	Torres Jiménez			SI			
31		19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO			
32		13875307	Bernardo	Silva Lopez			SI			
33		79358911	Jorge Enrique	Campos Garcia			SI			
34		19294091	Orlando	Osorio Toca			SI			
35		19118321	Jose Francisco	Rodriguez Rango			SI			
36		6158169	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
37		6655265	Jorge Eliecer	Peña Nuñez			SI			
38		41402407	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
39		4263389	Eduardo	Echeverry Sanchez			NO			
40		93200631	Jose Angelo	Rodriguez Rincon			NO			
41		19469431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			NO			
42		51733957	Ivet Marina	Acevedo Pulgarin			NO			
43		17049708	Henry	Zambrano			NO			
44		17183238	Abraham	Tibambre Cartuche			NO			
45		39403255	Rosa Emilia	Ramirez Martinez	ROSA		NO			
46		11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
47		13876879	Luis Mariano	Manrique Guevara			NO			
48		3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO			
49		19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
50		7488698	Eulises	Moreno Sanchez			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 SAMPER MENDOZA — Fecha: 12-10-2023

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

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

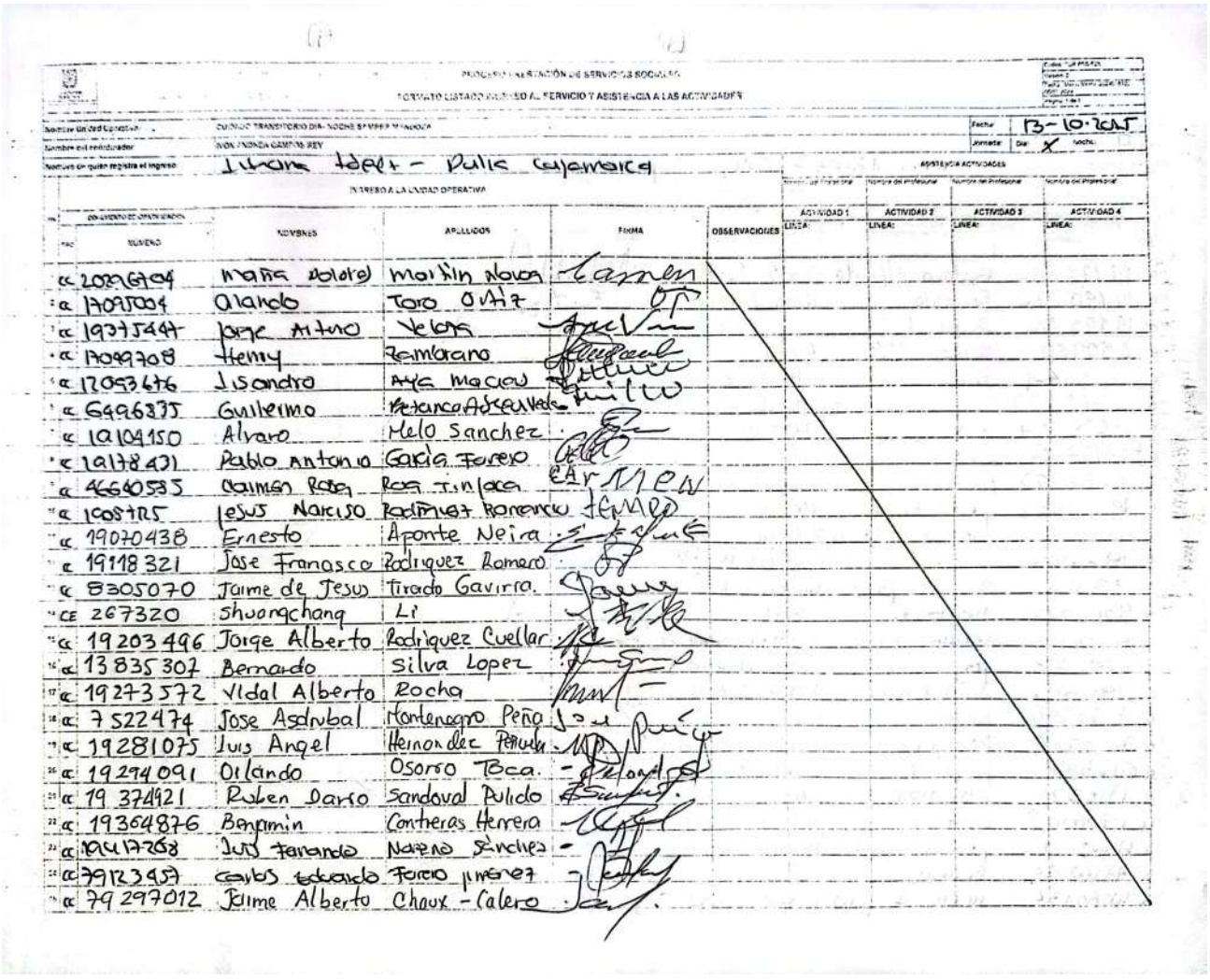
INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Dalia Calamarca

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
52	CC									
53	CC									
54	CC									
55	CC									
56	CC									
57	CC									
58	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									

Powered by CamScanner



FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO TRANSITORIO DIA- NOCHE SEMBRE MI MUNDO

Nombre del Beneficiario: NON NONDA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Isabel - Pulic Colmenares

Fecha: 13-10-2021

Jornada: Día X Noche

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	CC / CEDULA DE CIUDADANIA / NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC 20926494	maria dolores	molina nova	Carmen					
2	CC 17095004	Olando	Toro Ortiz	OT					
3	CC 19375444	Jorge Arturo	Velas						
4	CC 17099708	Henry	Reinoraino						
5	CC 17093676	Jisandro	Ayala Macias						
6	CC 6496835	Guillermo	Betancur Arguelles						
7	CC 19109150	Alvaro	Melo Sanchez						
8	CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero	CARMEN					
9	CC 46690535	Carmen Rosa	Rosa Tinjaca						
10	CC 10087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero	Jesus					
11	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira						
12	CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
13	CC 8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria.						
14	CE 267320	Shuangchang	Li						
15	CC 19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar						
16	CC 13835307	Bernardo	Silva Lopez						
17	CC 19273572	Vidal Alberto	Rocha						
18	CC 7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña						
19	CC 19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela						
20	CC 19294091	Orlando	Osorio Tbca.						
21	CC 19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
22	CC 19364876	Benjamin	Contreras Herrera						
23	CC 19417268	Luis Fernando	Narano Sanchez						
24	CC 79123957	Carlos Eduardo	Forero Jimenez						
25	CC 79297012	Jaime Alberto	Chaux - Calero						

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: 13-10-2015

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jithana López - Paula Espinosa

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
29	cc	19 176 884	Gustavo Alfredo	Cobales Restrepo						
37	cc	19 190 270	Ernesto	Daza Estava						
38	cc	19 195 226	Daniel	Rey Martinez						
39	cc	2 909 611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas						
30	cc	17 064 429	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
31	cc	6 760 729	Omar del Carmen	Caicedo						
32	cc	17 038 569	Alvaro	Forero						
33	cc	19 138 104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
34	cc	6 887 493	Nicolas Augosto	Vasques Varilla						
35	cc	19449431	JAIRO ANTONIO	HERRERA HERRERA						
36	cc	4 263 389	Hibardo Antonio	Bohorquez Sanchez						
37	cc	19310229	Isaias	Ramirez Prado						
38	cc	3341 20	Manuel José	Cabrera Prado						
39	cc	93118703	Hernando	Leal						
40	cc	91607703	Martin Jesus	Mendoza Ramirez						
41	cc	6655263	Jorge Eliecer	Forero Cuellar						
42	cc	7497675	Luis Alvaro	Villamil Mora						
43	cc	17155296	Nelson	Mutis Tobon						
44	cc	79230235	Peregrino	Quintero Martinez						
45	cc	6153168	Jorge Eliecer	Garcia						
46	cc	17183238	Abraham	Tuberquia Cardenas						
47	cc	19060128	Gustavo	Morales castro						
48	cc	11163181	Jose miguel	Pedreros Silva						
49	cc	7162129	Eurifidio Antonio	Martinez	No Firma					
50	cc	100 60732	Hector de Jesus	Attek Rocha						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Mes/día/año (02/07/2021)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 13-10-2021

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Jihara Lopez - Dalis Calamaro

	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	70058	Gustavo Mario	Restrepo Palomo		CC 70058602				
52	CC	8667853	Iairo Gregorio	Padilla Percue						
53	CC	51733955	Ivy Marina	Acevedo Rubio						
54	CC	61 49606	Jorge Enrique	Garzon						
55	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Moreno						
56	CC	132 44948	Jairo	Marin Aguirre						
57	CC	1133106	Marco Antonio	Olaya Lopez						
58	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guzman						

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: 14-10-2025

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

Nombre de q. en registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Hernando Ortiz	Ismaely Tryllo	Cielo Robles	Julio Casimiro
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Practicas saludables y envejecimiento	LINEA: Fortalecimiento a la autonomia	LINEA: Fortalecimiento de vinculos	LINEA: Transformación de imaginarios
1	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO	SI	SI	SI
2	CC	19138704	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	SI
3	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	NO	SI
4	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI	SI	SI
5	CC	19104150	Alvaro	Melo			SI	SI	SI	NO
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI	SI	SI	SI
7	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	SI	SI	SI
8	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			SI	SI	SI	SI
9	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
10	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy Lopez			SI	SI	SI	NO
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	NO	NO	NO
12	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI
13	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO	NO	NO	SI
14	CC	1709504	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI	SI	SI
15	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	NO	SI
16	CE	267320	ShuangChang	Li			SI	SI	SI	SI
17	CC	19773572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	NO
18	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			NO	SI	SI	NO
19	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			NO	NO	SI	SI
20	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	SI
21	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	SI
22	CC	1209367 6	Lisandro	Aya Macias			NO	NO	NO	SI
23	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	SI
24	CC	19417268	Luis Fernando	Romero Sanchez			NO	SI	SI	NO
25	CC	17064424	Jaime	Valbuena SanMiguel			NO	SI	SI	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-325
Versión: 2
Fecha: Vigente desde 02/01/2023 - 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO D/A- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	14 - 10 - 2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: A Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Robles		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Diana Robles	Nombre del Profesional: Sara Cajamarca.
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienestar físico y desempeño	LINEA: Fortalecimiento de autonomía	LINEA: Transformación de imaginarios	LINEA: Transformación de imaginarios
26	CC	1039022 9	Iraias	Ramirez Morales			NO	SI	SI	NO
27	CC	6887493	Nicolas Augusto	vasquez varilla			NO	NO	No	NO
28	CC	19277345	Fabio	londoño			SI	SI	SI	SI
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	cabrales Restrepo			NO	NO	No	SI
30	CC	71592844	Luis Alberto	Tangarife Aguirre			SI	NO	No	NO
31	CC	14959577	Jose Dolores	lopez Gomez			SI	SI	SI	SI
32	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Alcanca			NO	NO	NO	SI
33	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			NO	NO	No	SI
34	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Hueirano			NO	NO	No	NO
35	CC	41595510	consuelo ines	Leal			SI	NO	SI	NO
36	CC	3051253	Jose -francisco	Acosta Machecha			NO	SI	SI	SI
37	CC	41402709	Martha lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	SI
38	CC	93118703	Hernando	Leal			SI	NO	NO	SI
39	CC	19364876	Benjamin	Cortes Herrera			NO	NO	NO	SI
40	CC	11337016	Mirco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	SI
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Cortes			NO	NO	NO	SI
42	CC	13244748	Julio Mom	Aguirre			NO	NO	SI	SI
43	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	SI
44	CC	8248026	Nelson de Jesus	Guzman Presiga			NO	NO	NO	SI
45	CC	70083602.	Gustavo Alonso	Restrepo Pulgarin			NO	NO	NO	SI
46	CC	2013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cédula	NO	NO	NO	NO
47	CC	19325658	Henry	Ulloa Lopez			NO	NO	NO.	SI
48										
49										
50										

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: 15-10-2015

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela trujillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Ruth Pineda	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Bienestar y Protección del anciano	LINEA: Cuidado integral y Estilos de vida saludables	LINEA:	LINEA:
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Prieto			NO	SI		
2	CC	6996835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI	NO		
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO		
4	CC	8305070	Jaime de Jesus	Trocho Gaviria			NO	NO		
5	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Mayca			SI	SI		
6	CC	2909611	Ramon Alfonso	Estupiñan Devia			NO	SI		
7	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI		
8	CC	19109130	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI		
9	CC	19070938	Ernesto	Aponte Mora			NO	NO		
10	CC	19375997	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI		
11	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz			SI	NO		
12	CC	17069429	Jaime	Valbuena Sanabel			NO	NO		
13	CC	12093676	Lisandro	Aya Matus			NO	NO		
14	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI		
15	CE	267320	Shuanchang	Li			SI	SI		
16	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			SI	SI		
17	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero			NO	NO		
18	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Fuero			NO	SI		
19	CC	19179799	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI		
20	CC	19145226	Daniel	Rey Martinez			NO	SI		
21	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Rincon			NO	NO		
22	CC	715928644	Luis Alberto	Tungarife Aguirre			NO	NO		
23	CC	79123457	Carlos Eduardo	Ferero Jimenez			SI	SI		
24	CC	79297012	Jaime Alberto	Coleio Chaux			NO	SI		
25	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Pereira			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 | Fecha: Memo Memo 20240182231 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: Daniela Trujillo

Fecha: 15-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Ximena O'tiz	Nombre del Profesional: Liz Ruiz	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienes y Practicas de Convivencia	LINEA: Gestión Integrante Barrial	LINEA:	LINEA:
26	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			SI	SI		
27	CC	19417268	Wilson Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO		
28	CC	17038564	Alvaro	forero			SI	NO		
29	CC	20951372	Ana basilia	Narcingo Ardila			NO	NO		
30	CC	934120	Manuel Jose	cabuya Prieto			NO	NO		
31	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	NO		
32	CC	19325658	Henry	Urbano lopez			NO	NO		
33	CC	93200631	Jose Ascipto	Rodriguez Benito			NO	NO		
34	CC	7997679	Wilson Alvaro	Vilbreal Aldana			NO	NO		
35	CC	19176884	Gustavo Alfredo	cabales Restrepo			SI	NO		
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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: Última Mod: 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

Fecha: 16-10-2024 | Jornada: Día X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Marisol Olvera	Nombre del Profesional: Dalio Calamarca.	Nombre del Profesional: Dalio Calamarca
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Cuidados protectores y enseñanza	LINEA: Fortalecimiento de habilidades para la autonomía	LINEA: Movilizando Artística-TIC	LINEA: Movilizando
1	cc	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
2	cc	19138104	Carlos Guillermo	Calderas Fuentes			NO	NO	SI	SI
3	cc	19364876	Benjamin	Cortes Herrera			NO	NO	SI	SI
4	cc	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI	NO	SI
5	cc	20294091	Oriana-Maite	Molina Novica			SI	SI	NO	NO
6	cc	19371447	Jorge Mario	Velosa			SI	SI	SI	SI
7	cc	17054424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI	NO	NO	NO
8	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Pulgar			SI	SI	SI	SI
9	cc	19095377	José David	Lopez Gomez			NO	NO	NO	NO
10	cc	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI	SI	SI
11	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
12	cc	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	SI
13	cc	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	SI
14	cc	19195226	Daniel	Rey Martinez			NO	NO	SI	SI
15	cc	3020686	José Waldo	Avila Ayala			NO	SI	SI	SI
16	cc	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI	SI	NO	SI
17	cc	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			SI	SI	SI	SI
18	cc	19294051	Orlando	Ospino Toca			SI	SI	SI	NO
19	cc	11251499	Jorge Salomón	Godoy Lopez			SI	SI	NO	NO
20	cc	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jiménez			SI	SI	NO	NO
21	cc	19271345	Fredy	Londoño			NO	SI	NO	NO
22	cc	12073676	Leandro	Ayala Macias			NO	NO	SI	SI
23	cc	83051070	Jaime de Jesus	Toledo Garcia			SI	NO	SI	SI
24	cc	68834693	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			SI	SI	SI	SI
25	cc	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	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: Marzo Martes 2024/ 10/07/2024
Página 1 de 1

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

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 16.10.2024

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien reg. otra el ingreso: Liliana Lopez

No.	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yeniffer Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Ortega	Nombre del Profesional: Julio Calmarca	Nombre del Profesional: Julio Calmarca
	TIPO / NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						Prácticas Parentales Envejec.	Tejido de la Autonomía	LINEA: Movilizando Artística.	LINEA: Movilizando TIC
21	CC 19176884	Gustavo Alfredo	Cabrale) Restrepo			SI	SI	SI	SI
22	CC 17038564	Alcaro	Furcio			SI	SI	NO	NO
23	CC 1837 10229	Isaias)	Ramirez Morales			NO	NO	NO	NO
24	CC 93200631	Jose Alberto	Realpe Perez			NO	SI	NO	NO
25	CC 1949443)	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	NO	NO	NO
26	CC 334120	Manuel Jose	Cabrera pinto			NO	SI	NO	NO
27	CC 91902764	Martin Jose	Medrano Ramirez			NO	SI	SI	SI
28	CC 1927 3572	Yudel Alberto	Roche			NO	SI	SI	SI
29	CC 82148026	Nelson de Jesus	Carmona Ribon			NO	NO	SI	SI
30	CC 3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO	SI	SI	SI
31	CC 6655263	Jorge Eliecer	Perez Arenas)			NO	SI	SI	SI
32									
33									
34									
35									
36									
37									
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									

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: Mono Mono 02(04)2023-05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 17-10-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernesto Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Valeria Cajamarca	Nombre del Profesional: Valeria Cajamarca
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Bienestar Practicas ciudadanas y Gestion del riesgo	LINEA: Promocion y prevencion	LINEA: Habilidades Cotidianas	LINEA: Habilidades Cotidianas
1	CC	19135604	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes			NO	NO	SI	SI
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
3	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herrera			SI	NO	NO	NO
4	CC	17095009	Orlando	Toro Ortg			NO	SI	SI	SI
5	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI	SI	SI
6	CC	19109130	Alvaro	Melo Sorver			SI	SI	SI	SI
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Uelosa			SI	SI	SI	SI
8	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI	SI	NO	NO
9	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Reinos			NO	SI	SI	SI
10	CC	19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	SI
11	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	NO	SI	SI
12	CC	19089125	Jesus Narciso	Rodriguez			NO	NO	NO	NO
13	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI	SI	SI	SI
14	CC	19070938	Ernesto	Aponte Vera			NO	SI	NO	NO
15	CC	19149794	Fernando	Garcia Estrada			NO	NO	SI	SI
16	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	SI
17	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			NO	SI	NO	NO
18	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			NO	SI	SI	SI
19	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez			SI	SI	NO	NO
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	SI
21	CC	19299091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	SI	SI
22	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	SI	NO	NO
23	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	NO	NO	NO
24	CC	12093676	Usandio	Aya Mauna			NO	SI	NO	NO
25	CC	3492330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuleaga			SI	SI	NO	NO

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-521
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Fecha: 17 - 10 - 2025
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mercado CITI 1	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Paola Calamaro	Nombre del Profesional: Dorley calamaro
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Procesos y Hechos del Envejecimiento	LINEA: Memoria y Reminiscencia	LINEA: Habilitando Habilidades Capacidades	LINEA: Habilitando Habilidades Capacidades
26	CC	75054 71	Reinaldo	Gontalez Goyeneth			NO	NO	NO	NO
27	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabiales Restrepo			SI	SI	NO	NO
28	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	SI
29	CC	19917268	WU Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	SI
30	CC	8248026	Nelson de Jesus	Colmenares Pesica			NO	SI	NO	NO
31	CC	6760729	Omar del Carmen	Colcivelo			SI	NO	NO	NO
32	CC	19365413	Germain Mauricio	Quintero Quintero			NO	SI	NO	NO
33	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO	SI	SI	SI
34	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	SI	SI
35	CC	19909931	Jairo Antonio	Herrera Huertano			SI	NO	NO	NO
36	CC	7497679	Luis Alvaro	villareal Molano			NO	NO	NO	NO
37	CC	41407707	Martha lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	NO
38	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			SI	NO	NO	NO
39	CC	19339548	Edgar	Hernandez Gamboa			NO	NO	NO	NO
40	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	SI
41	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	SI
42	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			NO	NO	SI	SI
43	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO	NO	NO	NO
44	CC	8563853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	NO	SI	SI
45	CC	19050128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	NO	NO
46	CC	19235235	Peregrino	Quintero Manrique			NO	NO	NO	NO
47	CC	13858879	Luis Mariano	Barragan Guevara			NO	NO	SI	SI
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

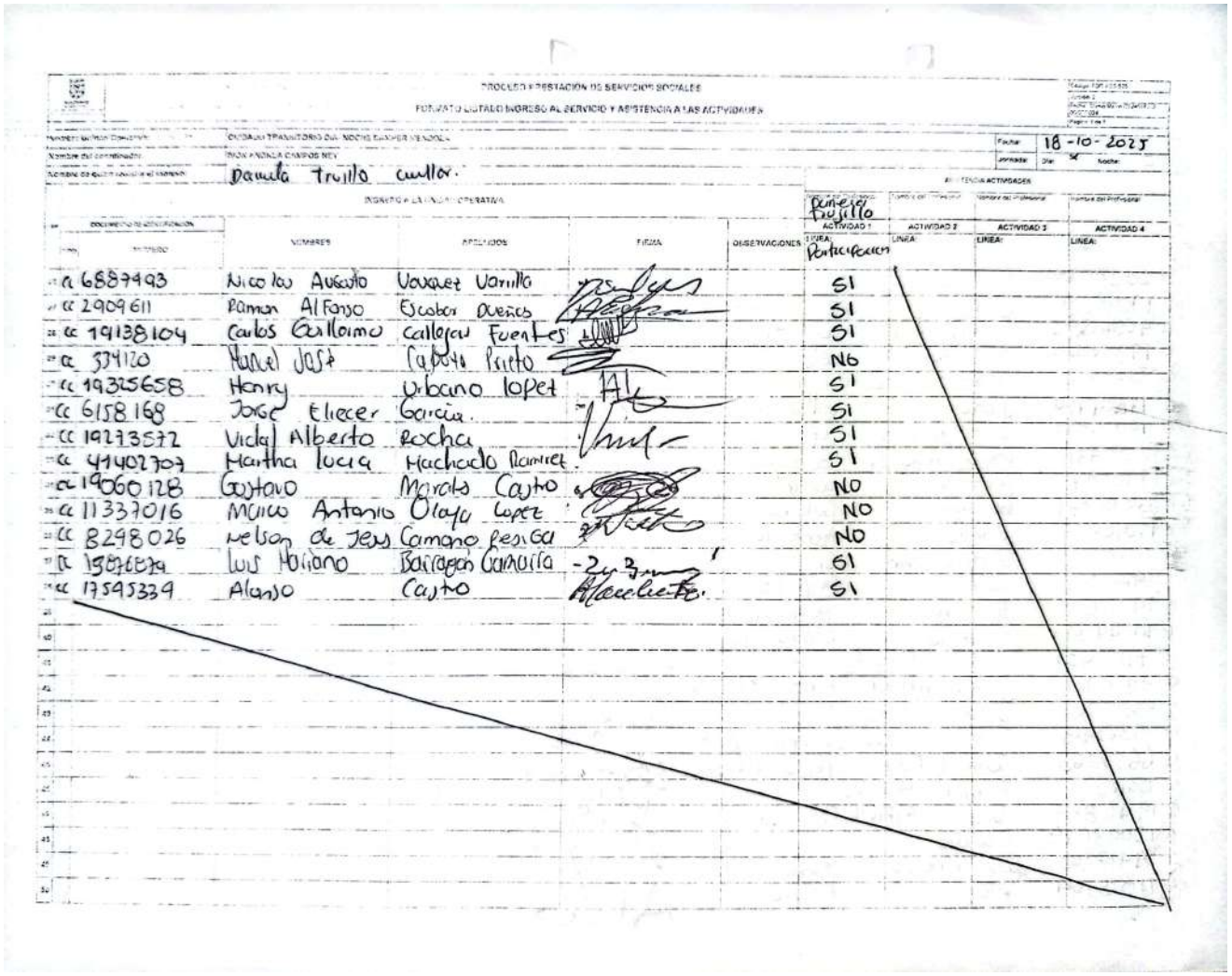
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha	18-10-2025
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: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Protección	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Nava			SI			
2	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz			SI			
3	CC	9669585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI			
4	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
5	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			SI			
6	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			NO			
7	CC	19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
8	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			NO			
10	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Septuveda			SI			
11	CC	19070938	Ernesto	Aponte Neira			SI			
12	CE	267320	Shuang Chang	Li			NO			
13	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			NO			
14	CC	19281095	Luis Angel	Hernandez			NO			
15	CC	19294091	Orlando	Osorio Tocca			SI			
16	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI			
17	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chacon			SI			
18	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI			
19	CC	19365913	German Mauricio	Quintero Quintero			NO			
20	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peño Duenas			SI			
21	CC	Datos	Ramirez Morales			1039019	NO			
22	CC	19176889	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO			
23	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI			
24	CC	19917268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
25	CC	17038569	Alvaro	Forero			SI			

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha: 18-10-2025

Daniela Trujillo Cuellar.

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Participacion	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
CC 6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			SI			
CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
CC 19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
CC 534120	Rafael Jose	Cabeza Prieto			NO			
CC 19325658	Henry	Urbano Lopez			SI			
CC 6158168	Jorge Eliecer	Garcia.			SI			
CC 19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
CC 41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
CC 19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
CC 11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
CC 8298026	Nelson de Jesus	Camano Fonseca			NO			
CC 19576574	Luis Mariano	Barragan Camacho			SI			
CC 17595334	Alonso	Castro			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/a Mes/a 2024/01/23
ÚNICO 2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	19-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
2	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
3	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Nieva						
4	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duran						
5	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca						
6	CC	19375497	Jose Arturo	Velozo						
7	CC	17069924	Jaime	Valbuena Sanabel						
8	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
9	CC	6996835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
10	CC	19087125	Jesus Norcivo	Rodriguez Rodriguez		X				
11	CC	19993092	Clemente Heinon	Lopez Bubano						
12	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga						
13	CC	19281073	Luis Angel	Hernandez Penuela						
14	CC	17595339	Alonso	Castro						
15	CC	7505971	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
16	CE	267320	Shuangchang	Li						
17	CC	1209376	Usaldo	Aya Marin						
18	CC	8667853	Jairo Grebaro	Padilla Pereira						
19	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana						
20	CC	19917268	Luis Fernando	Moreno Sanchez						
21	CC	17038569	Alvaro	Forero						
22	CC	6887993	Nicolas Augusto	Vasquez Uribe						
23	CC	6655263	Jorge Elieser	Peña Duenas						
24	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz						
25	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar						

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 | 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: Doreyda Trujillo Cuellar.

Fecha: 19-10-2025

Jornada: Día: x Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
	TIPO	NUMERO								
26	CC	19135104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
27	CC	1937492	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
28	CC	79123957	Carlos Eduardo	Forero Jimenez						
29	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Rutago						
30	CC	19299091	Orlando	Osono Toco						
31	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo						
32	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
33	CC	19325658	Henry	Cibano Lopez						
34	CC	19444431	Juan Antonio	Herrera Huertano						
35	CC	41462707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
36	CC	19495887	CESAR JULIO	RAMIREZ GOMEZ						
37	CC	6749606	JORGE ENRIQUE	GARZON						
38	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez						
39	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
40	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No firma	Procedente.				
41	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Peruano						
42	CC	6158168	Jorge eliecer	Garcia.						
43	CC	41729686	olga Rubi	ortega Nogueras						
44	CC	51733959	Lot Marina	Acevedo Pulgar						
45	CC	18876879	Luis Mariano	Barraegan Gonzalez						
46	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
47	CC	17163181	Jose Miguel	Pacheros Chuyaqui						
48										
49										
50										

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: Viernes Marzo 22/2024 05:07:23PM
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 20-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hermardo O.M? Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Juegos Practicos ernaclec.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19325658	Henry	Urbano			SI			
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
3	CC	19 138 104	Carlos Guillermo	Calleros Fuentes			SI			
4	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
5	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		NO			
6	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI			
7	CC	19104150	Alvaro	Melo			SI			
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI			
9	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI			
10	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
12	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Covenche			NO			
13	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI			
14	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Bonilla			NO			
15	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
16	CE	267320	Shuang Chang	Li			SI			
17	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			NO			
18	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			SI			
19	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Penuela			SI			
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI			
21	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
22	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO			
23	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI			
24	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI			
25	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			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: Mes/Año (2024) 8/23 (MAY/2024)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 20 - 10 - 2025

Jornada: Día X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Heriberto Ortiz	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					Juegos Practicos Ludicos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
27	CC	1941 7268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO			
28	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI			
29	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI			
30	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Vanilla			SI			
31	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			SI			
32	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI			
33	CC	19494437	Jairo Antonio	Herrera Herrera			NO			
34	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			SI			
35	CC	3020686	José Waldo	Avila Mattz			NO			
36	CC	91402707	Wilmer Jesus	Machado Ramirez			SI			
37	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cortes Restrepo			SI			
38	CC	6277345	Fabio	Jaramillo			SI			
39	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
40	CC	19060128	Gustavo	Morales Cortes			NO			
41	CC	11337016	Marco Antonio	Obeso Leal			NO			
42	CC	13876875	Luis Mariano	Barragan Echeverri			NO			
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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: 27-10-2023

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

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dalia calamarca	Nombre del Profesional: Hernando Cruz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Habilidades para la vida y la convivencia	LINEA: Buenos tratos y manejo de emociones	LINEA: Transformación intergeneracional	LINEA:
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	SI	SI	
2	CC	19 138 104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	
3	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	
4	CC	20296704	María Dolores	Martin Novoa			SI	SI	SI	
5	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjacá			SI	NO	NO	
6	CC	13244740	Julio	María Ramirez			SI	SI	SI	
7	CC	19104150	Alvaro	Nieto Sánchez			SI	SI	SI	
8	CC	19375497	Jorge Arturo	Velosa			SI	SI	NO	
9	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			SI	NO	SI	
10	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	SI	NO	
11	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI	SI	NO	
12	CC	2909611	Edmon Alfonso	Escobar Duenas			SI	SI	SI	
13	CC	74859577	José Dolores	Lopez Gomez			SI	NO	NO	
14	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Esperalta			SI	NO	SI	
15	CC	19178431	Pablo Antonio	García Forero			SI	SI	NO	
16	CC	PC87RT	Jesus Narciso	Rodriguez Parcero - JON ARE X			SI	NO	SI	
17	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	NO	
18	CC	19165305	Carlos Alberto	Arevalos Ramirez -			NO	SI	SI	
19	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			SI	SI	SI	
20	CC	19258045	Luis Angel	Hernandez Tarusha			SI	NO	SI	
21	CC	11251949	Jorge Salomon	Godoy Lopez -			SI	SI	NO	
22	CC	1022940941	Orlando	Ospino Toro			SI	SI	NO	
23	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI	NO	SI	
24	CC	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	
25	CC	2998300	José Arcangel	Padilla Arguelo			SI	NO	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-535 | Versión: 2 | Fecha: Marzo-Marzo-2024/4/2024 | 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:	Liliam López - Relig calamarca

Fecha: 21-10-2025 | Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Relig calamarca	Nombre del Profesional: Hernando Leal	Nombre del Profesional: Oscar Tarillo	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
No.	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Habilidades para la vida (especifique)	LINEA: Bienes y Factores que empoderan	LINEA: Transformemos Hbitos y entornos.	LINEA:
24	CC	A038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
27	CC	93118703	Hernando	Leal			SI	SI	SI	
28	CC	334120	Manuel José	Cabuya, Pinto			NO	NO	NO	
29	CC	19499431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			SI	NO	NO	
30	CC	91202139	José Vicente	Daniela			NO	NO	SI	
31	CC	8305048	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			NO	SI	SI	
32	CC	51402704	Martha Lucia	Medardo Ramirez			NO	NO	SI	
37	CC	79976795	Luis Alvaro	Villarreal Molera			NO	NO	NO	
34	CC	19273572	Victor Alberto	Rocha			NO	NO	NO	
35	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO: ESTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE RAMPA MENDOZA — Fecha: 22-10-2005

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

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Daniel Trujillo ACTIVIDAD 1 LINEA: Dirección y encauzamiento	Hernando Ortiz ACTIVIDAD 2 LINEA: Artes y Oficios del cuerpo	Jairo Cepeda ACTIVIDAD 3 LINEA: Movimiento Artístico	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI	NO	SI	
3	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI	SI	
4	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	SI	
5	CC	20296704	Maria Dolores	Marin Novoa			NO	NO	SI	
6	CC	46640585	Carmen Rosa	Roca Tinjaca			SI	SI	SI	
7	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	NO	
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa			NO	NO	SI	
9	CC	1209376	Lisandro	Apa Macias			NO	NO	NO	
10	CC	17064424	Jaime	Valbuena Enriquez			SI	SI	SI	
11	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO	NO	SI	
12	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	SI	
13	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Covenche			NO	NO	SI	
14	CC	19070438	Ernesto	Apante Neira			NO	NO	NO	
15	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
16	CE	267320	Shuangchang	Li			NO	NO	SI	
17	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			SI	SI	SI	
18	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			NO	NO	NO	
19	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
20	CC	13244748	Jesus	Mora Aguirre			SI	SI	SI	
21	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	NO	NO	
22	CC	19374621	Reben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	
23	CC	19165305	Carlos Alberto	Arevalo Ramirez			NO	NO	SI	
24	CC	91202139	Jose vicente	Barrera Mendez			SI	SI	NO	
25	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis			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: Rige a partir de: 2024-10-23
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 22 - 10 - 2025

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

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

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Dalia Castañeda	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promocion Reconocimiento	LINEA: Expresiones Artisticas	LINEA: Movilizando Artistica.	LINEA:
26	CC	17038864	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
27	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	
28	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bonilla			NO	NO	NO	
29	CC	79279012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI	SI	SI	
30	CC	19494431	Juiro Antonio	Herrera Herrera			NO	NO	NO	
31	CC	17095004	Orlando	Toro Orna			NO	SI	SI	
32	CC	93118703	Hernando	Leal.			SI	NO	NO	
33	CC	149591577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	SI	SI	
34	CC	334120	Manuel Jose	Cabeyra Prieto			SI	SI	SI	
35	CC	3472330	Jaime De Jesus	Ramirez Zuluaga			SI	SI	SI	
36	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	SI	
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
38	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	
39	CC	19247345	Fabio	Londoño			NO	NO	NO	
40	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	
41	CC	8667853	Jairo Gregorio	Ruedilla Pereira			NO	SI	NO	
42	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	
43	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camacho			NO	NO	SI	
44	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			SI	NO	NO	
45										
46										
47										
48										
49										
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-124
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	23-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana López - Paola Forero		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Hernando 8/7/17	Valentina Rodríguez	Daniela Camargo	Daniela Camargo
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Agarrar y pintar con envelc.	Usar lenguaje apropiado con la edad	Mantener la atención durante la actividad	Mantener la atención durante la actividad
1	CC	1917345351	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Gallego Fuentes			NO	NO	SI	SI
3	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Jaramillo			NO	NO	SI	SI
4	CC	1977[illegible]658	Henry	Salamanca-Ulloa			NO	NO	NO	NO
5	CC	20296701	Maria Dolores	Morán Novoa			SI	SI	SI	SI
6	CC	19104130	Alvaro	Melo Sanchez			SI	NO	NO	NO
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Velasco			SI	SI	SI	SI
8	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga	JAIME		SI	SI	SI	SI
9	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI	SI	SI	SI
10	CC	2904611	Ramon Alfonso	Escobar Ovalle			SI	SI	SI	SI
11	CC	14954577	Jose Dolores	Lopez Garza			SI	NO	NO	NO
12	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Guyenche			SI	SI	NO	NO
13	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon	JESUS		SI	NO	NO	SI
14	CC	19070438	Ernesto	Aponte Mora			NO	NO	SI	SI
15	CE	267320	Shuangchang	Li			NO	SI	SI	SI
16	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	SI
17	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI
18	CC	74249012	Jaime Alberto	Calero Chaves			SI	SI	SI	SI
19	CC	8305070	Jaime de Jesus	Prado Cabrera			SI	NO	SI	SI
20	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca	CARMEN		SI	SI	SI	SI
21	CC	19387594	Jose Vicente	Montoya Moya	Jose Montoya		NO	SI	NO	NO
22	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	NO	SI
23	CC	3020686	Jose Ubaldo	Avila Mateus			NO	NO	SI	SI
24	CC	79923457	Carlos Eduardo	Torres Jimenez			SI	SI	SI	SI
25	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	SI

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PES.029
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año (05/07/2024)
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Fecha: 23-10-2025
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Juliana Lopez - Paola Forero

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Item	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Hernando OT/T ACTIVIDAD 1 Juegos Pacíficos	Valentina Rodríguez ACTIVIDAD 2 Habilidades	Dalies Gramajo ACTIVIDAD 3 Habilidades	Patricia Colmenares ACTIVIDAD 4 Habilidades
							Envíes.	Ciudadanas	Ciudadanas	Ciudadanas
25	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		SI	NO	SI	SI
7	CC	12043676	Leonardo	Ayca Macias			SI	NO	SI	SI
26	CC	11337016	Marco Antonio	Oleya Lopez			NO	SI	SI	SI
27	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Ramiro			SI	SI	SI	SI
28	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	SI
29	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Ramos			NO	NO	NO	NO
30	CC	7497679	Luis Alvaro	Villamizar Aldana			SI	NO	SI	SI
32	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	SI	NO	NO
34	CE	38.252579	Jaibel	Oyuela Rios			NO	NO	SI	SI
35	CC	91176854	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	NO	SI	SI
36	CC	19.190270	Ernesto	Rata Eslava			NO	SI	SI	SI
37	CC	41202707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	SI
38	CC	334170	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	NO	NO	NO
39	CC	6058168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	SI
40	CC	19060178	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	SI
41	CC	13244748	Jano	Haro Aguirre			SNO	NO	SI	SI
42	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	NO	SI	SI
43	CC	4487641	Camilo OLIMPO	ZULUAGA GIRALDO			NO	NO	NO	NO
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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: 24 - 10 - 2023

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

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

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							RECREO PRACTICO (PAVEL)	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Collazos Fuentes			NO			
2	CC	6456835	Guillermo	Betancurt Segura			NO			
3	CC	19375447	Jose Arturo	Veloza			Si			
4	CC	3472330	Jaime de Jesy	Ramirez Zuluaga			NO			
5	CC	17064929	Jaime	Valbuena			Si			
6	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Deres			NO			
7	CC	46640585	Carmen Rosa	Poa			Si			
8	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			Si			
9	CC	19070435	Ernesto	Aponte Neira			Si			
10	CC	51557490	Gloria Amanda	Garcia Levy			NO			
11	CC	4 987641	Camilo Olimpo	Zuluaga Giraldo			NO			
12	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			Si			
13	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Rendon			NO			
14	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vargas Varila			NO			
15	CC	19109150	Alvaro	Melo Sanchez			Si			
16	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			Si			
17	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez			Si			
18	CC	12093676	Lisandro	Aya Nanez			Si			
19	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz			NO			
20	CC	7997679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			NO			
21	CE	267320	Shuangchang	Li			Si			
22	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			NO			
23	CC	79123937	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			Si			
24	CC	19374921	Reben Dario	Sandoval Pulido			Si			
25	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			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/Mes/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 24-10-25

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

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

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando O.	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	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	1125 1449	Jorge salomon	Goday lopez			SI			
27	CC	1027 7345	Fabio	Londoño			SI			
28	CC	1916 5305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
29	CC	1917 6884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO			
30	CC	93118703	Hernando	Leal			NO			
31	CC	1949 4431	Julio Antonio	Herrera Hurtado			NO			
32	CC	38252579	Janet	Oliveros Rios			NO			
33	CC	334120	Manuel José	Cabrera Prieto			NO			
34	CC	18390229	Isaias	Ramirez Mario			NO			
35	CC	1929 4069	Orlando	Osorio Toro			NO			
36	CC	41402709	Martha Lucia	Maldonado Ramirez			NO			
37	CC	1927 3572	Vidal Alberto	Rocha			NO			
38	CC	19 959577	Jose Dolores	Lopez Cont.			NO			
39	CC	6178168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
40	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Generalo			NO			
41	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
42	CC	19060128	Gustavo	Mario Castro			NO			
43	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mejia			NO			
44	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			NO			
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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: Mismo Mismo 2024-07-0224
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	**Fecha:**	25-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	**Jornada:**	Día X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nova						
2	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca	CARMEN					
3	CC	19104150	Alvaro	Mob Sanchez						
4	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga	JAIME					
5	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
6	CC	2909611	Ramon Alfonso	Exeber Duenas						
7	CC	14939577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
8	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Gaviria	Reinaldo Gaviria					
10	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
11	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rivera						
12	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia						
13	CC	4487641	Camilo Olimpo	Zuluaga Giraldo						
14	CC	19165305	Carlos Alberto	Angel Ramirez						
15	CE	267320	Shuangcheng	Li						
16	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza						
17	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Rosero						
18	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
19	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux						
20	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla						
21	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez						
22	CC	12093676	Leonardo	Aya Macias						
23	CC	19365913	Germen Mauricio	Quintero Quintero						
24	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
25	CC	19339548	Edgar	Hernandez Gamboa						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS2-075
Versión: 2
Fecha: Sirve Mono 02/04/2025
29/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 25-10-2023

Jornada: Día: X Noche:

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	19417268	Luis Fernando	Motero Sanchez						
27	CC	17038564	Alvaro	Forero						
28	CC	19138104	Carlos Guillermo	Collejas Fuentes						
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cobales Rodrigo						
30	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
31	CC	51557440	Gloria Amanda	Garcia Ley	Amanda Garcia					
32	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT					
33	CC	334170	Manuel Jose	Cabrera Pinto						
34	CC	41402KA	Martha Lucia	Machado Zamora						
35	CC	3080680	Jose Waldo	Avila Muñoz						
36	CC	93118903	Fernando	Leal						
37	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
38	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
39	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
40	CC	8669853	Ivan Gregorio	Rotella Pereira						
41	CC	19376879	Ivan Mauricio	Zuluaga Gamarra						
42	CC	51791691	Flor Maria	Torres Blanco	Flor Torres					
43	CC	Jose 17163181	Jose Miguel	Pedreros Chaves.						
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

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: Mismo Mismo 2024/07/23
09/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 16-10-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día X Noche

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Idrees – Rack Forero

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1709 3004	Orlando	Toro Ortiz		OT				
2	CC	46640385	Carmen Rosa	Roca Tintaca		CHV				
3	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga		JAIMER				
4	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
5	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Ovejus						
6	CC	14959777	Jox Dolores	Lopez Gomez						
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
8	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche		Reinaldo Ingada				
9	CC	8667853	Jairo Crespo	Padilla Pereira						
10	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Serrano						
11	CC	1937449	Jorge Arturo	Veloza						
12	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez						
13	CE	267320	Shuangchang	Li						
14	CC	14443042	Clemente Heman	Lopez Burbano						
15	CC	11251449	Jorge Salomon	Godoy Lopez						
16	CC	4487641	Camilo Olimpo	Zuluaga Giraldo						
17	CC	6446835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
18	CC	20246901	Maria Dobrey	Molina Navas						
19	CC	8305070	Jaime de Jesus	Prado Garcia						
20	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Chanto						
21	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias						
22	CC	17038564	Alvaro	Forero						
23	CC	19417269	Luis Fernando	Moreno Sanchez						
24	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varela						
25	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-P33-529
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año 02/07/2023
Página 1 de 1

Nombre Unidad Ofrvativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Fecha: 26. 10. 2023
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez - Paola Tordoya

	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	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela						
27	CC	19138104	Carlos Guillermo	Cubillos Fuentes						
28	CC	7497699	Luis Alvaro	Villarreal Aldana						
29	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar						
30	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo						
31	CC	19118324	Jose Francisco	Rodriguez Ramos						
32	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
33	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
34	CC	10060732	Hector de Jesus	Arbeláez Rodas						
35	CC	6175160	Jorge Eliecer	Garcia						
36	CC	51559440	Gloria Amanda	Garcia Levy						
37	CC	19491431	Jairo Antonio	Herrera Figueroa						
38	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Tamayo						
39	CC	4923177	Carlos Alfonso	Rico						
40	CC	19104150	Alvaro	Nieto Sanchez						
41	CC	17183238	Abraham	Tabares Castañeda						
42	CC	19325658	Henry	Urrego Lopez						
43	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maldonado						
44	CC	5010123	Robinson	Torres Cardenas	NO FIRMA					
45	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
46	CC	19060	Gustavo	Monte Castro		19060128				
47	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guerrero						
48	CC	4729686	Olga Pubi	Ortega Noguera						
49	CC	3020.686	Jose Waldo	Avila Mafla						
50										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529
Versión: 2
Fecha: Vigente desde 01/07/2023
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 27-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Hernandez Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Oliveio	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: Promocion y reconocimiento	LINEA:	LINEA:
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO		
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	SI		
3	CC	79325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO		
4	CC	70296704	Maria Dolmer	Martin Nava			SI	NO		
5	CC	46640585	Carmen Rosa	Tinjaca			SI	SI		
6	CC	7098104	Orlando	Toro Orta.			NO	SI		
7	CC	6138168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	NO		
8	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			NO	NO		
9	CC	19375417	Jorge Arturo	Velosa			SI	NO		
10	CC	31400953	Martha lucia	Posso franco			NO	NO		
11	CC	17064424	Jaime	Valbuena			NO	NO		
12	CC	7909611	Ramon Alfonso	Escubar Dueñas			SI	SI		
13	CC	14959577	Jose Dolmer	lopez Gomez			NO	SI		
14	CC	7505171	Reinaldo Gonzalez	Goyeneche			SI	SI		
15	CC	8305070	Jaime dejos	Tirado Gaviria			NO	SI		
16	CC	19087125	dejos Roncancio	Rodriguez			NO	SI		
17	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
18	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	SI		
19	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO		
20	CC	51557440	Gloria Amanda	Garcia levy			SI	NO		
21	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar			NO	NO		
22	CC	267370	Shuang Chang	(e			SI	SI		
23	CC	91706139	Jose Vicente	Barrera Mendez			NO	NO		
24	CC	13935307	Bernardo	Silva lopez			SI	NO		
25	CC	1209367 6	Ivandro	Aya Macias			NO	NO		

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 — Fecha: 27-10-2025.

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

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesor: Hernando Ortiz	Nombre del Profesor: Mercedes Ojuelo	Nombre del Profesor:	Nombre del Profesor:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Pintura y actividades de sensopercepción	LINEA: Manualidades y juego recreativo	LINEA:	LINEA:
26	CC	19761075	Luis Angel	Hernandez Perneth			SI	NO		
27	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI		
28	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Alcantara			NO	NO		
29	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Hoyos			SI	SI		
30	CC	7172357	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	NO		
31	CC	4487641	Camilo Olimpo	Zuluaga Giraldo			NO	NO		
32	CC	19118327	Jose francisco	Rodriguez Romero			SI	SI		
33	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vergara Varilla			NO	SI		
34	CC	19147768	Wilfernando	Moreno Sanchez			SI	NO		
35	CC	79797612	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	NO		
36	CC	17038581	Alvaro	Forero		17038564	SI	NO		
37	CC	3472330	Jaime de Jesús	Ramirez Zuluaga			NO	NO		
38	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			NO	NO		
39	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI		
40	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO		
41	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			NO	NO		
42	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI		
43	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO		
44	CC	80206886	Jose Waldo	Avila Melfit			NO	SI		
45	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			NO	SI		
46	CC	82480276	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			NO	SI		
47	CC	19060178	Gustavo	Morales Castro			NO	NO		
48	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI		
49	CC	41729686	olga Rubi	Ortega Noguera			NO	NO		
50	CC	5013123	Robison	Torres Cadena			NO	NO		

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: Memo 20254010023
05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 27-10-2025

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: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Olivera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bienestar Psicosocial y Recreativo	LINEA: Promoción y Prevención	LINEA:	LINEA:
51		17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijos			NO	NO		
52		10055330	Gomel	Salazar Durango			NO	NO		
53										
54										
55										
56										
57										
58										

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: Mmm. Mmm (2024) 8273 | 28/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	28-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día X Noche
Nombre de quien registra el ingreso:	Daneta Trujillo Cuellar.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Oyuela	Nombre del Profesional: Paola Galeano	Nombre del Profesional: Paola Galeano
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Promoción y Prevención	LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA: Movilización Social y Participación	LINEA: Movilización Social y Participación
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurth Septveda			SI	NO	SI	SI
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	NO
3	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	NO
4	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI	SI	SI
5	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	NO	NO
6	CC	31400953	Martha Lucia	Basso Franco			NO	SI	SI	SI
7	CC	17095004	Orlando	Tejo Ortiz.			SI	SI	NO	NO
8	CC	17064424	Jaime	Valbuena Jamioel			NO	SI	NO	NO
9	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Acevedo			NO	NO	SI	SI
10	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	SI
11	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	SI	SI
12	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Cerna			SI	NO	NO	NO
13	CC	269320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	SI
14	CC	91202139	Jose Vicente	Barrera Medina			NO	SI	NO	NO
15	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peralta			NO	NO	SI	SI
16	CC	19299691	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	SI
17	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Rincon			SI	NO	NO	NO
18	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	SI	SI	SI
19	CC	79297012	Jaime Alberto	Cotero Chaux			SI	SI	NO	NO
20	CC	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varila			SI	NO	SI	SI
21	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Alderete			NO	NO	SI	SI
22	CC	19118321	Jose Francisco	Rochigett Ramos			SI	SI	SI	SI
23	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO	SI	SI
24	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Bulvaga			SI	NO	NO	NO
25	CC	12093676	Usandio	Aya Mauas			NO	SI	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 SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuellar

Fecha: 29 - 10 - 2025

Jornada: Día X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Hernando Ortiz	Manuela Abuela	Patricia Colmenares	Nohora Colmenares
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA Buenos Practicas de Envejecimiento	LINEA Fortalecimiento de la Autonomia	Habilidad Habilidades especiales	Habilidad Habilidades especiales
26	CC	3020686	Jose Waldo	Aula Mota			SI	NO	NO	NO
27	CC	17038369	Alvaro	Parero			NO	SI	SI	SI
28	CC	93118703	Hernando	Leal			SI	SI	SI	SI
29	CC	19917268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	NO	NO
30	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	NO	SI	SI
31	CC	19277345	Fabio	Londoño			NO	NO	SI	SI
32	CC	19176089	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	NO	NO
33	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Nuño			NO	SI	SI	SI
34	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	SI
35	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	SI	SI
36	CC	18390229	Isaias	Ramirez			NO	NO	NO	NO
37	CC	1922 9994	Jorge	Herrera Montoya			NO	NO	NO	NO
38	CC	19779548	Edgar	Hernandez Gamboa			NO	NO	SI	SI
39	CC	6478168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	SI
40	CC	14959577	Jose Idalmer	Lopez Gomez			NO	NO	SI	SI
41	CC	51557440	Gloria Amparo	Garcia Leal	Amparo Garcia		NO	NO	SI	SI
42	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			NO	NO	SI	SI
43	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	NO	SI	SI
44	CC	12256356	Alvaro	Gomez Gomez			NO	NO	SI	SI
45	CC	19165305	Carlos Alberto	Acosta Ramirez			NO	NO	SI	SI
46	CC	13876579	Luis Mariano	Barragan Galindo			NO	NO	SI	SI
47										
48										
49										
50										

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: 29-10-2023

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: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Reina Cabrera	Nombre del Profesional: Adita Cabrera	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA Cuerpo, Practicas de autocuidado	Promoción y Prevención de Derechos	Vinculación Familiar y Redes Cotidianas	LINEA
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Arbeláez			NO	SI	SI	
3	CC	20296704	María Dolores	Martín Lozca			NO	SI	SI	
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI	SI	
5	CC	96690585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI	SI	
6	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	NO	NO	
7	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI	SI	SI	
8	CC	13244748	Jairo	Marin Agame			SI	SI	SI	
9	CC	19375497	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	
10	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barrera			SI	NO	NO	
11	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	
12	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			SI	SI	SI	
13	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanabria			SI	SI	SI	
14	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			SI	NO	NO	
15	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	SI	
16	CC	7305471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	
17	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez			SI	SI	SI	
18	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Ramos			NO	SI	SI	
19	CC	8669853	Jairo Gregorio	Pachella Perera			SI	SI	SI	
20	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
21	CC	31900953	Martha Lucia	Pinto Franco			SI	SI	SI	
22	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
23	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	SI	SI	
24	CE	267320	Juan Echaiz	Li			SI	SI	SI	
25	CC	100 55 330	Gamel	Salazar			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: Paula Trujillo Cuellar.

Fecha: 29-10-2015

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Ostia Cifuentes	Nombre del Profesional: Paola Carmona	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Fuero, practicas de juzgamiento	LINEA: Formacion y exigencia de derechos	LINEA: Habilidades (efectividad)	LINEA:
25	CC	19339548	Edgar	Hernandez Cortes			SI	NO	NO	
27	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Pereira			NO	SI	SI	
28	CC	19273572	Cidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
29	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo			SI	SI	SI	
30	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
31	CC	1937994	Ruben Dario	Sandoval Pulido			NO	SI	SI	
32	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	
33	CC	79123457	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	SI	SI	
34	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya			NO	SI	SI	
35	CC	6887493	Nicolas	Vasquez			SI	SI	SI	
36	CC	91202139	Jose Vicente	Barrera Murcia			NO	NO	NO	
37	CC	12093676	Luis Orlando	Ayala Nieves			SI	SI	SI	
38	CC	1225356.	Alvaro	Gomez Gomez			NO	SI	SI	
39	CC	797679	Luis Alvaro	Villagrecal Alcala			SI	NO	NO	
40	CC	19277345	fabio	londoño			SI	SI	SI	
41	CC	19414437	Jairo Antonio	Herrera Hurtado			NO	SI	SI	
42	CC	41407707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	
43	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			NO	SI	SI	
44	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Gabriel Restrepo			NO	SI	SI	
45	CC	51557440	Gloria Arenda	Garcia Cruz			NO	NO	NO	
46	CC	6.158.168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
47	CC	19325658.	Henry	Urbano.			NO	SI	SI	
48	CC	19080128	Gustavo	Morales Castro			NO	SI	SI	
49	CC	5013123	Robison	Torres Cadena	No firma	POR CEDULA.	NO	NO	NO	
50	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guevara			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: Viernes Marzo (2024/04/0223) 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: Daniela TRUJILLO -

Fecha: 29-10-2015

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre Profesional: Milagro Oñate	Nombre Profesional: Yeltsin Colamarco	Nombre Profesional: Paola Colamarco	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Reseñas Fracturas Entre.	Promoción y Prevención Hábitos de Vida	Prevención y Utilización Habilidades y Capacidades	AREA:
51		70083607	Gustavo Alonso	Restrepo Parra			NO	SI	SI	
52		17049708	Henry	Zambrano			NO	SI	SI	
53		17163181	José Manuel	Pedroza Chavilo			NO	SI	SI	
54										
55										
56										
57										
58										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS025
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año: 2024/07/30
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 30-10-2025

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: Hellerselo	Nombre del Profesional: Ruth Gamarra	Nombre del Profesional: Ruth Gamarra	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Cuenca Derechos de Juventud	LINEA: Habilidades Sociales	LINEA: Habilidades Sociales	LINEA:
1	CC	19138104	Carlos Guillermo	Collejas Fuentes			NO	SI	SI	
2	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Septuerda			NO	SI	SI	
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO	NO	SI	
4	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Rivera			SI	SI	SI	
5	CC	19109150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	NO	SI	
6	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI	SI	
7	CC	31900953	Martha Lucia	Rosso Franco			NO	NO	SI	
8	CC	93200631	Jose Acopito	Rochabet Bonilla			NO	NO	NO	
9	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO	SI	NO	
10	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
11	CC	10055330	Gomel	Salazar Arango			NO	SI	SI	
12	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			SI	SI	SI	
13	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	
14	CC	19365413	Germán Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
15	CE	267320	Shangchang	Li			SI	SI	SI	
16	CC	19165305	Cielo Alberto	Arroyo Ramirez			NO	SI	SI	
17	CC	19379921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO	SI	
18	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya			NO	SI	SI	
19	CC	79123957	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			NO	SI	NO	
20	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñalosa			NO	SI	NO	
21	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	SI	SI	
22	CC	11251999	Jorge Salomon	Godoy Lopez			SI	SI	SI	
23	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Reyes			NO	SI	SI	
24	CC	17069929	Jaime	Valbuena Sanabria			SI	SI	SI	
25	CC	6887993	Nicolas	Vasquez			NO	SI	SI	

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.021
Versión: 2
Fecha: Marno Marno 0024D-0213
09/7/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 30-10-2025

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: Heinerdo Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Camargo	Nombre del Profesional: Daniela Camargo	Nombre del Profesional:
Item	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas de Envejecimiento	LINEA: Habilitando Vidas Saludables y Vejeces Plenas	LINEA: Vejeces Felices y Transformadoras	LINEA:
26	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mejia			NO	SI	SI	
27	CC	19375447	JORGE Arturo	Uribe			SI	SI	SI	
28	CC	17038569	Alvaro	Forero			NO	SI	SI	
29	CC	19917268	LUIS Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	NO	
30	CC	14959577	Jose Odorel	Lopez Gomez			NO	SI	SI	
31	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO	SI	SI	
32	CC	339120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	SI	SI	
33	CC	19299091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	
34	CC	19010038	Ernesto	Arenas Merci			NO	SI	SI	
35	CC	91402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	
36	CC	7997679	LUIS Alvaro	Villareal Alderete			NO	SI	SI	
37	CC	51557990	Gloria Amanda	Garcia Ley			NO	SI	SI	
38	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI	SI	
39	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
40	CC	51795697	Flor Maria	Perez Castellanos	Flor Torres		NO	SI	SI	
41	CC	79033602	Cristian Alonso	Restrepo Pacino			NO	SI	SI	
42	CC	11163181	Jose Miguel	Pedraza Cleves			NO	SI	SI	
43	CC	B2447448	Jairo	Marin Aguirre			NO	SI	SI	
44	CC	13376879	Luis Mariano	Barragan Guarin			NO	SI	SI	
45	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			NO	SI	SI	
46										
47										
48										
49										
50										

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: Deisy Trujillo Cuellar

Fecha: 31-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Hernando Ortiz	Raul Forero	Perla Salamanca	
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA Buenos Practicos de Entrenamiento	LINEA Capacitación	LINEA Participación	LINEA
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI	
2	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	SI	SI	
3	CC	19323658	Henry	Urbano Lopez			NO	SI	SI	
4	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Nevoa			SI	SI	SI	
5	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI	SI	SI	
6	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI	SI	SI	
7	CC	19375947	Jorge Arturo	Velaza			SI	SI	SI	
8	CC	31400953	Martha Lucia	Rosso Franco			SI	SI	SI	
9	CC	93200631	Jose Acopio	Rodriguez Barreto			SI	SI	SI	
10	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO	SI	SI	
11	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Alcoba			NO	SI	SI	
12	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			NO	SI	SI	
13	CC	17064929	Jaime	Valbuena Samudel			NO	SI	SI	
14	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
15	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez			SI	SI	SI	
16	CC	19070838	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI	SI	
17	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Pancenco			NO	SI	SI	
18	CC	6897993	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			NO	SI	SI	
19	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	SI	
20	CE	267320	Shuangchang	Li			SI	SI	SI	
21	CC	11251949	Jorge Salomon	Gaviria Lopez			SI	SI	SI	
22	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Moya			NO	SI	SI	
23	CC	79123937	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI	SI	SI	
24	CC	79297012	Jaime Alberto	Cotrio Chaux			SI	SI	SI	
25	CC	19198562	Jorge Alfredo	Higuera Reyes			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: YULY ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Oscar Trujillo Cuellar

Fecha: 31-10-2025

Jornada: Día X Noche:

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Paola Forero	Nombre del Profesional: Katherine Guevara	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenos Hábitos de envejecimiento	LINEA: Participación	LINEA: Participación	LINEA:
1	CC	19379921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	
2	CC	19365913	German Mauricio	Quintero Quiroz			SI	SI	SI	
3	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			NO	SI	SI	
4	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz.			NO	SI	SI	
5	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
6	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinto			SI	SI	SI	
7	CC	12093676	Wenceslao	Ayala Moreno			NO	SI	SI	
8	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	SI	SI	
9	CC	19999431	Jairo Antonio	Herrera Hernando			NO	SI	SI	
10	CC	91902707	Martha Luis	Machado Porras			SI	SI	SI	
11	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			NO	SI	SI	
12	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO	SI	SI	
13	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
14	CC	5159440	Gloria Amanda	Garcia Leiva			NO	SI	SI	
15	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Otero			NO	SI	SI	
16	CC	14951517	José Dolores	Lopez Gomez			NO	SI	SI	
17	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	SI	SI	
18	CC	1463181	José Miguel	Pedraza Camilo			NO	SI	SI	
19	CC	7488898	Eulises	Moreno Sanchez			NO	SI	SI	
20	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO	SI	SI	
21	CC	6158188	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	
22	CC	13876875	Luis Mariano	Contreras Galvanes			NO	SI	SI	
23										
24										
25										

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA SOCIAL SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YOVI ANDREA CAMPOS REY

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

Fecha: 01-10-2025

Jornada: Dia: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: MILLIAN CARDONA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Huellas Practicas del diseño.	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	cc	5030123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	cc 5013123.	si			
2	cc	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si.			
3	cc	39402255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		no			
4	cc	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			no			
5	cc	17044908	Henry	Zambrano			no.			
6	cc	17045004	Orlando	Toro Ortiz	OT		si			
7	cc	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duero			no			
8	cc	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
9	cc	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
10	cc	19075202	Marcelino	Sanchez			no.			
11	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			no			
12	cc	13244748	Jairo	Mesa Aguirre			si			
13	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			no			
14	cc	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella	Cesar		si.			
15	cc	17162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR CEBOLLA.	no			
16	cc	19370447	Jorge Arturo	Velosa			no			
17	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			no			
18	cc	51795697	Flor Nona	Torres Castiblanco	FlorTorres		si.			
19	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Estupiñan			no.			
20	cc	17038864	Alvaro	Forero.			si.			
21	cc	303870	Jaime	Gonzalez Bustos			no			
22	cc	19061739	Luis Mario	Fonseca			no			
23	cc	12093676	Leandro	Ayala Macias			no			
24	cc	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Posada			no			
25	cc	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			no			

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: NON ANDREA CAYPOS REY

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

Fecha: 01-10-2025

Jornada: Dia

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No	Documento de identificación: Tipo	Documento de identificación: Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	ASISTENCIA A ACTIVIDADES: Nombre de Profesional (Actividad 1)	Nombre de Profesional (Actividad 2)	Nombre de Profesional (Actividad 3)	Nombre de Profesional (Actividad 4)
							Actividad 1: Linea Buenas Practicas del Cuidado	Actividad 2: Linea:	Actividad 3: Linea:	Actividad 4: Linea:
26	cc	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si			
27	cc	74972279	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			no			
28	cc	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			no			
29	cc	7488698	Eulices	Mateo Sanchez			no			
30	cc	17543334	Alonso	Castro			si			
31	cc	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
32	cc	2904611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			no			
33	cc	17107930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
34	cc	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			no			
35	cc	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			no			
36	cc	10060782	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si			
37	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
38	cc	17192466	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			no			
39	cc	17183238	Abrahan	Tibaduiza Castañeda			no			
40	cc	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
41	cc	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
42	cc	8805070	Jaime de Jesus	Tirado Garnica			no			
43	cc	19070488	Ernesto	Aparte Neira			si			
44	cc	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si			
45	cc	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			no			
46	cc	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si			
47	cc	334120	Jose Manuel	Cabuya Prieto			si			
48	cc	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
49	cc	19138104	Carlos Guillermo	Calleyas Fuentes			si			
50	cc	41496430	Gloria Ines	Medina Espinosa			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 SAYPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOH ANDREA CAMPOS REY

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

Fecha: 01-10-2025

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: Nuevas Practicas del entorno	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			si			
52	CC	267320	Shuengcheng	Li		C.E.	si			
53	CC	8669853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			no			
54	CC	11295208	Julio Cesar	Bernal			no			
55	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parcino			si			
56	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			no			
57	CC	8699342	Dairo Antonio	Perez Vega			no			
58	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			no.			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	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 SALVEN MENDOZA — Fecha: 02-10-2025

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

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Alba Barrera			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Saberes Previos del emprendimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	67607 29	Onca del Carmen	Cariedo			SI			
2	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Mahz			Si			
3	CE	269320	Shuangchang	Li		CE	NO			
4	CC	19165805	Carlos Alberto	Arroya Ramirez			SI			
5	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Rigo			NO			
6	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
7	CC	51844690	Angela Liliana	Rubio Franco			NO			
8	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			SI			
9	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			NO			
10	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO			
11	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
12	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
13	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
14	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
15	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			
16	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			NO			
17	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
18	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
19	CC	3341210	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
20	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
21	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
22	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			NO			
23	CC	6446835	Guillermo	Betancurt Segueda			SI			
24	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
25	CC	14959377	Jose Dolores	Lopez Gomez			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 SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOH ANDREA CAVINOS REY

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

Fecha: 02 - 10 - 2015.

Jornada: Día [ ] Noche: [X]

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Angie Barrera ACTIVIDAD 1 LINEA: Prácticas de envejecimiento	Nombre de Profesora ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre de Profesora ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre de Profesora ACTIVIDAD 4 LINEA:
		NUMERO								
25	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
27	CC	17163181	Jose Miguel	Pacheco Olaya			SI			
28	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
29	CC	17126457	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
30	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
31	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			
32	CC	13876879	Luis Navarro	Burragan Ramirez			NO			
33	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
34	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI			
35	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
36	CC	17075041	Fabio	Mendez Conrado			SI			
37	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Arteaga			SI			
38	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			NO			
39	CC	12093676	Leandro	Ayala Macias			NO			
40	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
41	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			NO			
42	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bautista			NO			
43	CC	80820951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			SI			
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
45	CC	1937447	Jorge Arturo	Veloza			NO			
46	CC	41729686	Olga Rubi	OAcosta NOguera			NO			
47	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA. POR CEDULA		SI			
48	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			NO			
49	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
50	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			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:	Paola Forero - Trabajadora Social

Fecha: 02-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Alba Barrera	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 envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	19075202	Marceliano	Sanchez	[illegible]		SI			
52	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	[illegible]		NO			
53	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas	[illegible]		SI			
54	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	[illegible]		NO			
55	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa	[illegible]		NO			
56	CC	17049708	Henry	Zambrano	[illegible]		SI			
57	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martínez	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									

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: Paola Andrea Forero - Trabajadora Social.

Fecha: 03 - 10 - 2023

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: Duelas Tradicionales Del diverse.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	Por cédula.	no			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Restrepo Martinez	ROSA		no			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si			
4	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
5	CC	6658263	Jorge Eliecer	Perez Dueñas			no			
6	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			no			
8	CC	14075202	Marceliano	Sanchez			si.			
9	CC	13244748	Jairo	Mora Aguirre			si.			
10	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	por Cédula.	no.			
11	CC	19375447	Jorge Mauro	Velosa			si.			
12	CC	41724686	Olga Ruby	Ortega Nagera			no			
13	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si.			
14	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rueda			no.			
15	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			no			
16	CC	19061739	Luis Marci	Fonseca			no			
17	CC	17038564	Alvaro	Forero			no.			
18	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			si.			
19	CC	12093676	Licandro	Aya Mesas			si			
20	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si.			
21	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no.			
22	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Ardila			no.			
23	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Dueñas			no			
24	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			si			
25	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			no.			

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 — Fecha: 03-10-2025

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

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre de Profesional: William Cortes	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: Auxilias Practicas Recreativas	LINEA:	LINEA:	LINEA:
25	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
27	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Barreiro			no			
28	CC	17545384	Alonso	Castro			no			
29	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
32	CC	100160732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si.			
31	CC	14959377	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
32	CC	17163181	Jose Miguel	Pecheras Clavijo			no			
33	CC	17172966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
34	CC	19178431	Pablo Antonio	Gaviria Forero			si			
35	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			no			
36	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			si			
37	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
38	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
39	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			no			
40	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si			
41	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			no			
42	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si.			
43	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
44	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si.			
45	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si.			
46	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			
47	CC	8667853	Juiro Gregorio	Rudilla Pereira			si.			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			no			
49	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Palomo			no			
50	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco			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: 03-10-2025

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

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
51	CC	38252579	Jahel	Ortiz Rios	Jahel Ortiz	
52	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga		
53	CC	79165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez		
54	CC	267320	Shuangchang	Li		C.E.
55	CC	6760729	Omar del Carmen	Calcedo		
56	CC	20296700	Maria Dolores del carmen	Martin Novoa.	Carmen	
57	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castobarco	Flor Torres	
58	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez.		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	William Cardenas			
	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA: Buenas practicas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:	
	NO			
	NO			
	NO			
	NO			
	Si			
	Si			
	NO			
	NO.			

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: Loraine Giraldo - Andres Rodriguez

Fecha: 4-10-2023

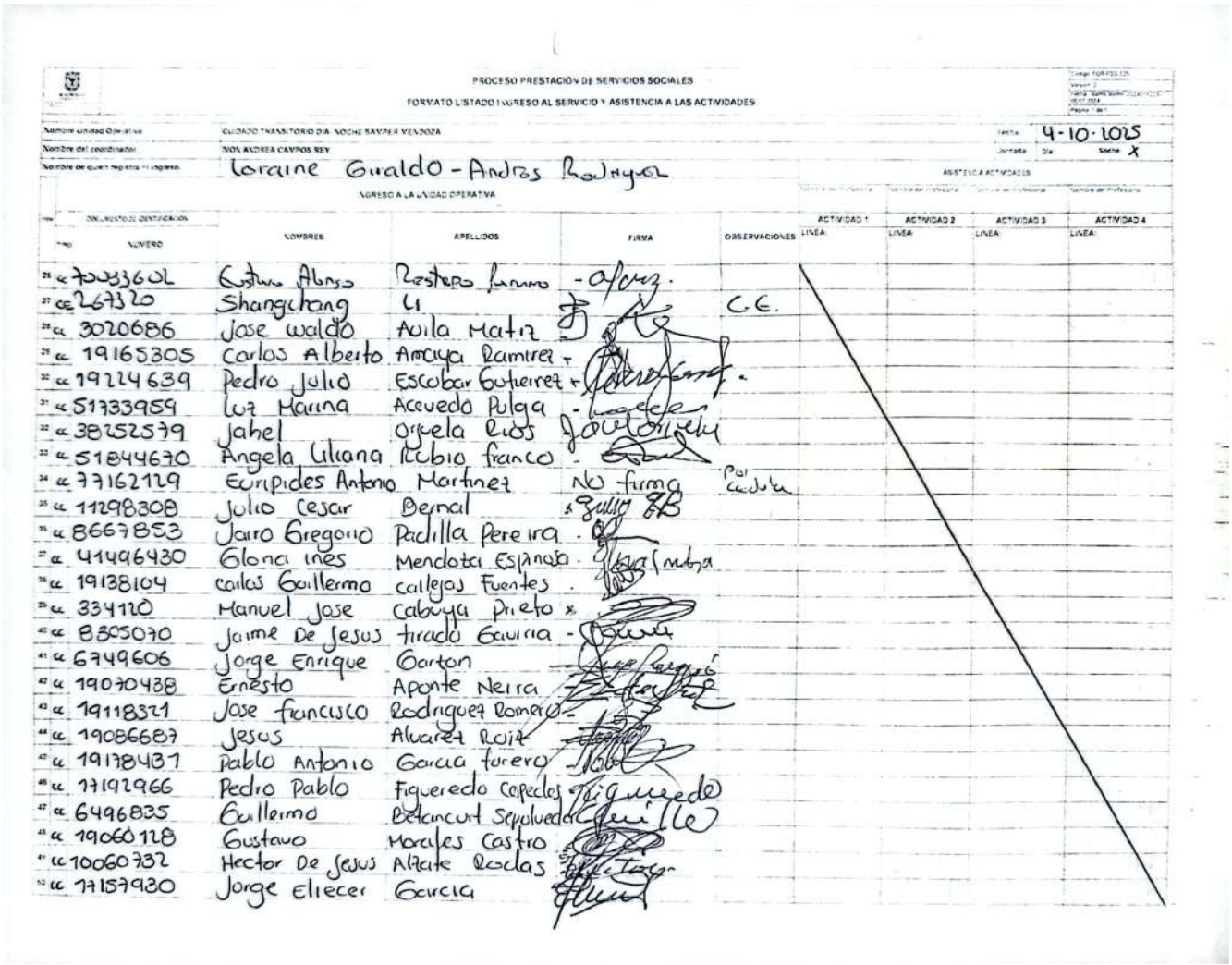
Jornada: Dia: Noche: X

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	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo						
2	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
3	CC	8260446	Norberto De Jesus	Ramirez Cardona						
4	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo						
5	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez						
6	CC	17545234	Alonso	Castro						
7	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas						
8	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana						
9	CC	8248026	Nelson De Jesus	Carmona Pareja						
10	CC	17075041	fabio	Mendez Carvajal						
11	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
12	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias						
13	CC	19061739	Luis Maria	fonseca						
14	CC	17028564	Alvaro	Forero						
15	CC	803870	Jaime	Gonzalez Casabe						
16	CC	80320957	Victor Julio	Jimenez Escarraga						
17	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez						
18	CC	19375447	Jorge Arturo	velotzi						
19	CC	41729686	olga Rubi	ortega Noguera						
20	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella						
21	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
22	CC	19244748	Jairo	Marin Aguirre						
23	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
24	CC	19075202	Marcelliano	Sanchez						
25	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez						

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 SAN PEDRO MENDOZA

Nombre del coordinador: NOVA ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Gualdo - Andres Rodriguez

Fecha: 4-10-2025

Jornada: Día Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	7093602	Gustavo Alonso	Restrepo Jurado						
27	CE	267320	Shangchang	Li		C.E.				
28	CC	3020686	Jose waldo	Avila Matiz						
29	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez						
30	CC	19224639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez						
31	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga						
32	CC	38252579	Jahel	Ogueda Rios						
33	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco						
34	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No firma	Por cedula				
35	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						
36	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
37	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
38	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
39	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
40	CC	8305070	Jaime De Jesus	Tirado Gaviria						
41	CC	6749606	Jorge Enrique	Carton						
42	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
43	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero						
44	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
45	CC	19178437	Pablo Antonio	Garcia Forero						
46	CC	11192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda						
47	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
48	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
49	CC	10060732	Hector De Jesus	Alzate Rodas						
50	CC	11157930	Jorge Eliecer	Garcia						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-325 | Versión: 2 | Fecha: Memo 20240... 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 4-10-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Giraldo - Andres Rodriguez

ASISTENCIA ACTIVIDADES

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 (Nombre del Profesional) LINEA:	ACTIVIDAD 2 (Nombre del Profesional) LINEA:	ACTIVIDAD 3 (Nombre del Profesional) LINEA:	ACTIVIDAD 4 (Nombre del Profesional) LINEA:
51	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Oueñas	[illegible]					
52	CC	20296704	Maria Colores	Martin Novoa	- [illegible]					
53	CC	17095004	orlando	toro ortiz	- [illegible]					
54	CC	17049708	Henry	Zambrano	[illegible]					
55	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA					
56	CC	5013123	Robison	Torres cardona	No firma	Por [illegible]				
57	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Barcanco	[illegible]					
58	CC	51755697	Flor Marina	Torres Castiblanco	Flor Torres					
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	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: Diario Oficial 20240.6279 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

Fecha: 05-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	39403255	Rosa Emilia	Rentería Martínez	ROSA					
2	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula				
3	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa						
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	19075202	Marceliano	Sanchez						
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
10	CC	13244748	Jairo	Mann Aguirre						
11	CC	19104150	Alvaro	Melo						
12	CC	77162129	Eumpides Antonio	Martinez	No Firma	Por cedula				
13	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella						
14	CC	4172968 6	Olga Rubi	Ortega Nagueira						
15	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza						
16	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
17	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres					
18	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga						
19	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe						
20	CC	17038564	Alvaro	Forero						
21	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca						
22	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
23	CC	1209 3676	Lisandro	Aya Macias						
24	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						
25	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Arteaga						

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 MENDOZA

Nombre del coordinador: NIDIA ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

Fecha: 05-10-2015

Jornada: Día X Noche

	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:
25	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas						
27	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana						
28	CC	17126437	Carlo Julio	Ramirez Veb						
29	CC	17545334	Alonso	Castro						
30	CC	7488698	Evilises	Moreno Sanchez						
31	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarillo						
32	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrozo Clavijo						
33	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
34	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
35	CC	19060128	Gustavo	Novoa Castro						
36	CC	19176431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
37	CC	17183238	Abrahon	Tibambre Collaguazo						
38	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepedes						
39	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
40	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
41	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria						
42	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
43	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
44	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Parroquia						
45	CC	334170	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
46	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon						
47	CC	19138104	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes						
48	CC	41496430	Elena Ines	Morcoa Espinosa						
49	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
50	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						

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: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

Fecha: 05-10-2025

Jornada: Dia: Noche: X

	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:
51	CC	70083607	Gustavo Alonso	Restrepo Porras						
52	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios						
53	CC	51844670	Angela Liliana	Rubio Franco						
54	CC	51783959	Luz Marina	Acevdo Pulga						
55	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez						
56	CC	267320	Shuang Chang	Li		CE				
57	CC	19224639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez						
58	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz						
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	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: Memo Memo 20240718223 - 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: 6-10-2025

Jornada: Día: ☐ Noche: ☑

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	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: Buenos Pensamientos del corazón.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	19724639	Pedro Julio	Escobar Gutierrez			SI			
2	cc	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI			
3	CE	269320	Shuang Chang	Li		C.C	NO			
4	cc	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
5	cc	6887493	Nicolas Augusto	Vasquez Varilla			SI			
6	cc	51733759	Luz Marina	Acevedo Pulga			SI			
7	cc	38252599	Jahel	Orjuela Rios			NO			
8	cc	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			NO			
9	cc	11798308	Julio Cesar	Bernal			NO			
10	cc	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
11	cc	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
12	cc	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
13	cc	19090438	Ernesto	Aponte Mejia			SI			
14	cc	334170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
15	cc	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			
16	cc	19086697	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
17	cc	83050790	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			NO			
18	cc	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			NO			
19	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
20	cc	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO			
21	cc	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
22	cc	17183238	Abraham	Tibambre			NO			
23	cc	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
24	cc	10060732	Hector de Jesus	Algate Rodas			SI			
25	cc	17117930	Jorge Eliecer	Garcia			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: Mamo Mamo 2024-0-1723 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	6 - 10 - 2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Hernando Ortiz B.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pasajeros del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	cc	1163189	Jose Miguel	Pedredros Navijo			NO			
27	cc	1545334	Alonzo	Castro			SI			
28	cc	13876899	Luis Mariano	Barragan Camargo			SI			
29	cc	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
30	cc	1776437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
31	cc	8260446	Norberto Jesus	Ramirez Cardona			SI			
32	cc	7497699	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI			
33	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			NO			
34	cc	8248026	Nelson Jesús	Carmona Noriega			NO			
35	cc	1064924	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI			
36	cc	1075041	Fabio Mendez	Carvajal.			NO			
37	cc	19348786	Joaquin Eutimio	Peralta Gamboa			SI			
38	cc	1093686	Lisandro	Aya Macias			NO			
39	cc	20296704	Maria Dolores	Martin Navas			NO			
40	cc	13038564	Alvaro	Forero			SI			
41	cc	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
42	cc	303870	Jaime	Gonzalez Bastabe			SI			
43	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Noriega			SI			
44	cc	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			NO			
45	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
46	cc	19375447	Jorge Arturo	Veloza.			SI			
47	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera			SI			
48	cc	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI			
49	cc	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	Por Cedula	NO			
50	cc	13244348	Jairo Marin	Aguirre.			NO			

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: Mes Mes Mes 0/04/2023 - 06/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 6-10-2025

Jornada: Día: Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera.	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: Bienes Pinturas el envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
S1	CC	79104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
S2	CC	6138168	Jorge Fliecer	Garcia			NO			
S3	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			SI			
S4	CC	41407709	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
S5	CC	CC15263	JorgeFliecer	Pena			SI			
S6	CC	79049708	Henry	Zambrano			NO			
S7	CC	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		SI			
S8	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por Cedula	NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 3 | Fecha: Mmm-Mmm DD/MES/2023 | 05/01/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 07-10-2025

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

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: PAOLA FORERO.	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: FORTALEC DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	11298308.	JULIO CESAR	BERNAL	Julio CB		si			
2	CC	17163181	JOSE MIGUEL	PEDREROS CLAVITO			si			
3	CC	7697679	LUIS ALVARO	VILLAREAL ACUÑA			si			
4	CC	19138109	CARLOS GUILLERMO	CALLETAS FUENTES.			si			
5	CC	77162129	EURIPIDES ANTONIO	MARTINEZ	NO FIRMA	POR CERCA.	NO			
6	CC	17038569	ALVARO	FORERO.			si			
7	CC	5013123	ROBINSON	TORRES CARIÑA	NO FIRMA	POR CERCA.	si			
8	CC	20296709	MARIA DOLORES DEL CARMEN	MARTIN NOVOA			si			
9	CC	39603255	ROSA EMILIA	BENTERIA MARTINEZ.			NO			
10	CC	19242779	CESAR AUGUSTO	BOLA ABELLA			si			
11	CC	17049708.	HENRY	ZAMBRANO.			si			
12	CC	17095009	ORLANDO	TORO ORTIZ.			si			
13	CC	6655263	JORGE ELIECER	PEÑA OCAÑAS.			si			
14	CC	41402707	MARTHA LUCIA	MACHADO RAMIREZ			si			
15	CC	19038983	HENRY ORLANDO.	ROJAS ROSAS.			si			
16	CC	6138168.	JORGE ELIECER	GARCIA.			si			
17	CC	19104150	ALVARO	MELO SANCHEZ.			si			
18	CC	13240748.	JAIRO	MARIN AGUIRRE			si			
19	CC	C17296B6	OLGA RUBI	ORTEGA NOGUERA			no			
20	CC	11337016	MARCO ANTONIO	OLAYA LOPEZ.			si			
21	CC	51795697	FLOR MARIA	TORRES CASTIBLANCO	Flor Torres		si			
22	CC	303870.	JAIME	GONZALEZ BASABE			si			
23	CC	19061739	LUIS MARIA	FONSECA.			si			
24	CC	12093676	LISANDRO	AYA MACIAS.			si			
25	CC	17075041	FABIO	MENDEZ CARVAJAL			si			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.121 | Versión: 2 | Fecha: Mes/Día/Año 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	07-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	INGRID IVONNE BORDA SIERRA		

ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: PAOLA ROMERO	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	8208026	NELSON DE JESUS	CARMONA PRECIADO			SI			
27	CC	2909611	RAMON ALFONSO	ESCOBAR BUELVAS			SI			
28	CC	13876879	LUIS MARIANO	BARRAGAN CATARRA			SI			
29	CC	17126437	CARLOS JULIO	RAMIREZ VELA			SI			
30	CC	7088698	ULISES	MORENO SANCHEZ			SI			
31	CC	17595339	ALONSO	CASTRO			SI			
32	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ALZATE ROPAS			SI			
33	CC	26640585	CARMEN ROSA	ROA TINJACA			SI			
34	CC	19178431	PABLO ANTONIO	GARCIA FORERO			SI			
35	CC	17192966	PEDRO PABLO	FIGUEROA CESPEDES			SI			
36	CC	19060128	GUSTAVO	MORALES CASTRO			SI			
37	CC	6096835	GUILLERMO	BETANCOURT SEPULVEDA			SI			
38	CC	17157930	JORGE ELIECER	GARCIA			SI			
39	CC	6709606	JORGE ENRIQUE	CARTON			SI			
40	CC	19118321	JOSE FRANCISCO	RODRIGUEZ ROMERO			SI			
41	CC	8305070	JAIME DE JESUS	TIRADO SAVIRIA			SI			
42	CC	19086687	JESUS	ALVAREZ RUIZ			SI			
43	CC	33120	NARCEL JOSE	CABUYA PRIETO			SI			
44	CC	19087125	JESUS NARCISO	RODRIGUEZ BONCANCIO			SI			
45	CC	39783318	MARIA MARGARITA	BUELVAS PINEDA			SI			
46	CC	19070438	ERNESTO	APONTE NEIRA			SI			
47	CC	41896430	GLORIA INES	MENDOZA ESPINOSA			SI			
48	CC	8667853	JAIRO EREDORIO	PADILLA PEREIRA			SI			
49	CC	70083602	GUSTAVO ALONSO	RESTREPO PARANO			SI			
50	CC	19348786	JOAQUIN EUTIMIO	PERALTA GAMBA			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 Mes (0004/10/23 - 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:	INGRID IVONNE BORDA SIERRA.

Fecha: 07-10-2025.

Jornada: Día: Noche: X

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: PAOLA ROMERO	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: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	38252579	JAHEL	ORJUELA RIOS			NO			
52	CC	51733959	LUZ MARINA	ACEVEDO PULEA			SI			
53	CC	17183238	ABRAHAM	TIBAMBRE CASTAÑEDA			SI			
54	CE	267320	SHUANECHANG	LI			SI			
55	CC	19165305	CARLOS ALBERTO	ANAYA RAMIREZ			SI			
56	CC	19220639	PEDRO JULIO.	ESCOBAR GUTIERREZ			SI			
57	CC	19334034	HERNANDO	MARTINEZ ROJAS			SI			
58	CC	320686	JOSE WALDO.	AVILA NAVIZ.			SI.			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 3 | Fecha: Memo Memo 20224018223 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 8-10-2025

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: Olga Bustos	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: Orientación y fortalecimiento de emprendimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentería Martínez	ROSA		SI			
2	CC	3013123	Robinson	Torres Cadena.	NO FIRMA	Por cedula	SI			
3	CC	20296704	María Dolores	Martín Mocca			SI			
4	CC	17099708	Henry	Zambrano			NO			
5	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz		OT	NO			
6	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Demoz			SI			
7	CC	19075202	Marcelino	Sánchez			NO			
8	CC	6996835	Guillermo	Betancurt Sepúlveda			NO			
9	CC	91902707	Martha Lucia	Machado Pemiret			SI			
10	CC	13249778	Julio	Marín Agudelo			SI			
11	CC	19109150	Alvaro	Melo Sánchez			NO			
12	CC	46690585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca.			NO			
13	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI			
14	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martínez	NO, FIRMA	Por cedula.	SI			
15	CC	91729686	Olga Ruby	Ortega Nocera			NO			
16	CC	19375997	Jorge Arturo	Veloza			NO			
17	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya López			NO			
18	CC	51795697	Flor María	Torres Castellanos	Flor Torres		NO			
19	CC	80320951	Victor Julio	Jiménez Echeverri			SI			
20	CC	303870	Jaime	González Rosabe			SI			
21	CC	19061739	Luz María	Fonseca			SI			
22	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
23	CC	12093676	Eduardo	Ayala Macias			NO			
24	CC	17069424	Jaime	Valbuena			NO			
25	CC	8298026	Nelson de Jesus	Carmona Pedroza.			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/a Mes/a 2024/01/23
05-07-2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	8-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: ^
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Albeiro Barrera.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenas Prácticas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
27	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			NO			
28	CC	2909611	Ramon Alfonso	Duran Quiñones			SI			
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barroyan Carrascal			NO			
30	CC	17595334	Alonso	Castro			SI			
31	CC	8260946	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
32	CC	17126937	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
33	CC	7988898	Eulises	Moreno Sandoval		22 JABBEANB	SI			
34	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
35	CC	17163181	Jose Miguel	Pacheco Cleijo			NO			
36	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rocha			SI			
37	CC	19959577	Jose Adolfo	Lopez Gomez			SI			
38	CC	17183238	Abraham	Tibambre			SI			
39	CC	17192966	Pedro pablo	Figueredo Cepeda			NO			
40	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia. Fiano			NO			
41	CC	19066128	Gustavo	Morales Castro			NO			
42	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Porto			SI			
43	CC	19070938	Ernesto	Aponte Neira			SI			
44	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
45	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
46	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gauna			SI			
47	CC	339120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
48	CC	6799606	Jorge Enrique	Gaston			SI			
49	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas			NO			
50	CC	41496930	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			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 Mes Mes 00/ABR/2023 - 09/OCT/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 Cuellar.

Fecha: 8-10-2025 | Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Dilia Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Deberes y Derechos del Cuidador	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CE	267320	Shuangchang	Li			NO			
52	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			SI			
53	CC	11298308	Julio Cesar	Beral			NO			
54	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pacheco Pereira			SI			
55	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Perona			NO			
56	CC	38252579	Jahel	Oyuela Rios			NO			
57	CC	51733959	Luz Mariana	Acevedo Pulgarin			NO			
58	CC	39785318	Maria Margarita	Bueno Pineda			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: Mismo Mismo 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:	Fernando Ortiz B.

Fecha: 07-10-2025 | Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAN CARRERAS	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS DE ENVEJEC.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	1167370	Shuang Cheng	Li			si			
2	cc	19724637	Pedro Julio	Escobar Gutierrez			si			
3	cc	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			no			
4	cc	303370	Jaime	Gonzalez Posada			no			
5	cc	38232579	Isabel	Ospina Rios			no			
6	cc	11798308	Julio Cesar	Bernal.			no			
7	cc	3667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si			
8	cc	3020686	Jose Waldo	Av. la Matiz			si			
9	cc	41496130	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			
10	cc	19138104	Carlos Guillermo	Callegari Fuentes			si			
11	cc	6749606	Jorge Enrique	Garzon.			si			
12	cc	8305070	Jaime Jesus	Tirado Gaviria			no			
13	cc	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rencurcio			no			
14	cc	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			si			
15	cc	19090438	Ernesto	Aponte Neira			no			
16	cc	334170	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
17	cc	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
18	cc	6496835	Guillermo	Betancourt Sanchez			no			
19	cc	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
20	cc	17192966	Pedro pablo	figueredo Cespedes			si			
21	cc	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
22	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si			
23	cc	13157930	Jorge Eliecer	Garcia.			si.			
24	cc	17163181	Jose Miguel	Redriedos Olarte			no			
25	cc	8260446	Norberto Jesus	Ramirez Cardona			no.			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-XX
Versión: 2
Fecha: Mes Mes 2024-02-23
05-01-2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	9-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Fernando Ortiz B.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: WILLIAN CARDENAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DE LA SALUD TEC	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	cc	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas			no			
27	cc	7176437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
28	cc	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarra			no			
29	cc	74888698	Eulises	Moreno Sanchez			no			
30	cc	17545334	Alonso	Castro			si			
31	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			no			
32	cc	7499679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			si			
33	cc	19075041	fabio Mendez	Carvajal			si			
34	cc	7064474	Jaime	Valbuena Sanmiguel			no			
35	cc	7088564	Alvaro	Forero			no			
36	cc	19061759	Luis Maria	Fonseca			no			
37	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Escagarra			si			
38	cc	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			no			
39	cc	11337016	Marco Antonio	Oleya Lopez			si			
40	cc	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			si			
41	cc	10375447	Jorge Arturo	Veloza			si			
42	cc	77162709	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	por cedula	no			
43	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
44	cc	19747779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si			
45	cc	13744748	Jairo Marin	Aguirre.			no			
46	cc	19104150	Alvaro Melo	Sanchez			no			
47	cc	19075202	Marceliano	Sanchez			no			
48	cc	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
49	cc	46640585	Carmen Rosa	Non Tintaca	EAUNO		no			
50	cc	10060732	Hector de Jesus	Algate Rodas			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: Mama Mama 0024/07/2023 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 9- 10-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Fernando Ortiz B.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: VANESSA CARDENAS	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	cc	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
52	cc	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Posada			no			
53	cc	1093696	Livardo	Ayala Macias			si			
54	cc	1049004	Orlando	Toro Ortiz			no			
55	cc	20296704	Maria Dolores	Martin Nova			no			
56	cc	1049708	Henry	Zambrano			no			
57	cc	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez	ROSA		no			
58	cc	50873	Dobinson	Torres Cadena	NO FIRMA	por cedula	no.			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-529 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo (20240523-0507-2024) | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	10-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Allan 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: Bienestar y Cuidados del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena.	NO FIRMA	Por cedula.	NO			
2	CC	39403255	Rosa Emilia	Pentena Martinez.			SI			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz.			NO			
4	CC	17099708	Henry	Zambrano			SI			
5	CC	20296704	Maria Adoes	Martin Nova.			NO			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pretelt			SI			
7	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Duenas			NO			
8	CC	91902707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
9	CC	466585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca		CC AGRADOSS.	NO			
10	CC	19095202	Marcelano	Sanchez			SI			
11	CC	6158168	Jorge eliecer	Garcia			SI			
12	CC	13299798	Jairo	Marin Aguirre			NO			
13	CC	1910150	Alvaro	Melo Sanchez.			NO			
14	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula.	NO			
15	CC	19292779	Cesar Agusto	Rueda Abella			SI			
16	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			SI			
17	CC	19375997	Jorge Arturo	Velosa			SI			
18	CC	11337016	Marco Antonio	Garay Lopez.			NO			
19	CC	51795697	Flor Marina	Torres Castiblanco	Flor Torres		NO			
20	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez			SI			
21	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			NO			
22	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
23	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
24	CC	12693676	Usandro	Aya macias			SI			
25	CC	17064424	Jaime	Valbena Sanmiguel			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/día/año (2014) | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	10-10-2015
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Barreras Prácticas de autocuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
27	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Perez			SI			
28	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			SI			
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Garcia			SI			
30	CC	17595339	Alonso	Castro			NO			
31	CC	17126937	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
32	CC	7988698	Eulises	Moreno Sandoval			NO			
33	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
34	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrero Chuyio			NO			
35	CC	8260996	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
36	CC	16060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
37	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
38	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Jepluveda			SI			
39	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			NO			
40	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
41	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
42	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Ramos			SI			
43	CC	6749606	Jorge Enrique	Gonzalez			NO			
44	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
45	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
46	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
47	CC	19138109	Carlos Guillermo	Calleja Fuenty			NO			
48	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gonzalez			SI			
49	CC	41996930	Gloria Ines	Mendoza Ospina			NO			
50	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pacheco Perera			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

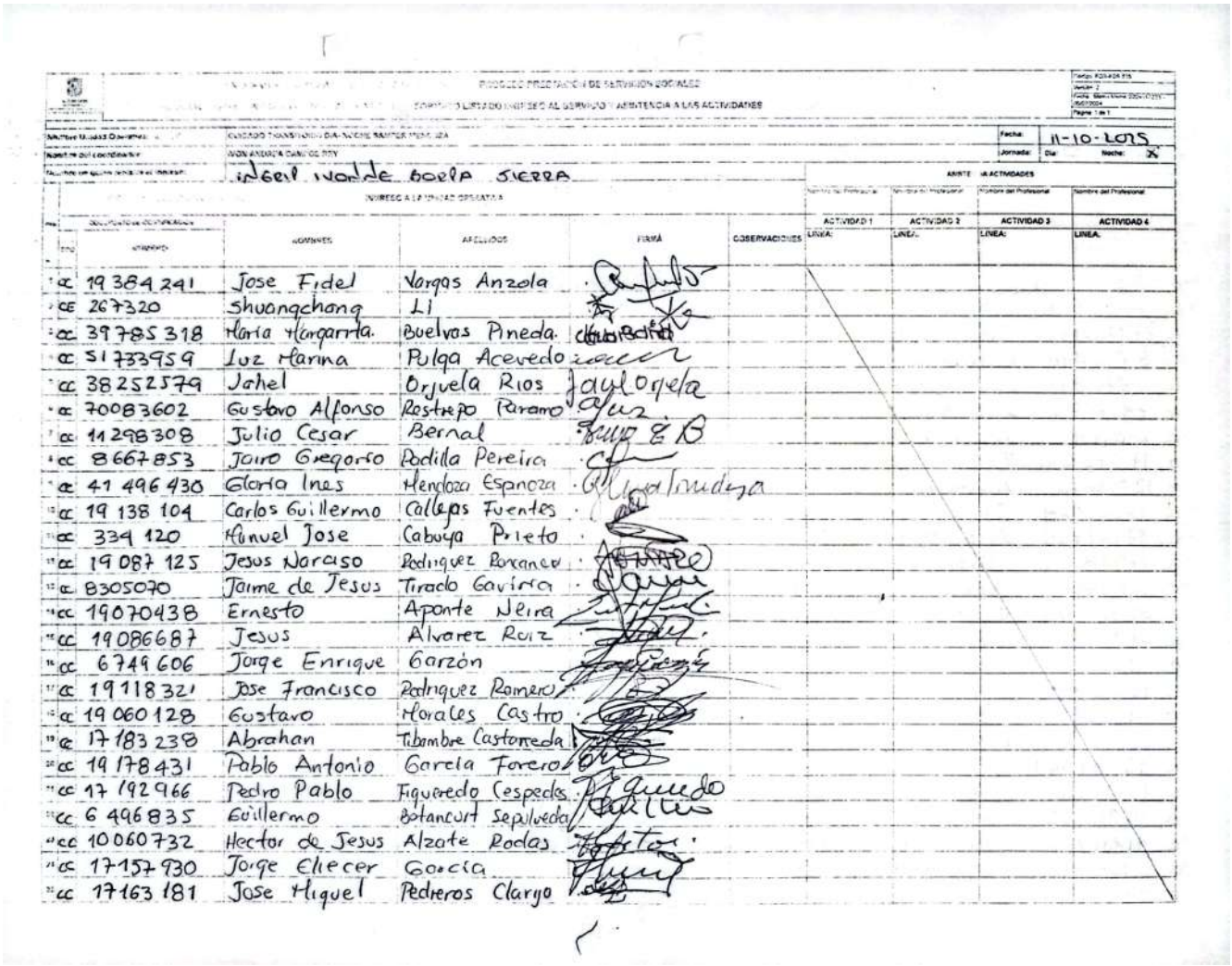
FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Fecha: 10 - 10 - 2023
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Muller.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Cuerpo Positivos del envejecimiento.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Posada			SI			
52	CC	38252579	Jahel	Oquela Rios			NO			
53	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulgarin			SI			
54	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			SI			
55	CC	39785318	Maria Margarita	Beltran Pinedo			NO			
56	CE	269320	Shuangchao	Li			NO			
57	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			NO			
58	CC	19335201	Carlos	Paez Cruz			SI			

Powered by CamScanner



PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha: 11-10-2015

Jornada: Día: Noche: X

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE RAMON MEJIA

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CANO OSPINA

Nombre del Profesional: Angel Ivan de Dolpa Sierra

ASISTE A ACTIVIDADES

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	Documento de identificación	Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 1 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19384241	Jose Fidel	Vargas Anzola						
2	CE	267320	Shuangchang	Li						
3	CC	39785318	Maria Margarita	Buelvas Pineda						
4	CC	51733959	Luz Marina	Pulga Acevedo						
5	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios						
6	CC	70083602	Gustavo Alfonso	Restrepo Paramo						
7	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						
8	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
9	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinoza						
10	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
11	CC	339120	Manuel Jose	Caboya Prieto						
12	CC	19087125	Jesus Naraso	Rodriguez Porrancy						
13	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria						
14	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
15	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
16	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón						
17	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
18	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
19	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castaneda						
20	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
21	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes						
22	CC	6496835	Guillermo	Botancurt Sepulveda						
23	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
24	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
25	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CIUDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE RAMIRO MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 11-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

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

	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:
36	cc	17545334	Alonso	Castro						
37	cc	7488698	Eulises	Moreno Sanche						
38	cc	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
39	cc	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona						
40	cc	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra						
41	cc	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana						
42	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
43	cc	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						
44	cc	12093676	Lisandro	Aya Macias						
45	cc	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
46	cc	19061739	Luis Maria	Fonseca						
47	cc	17038564	Alvaro	Forero						
48	cc	703870	Jaime	Gonzalez Basabe						
49	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Esarraga						
50	cc	51795697	Flor Maria.	Torres Castiblanco	Flor Torres					
51	cc	11337016	Hugo Antonio	Olaya Lopez						
52	cc	19375447	Jorge Arturo	Veloza.						
53	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega. Noguera						
54	cc	19242779	Cesar Augusto	Ruedo Abella						
55	cc	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
56	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
57	cc	19075202	Marceliano	Sanchez						
58	cc	41402707	Marta Lucia	Machado Ramirez						
59	cc	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
60	cc	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca.	CARMEN					

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-029
Versión: 3
Fecha: Vigente desde: 05/04/2023 - 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:	INGRID IVONNE BARRA SIERRA.

Fecha: 11-10-2025.
Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
Ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	cc	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga						
52	cc	6655263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas						
53	cc	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
54	cc	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa						
55	cc	17049708	Henry	Zambrano						
56	cc	77162129	Empides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	Foto cedula.				
57	cc	39403255	Rosa Emilia	Barbosa Martinez	ROSA					
58	cc	5013123	Robinson	Torres Cochna	NO FIRMA.	Foto cedula.				

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 (002) 401823 - 08/07/2014
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 - Dalia Cajamarca

Fecha: 12-10-2022
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	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	5013123	Robinson	Torres cadena	No Firma	por edad.				
2	cc	39403255	Rosa Emilia	Renteria Martinez						
3	cc	17099708	Henry	Zambrano						
4	cc	20296709	maria Belen	Martin Novoa						
5	cc	8148026	Nelson de Jesus	Carmona Perez						
6	cc	6655263	Jorge Eliecer	Peña Nuñez						
7	cc	46640535	Carmen Rosa	Rosa Tinjaca						
8	cc	41602707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
9	cc	6138168	Jorge Eliecer	Garcia						
10	cc	19075702	Marceliano	Sanchez						
11	cc	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
12	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
13	cc	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella						
14	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
15	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
16	cc	303870	Jaime	Bonilla Bautista						
17	cc	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
18	cc	19061739	Luis Maria	Forero						
19	cc	17038564	Alvaro	Forero						
20	cc	17054424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
21	cc	12093676	Leandro	Ave. Macias						
22	cc	17095041	Pedro	Verdejo Carvajal						
23	cc	7441919	Luis Alvaro	Villareal Aldana						
24	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Avendaño						
25	cc	17126477	Carlos Julio	Ramirez Vela						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Mema 20240182231 05/01/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	12-10-2023
Nombre del coordinador:	NON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana López - Dalia Cajamarca		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	7488698	Eulises	Marino Sánchez						
27	CC	A5453D4	Alonso	Castro						
28	CC	1387685	Luis Mariano	Dalmasan Gamarra						
29	CC	17157930	Jorge Eliecer	García						
30	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rada						
31	CC	17163181	José Miguel	Pedroza Davila						
32	CC	19178431	Pablo Antonio	García Tovero						
33	CC	17183238	Abraham	Tilcumbe Castañeda						
34	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Espadero						
35	CC	6906835	Guillermo	Betancourt Sepulveda						
36	CC	19060128	Gustavo	Murillo Castro						
37	CC	19070938	Ernesto	Aponte Neira						
38	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
39	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Galvis						
40	CC	3341120	Manuel José	Olaya Prieto						
41	CE	267320	Shuoshchang	Li						
42	CC	19118321	José Francisco	Rodriguez Romero						
43	CC	19138104	Carlos Guillermo	Ortega Fuentes						
44	CC	8669853	Jairo Gregorio	Padilla Pericis						
45	CC	11298703	Julio Cesar	Bernal						
46	CC	19775447	Jorge Arturo	Velaya						
47	CC	41496430	Gloria Ines	Mendez Estrada						
48	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Palacio						
49	CC	51733499	La monja	Acevedo Pulgo						
50	CC	6149606	Jorge Enrique	Garzon						

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 Memo 20240718223 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: Juliana Lopez - Dalia Calamaro

Fecha: 12-10-2025

Jornada: Día: Noche:

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	3020686	José Waldo	Avila Matiz						
52	CC	32252579	Jahel	Orjuela Rios	Jahel Orjuela					
53	CC	39785318	Maria Margarita	Nuevas Pineda						
54	CC	6760729	Omar del Carmen	Cavedo						
55	CC	1928107S.	Luis Angel	Hernandez Peñuela						
56	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres					
57	CC	19087125.	Jesus Darcio	Rodriguez Pancancio						
58	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez						

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 6 de 2020
SIMCI: PC14
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOVI ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Johana Lopez - Dalis Colmenares

Fecha: 13-10-2021

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	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula				
2	cc	4095004	Orlando	Toro Ortiz	-					
3	cc	20296709	Maria Dolores	Martin Nuñez	-					
4	cc	17049708	Henry	Colmenares						
5	cc	8248026	Helver de Jesus	Colmenares Prestan						
6	cc	6555263	Jorge Eliecer	Peña Dueñas						
7	cc	46640885	Carmen Rosa	Rosa Tinjacá						
8	cc	41402707	Martha Lucia	Peña Dueñas		Haciendo Remiret				
9	cc	13249748	Jairo	Marin Aguirre						
10	cc	19075202	Marcelliano	Sanchez	-					
11	cc	6153168	Jorge Eliecer	Garcia	-					
12	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez	-					
13	cc	5242779	Oscar Augusto	Rueda Abella						
14	cc	7716279	Eusebio Antonio	Martinez	No Firma	Por cedula				
15	cc	41726836	Olga Rubi	Ortega Moyano						
16	cc	19375447	Jorge Arturo	Velosa	-					
17	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez	-					
18	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarpeta	-					
19	cc	19061739	Luis Mario	Fonseca	-					
20	cc	333870	Jaime	Gonzalez Rosero						
21	cc	17035564	Alvaro	Forero						
22	cc	12093676	Leandro	Ave Maria						
23	cc	17064424	Jaime	Valbuena Jaimes	-					
24	cc	17070041	Fabio	Monroy Carvajal	-					
25	cc	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Alderete						

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: Mismo Mismo 01/24/16/23 - 05/19/24 | 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 - Aulia Caparroso

Fecha: 17-10-2025 | Jornada: Día: | Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	cc	2909611	Ramon Alonso	Escobar Ariño						
27	cc	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
28	cc	7488698	Eliseo	Moreno Sánchez						
29	cc	17545334	Alonso	Castro						
30	cc	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra						
31	cc	8160446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona						
32	cc	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
33	cc	17163181	José Miguel	Pedroza Cavijo						
34	cc	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
35	cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
36	cc	19050128	Gustavo	Montes Castro						
37	cc	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Ospina						
38	cc	AB3278	Abraham	Tibaduiza Estupiñan						
39	cc	6496835	Guillermo	Betancurt Arellano						
40	cc	6749606	Jorge Enrique	Garzon						
41	cc	19185587	Jesus	Alvarez Ruiz						
42	cc	8303070	Jaime de Jesus	Tirado Saavedra						
43	cc	19118321	José Francisco	Rodriguez Romero						
44	cc	3341120	Manuel José	Cabrera Prieto						
45	cc	19070438	Ernesto	Acosta Neira						
46	cc	19037125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon	JENARO					
47	cc	19138109	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes						
48	cc	8667853	Julio Gregorio	Padilla Pereira						
49	cc	11298303	Julio cesar	Bernal						
50	cc	70033602	Gustavo Alonso	Restrepo Parra						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.125
Versión: 2
Fecha: Mama Mama 09/24/1223 - 09/07/2014
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 13-10-2015

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Juliana Lizcano - Dalia Colmenares

	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:
51	CC	38252579	Jaihel	Orjuela Rios						
52	CC	51733959	Ivz maria	Acevedo Puyo						
53	CC	39785318	Nora Margarita	Nieva Pineda						
54	CC	6760729	Omaira del Carmen	Caicedo						
55	CC	269320	Shuang chang	Li						
56	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez						
57	CC	79281075	Luis Angel	Hernandez Penuela						
58	CC	79235235	Peregrino	Quintana Martinez						

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/Mes/2024/0423
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 – Participadora Social.

Fecha: 14- 10- 2025

Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dimelo Tajillo	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: Principal.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19281095	Luis Angel	Hernandez Penagos			SI			
2	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga			SI			
3	CC	34785348	Maria Margarita	Bueivas Pinedo			SI			
4	CC	51793699	Flor Maria	Torres Castellanos	Flor Torres		SI			
5	CC	38252579	Jahel	Oviedo Rios			SI			
6	CC	267320	Shuangcheng	Li			SI			
7	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			SI			
8	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			SI			
9	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			SI			
10	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
11	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
12	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
13	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
14	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI			
15	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
16	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
17	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
18	CC	8805070	Jaime de Jesus	Prado Garcia			SI			
19	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
20	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
21	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
22	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			SI			
23	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			
24	CC	19060128	Gustavo	Mordes Castro			SI			
25	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 3 | Fecha: Mes/a Mismo 2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	14-10-2025
Nombre del coordinador:	NOH ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
No. bre de quien registra el ingreso:	Rosa Andrea Forero – Trabajadora Social.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Daniela Tapia	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ritmo cognitivo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
27	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
28	CC	17163181	Jose Miguel	Rodriguez Clavijo			SI			
29	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
30	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			
31	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
32	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Abella			SI			
33	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
34	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			SI			
35	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
36	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
37	CC	12093676	Lisandro	Ayala Macias			SI			
38	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI			
39	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI			
40	CC	19061739	Luis Maria	Funseca			SI			
41	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bustos			SI			
42	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			SI			
43	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
44	CC	41729686	Olga Ruby	Ortega Noguera			SI			
45	CC	77162129	Euripides Antonio	Munoz	NO FIRMA	Por Cedula	SI			
46	CC	10242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			SI			
47	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
48	CC	13244748	Jairo	Mora Aguirre			SI			
49	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por Cedula	SI			
50	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tintaca			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: Mes/ Mes 03/07/2023 - 06/7/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	14 - 10 - 2025
Nombre del coordinador:	NON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Andrea Forero - Profesional Social		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Daniela Milb	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Participación	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
51	CC	4402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si			
52	CC	665263	Jorge Eliecer	Peña Duran			Si			
53	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Arteaga			Si			
54	CC	20246704	Maria Dolores	Martin Novoa			Si			
55	CC	17049708	Henry	Zambrano			Si			
56	CC	17095004	Olando	Toro Ortiz		OT	Si			
57	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Melendez			Si			
58	CC	1903725	Jesus Duvisa	Bolaños			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: Mes/Mes/Día (2024/01/23) | 05072024 | 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: 15 - 10 - 2025 | Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: WILLEGA CARRANZA	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 ENVEJEC	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Rolanson	Torres Cabrera	NO FIRMA	POR CEDULA.	no			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			si			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si			
4	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			no			
5	CC	8248026	Nebon de Jesus	Carmona Presiga			no			
6	CC	6555263	Jorge Eliecer	Peña Duarte			si			
7	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
8	CC	46640585	Carmen Rosa	Roca Trapiera			no			
9	CC	19075202	Marcelliano	Sanchez			no			
10	CC	6158168	Jorge-Eliecer	Cabrera			si			
11	CC	13244748	Julio	Mario Aguirre			si			
12	CC	19104150	Alvaro	Melo			si			
13	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	no			
14	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si			
15	CC	41729686	Olga Rubi	Oliveya Nogueira			no			
16	CC	19375447	Jorge Arturo	Velez			no			
17	CC	11387016	Uberto Antonio	Olaya Lopez			si			
18	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castellanos	Flor Torres		si			
19	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			no			
20	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bascato			no			
21	CC	17038364	Alvaro	Forero			no			
22	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			si			
23	CC	12093676	Lisandro	Anaya Macias			si			
24	CC	17064425	Jaime	Valbuena Sanmiguel		CC MOSQUERA	no			
25	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			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: Mismo Mismo 02024018223-08012024 | 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 Faro - Trabajadora Social

Fecha: 15-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Williams Cardenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Nuevas Practicas del Envejec	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Oviedo			no			
27	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			no			
28	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
29	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
30	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
31	CC	7488698	Eulioco	Moreno Sanchez			no			
32	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Guevara			si			
33	CC	17107930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
34	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrosa			no			
35	CC	100607732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
36	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Garcia			si			
37	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Cabezas			si			
38	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
39	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
40	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Faro			no			
41	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Lespedes			no			
42	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si			
43	CC	6749696	Jorge Enrique	Gaitan			si			
44	CC	8305090	Jaime de Jesus	Tirado Garnica			no			
45	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero			no			
46	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nieva			si			
47	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
48	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			no			
49	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calletys Fuentes			si			
50	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa	Gloria Mendoza		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

Nombre del coordinador: NOV ANDREA CAMPOS REY

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

Fecha: 13-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	Documento de identificación Tipo	Documento de identificación Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: VALLENATA CARIÑOSA ACTIVIDAD 1 LINEA: NUEVAS PERSONAS DEL EMETEC	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
51	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si			
52	CC	11298808	Julio Cesar	Bernal.			no			
53	CC	70083662	Gustavo Alonso	Restrepo Palomo			si			
54	CC	38252594	Jahel	Ospela Rios			no			
55	CC	51733459	Luz Marina	Acevedo Puga			no			
56	CC	39783518	Maria Margarita	Bustos Pineda			no			
57	CC	267320	Shiang chang	Li		CE.	no			
58	CC	19195226	Daniel	Rey Marinez			no			
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	CC									
	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: Visible Mismo (05/04/2024 - 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:	Dalia Cujumarca

Fecha: 16/10/2025 | Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Bueno	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bienes Artísticos y Entretenimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1129833 3	Julio Cesar	Bernal			SI			
2	CC	1 3195 226	Daniel	Roy Martinez			SI			
3	CC	3667353	Luis Gregorio	Padilla Pereira			SI			
4	CC	21496430	Gloria Inés	Montoya Espinosa			SI			
5	CC	6 749606	Jorge Enrique	Guzmán			NO			
6	CC	1907033 6	Ernesto	Aponte Naira			NO			
7	CC	334120	Manuel Jose	Cabrejo Prieto			NO			
8	CC	19 096697	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
9	CC	33 05070	Jaime de Jesus	Taraud Guerrero			SI			
10	CC	19113321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO			
11	CC	6 096335	Guillermo	Betancurt Serpveda			NO			
12	CE	267320	shuangchang	Li			NO			
13	CC	171929 66	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
14	CC	19 060129	Gustavo	Morales Castro			NO			
15	CC	1 7193258	Jonathan	Tibambre Castañeda			NO			
16	CC	4 6610595	Carmen Rosa	Rosa Tinjaca			SI			
17	CC	19179431	Pablo Antonio	Garcia Arevo			NO			
18	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Ramos			SI			
19	CC	14959677	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
20	CC	17163181	Jose Miguel	Pedraza Chavajo			SI			
21	CC	17157930	Jorge Eliecer	Guevara			SI			
22	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
23	CC	17876379	Luis Mariano	Barragan Guevara			SI			
24	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Rueda			NO			
25	CC	7485698	Eulises	Moreno Sanchez			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: Memo Memo (20240822) | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 16/10/2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Julian Cujamarca

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Bustos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
Nro.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	5013123	Robinson	Torres	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
27	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulgu			SI			
28	CC	33272579	Jahel	Orjuela Rios			SI			
29	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
30	CC	3260046	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			SI			
31	CC	7497629	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI			
32	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			SI			
33	CC	17075041	Fabio	Mendoza Carvajal			NO			
34	CC	12093676	Lisandro	Aya Marins			NO			
35	CC	12664424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			NO			
36	CC	19061739	Luis Marin	Fonseca			SI			
37	CC	17059564	Alvaro	Forero			NO			
38	CC	3427330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO			
39	CC	19135104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
40	CC	303870	Jaime	Gonzales Gaviria			NO			
41	CC	3032095	Victor Julio	Jimenez Escobar			SI			
42	CC	51795694	Flor Maria	Torres Castiblanco	FLOR TORRES		NO			
43	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			SI			
44	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Puruma			NO			
45	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa			NO			
46	CC	41729636	Olga Rubi	Ortega Nogera			SI			
47	CC	7716219	Eurides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			
48	CC	13244748	Julio	Marin Aguirre			SI			
49	CC	19104150	Alvaro	Nido Sanchez			NO			
50	CC	14075202	Marceliano	Sanchez			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/Mes/Mes 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	16/10/2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Dulva Cajumarca		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dulva Cajumarca	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
mes	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Dinamicas Pandemias de envejecimiento.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia.			SI			
52	CC	41402707	Martha Lucia	Ramirez Machado			NO			
53	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI			
54	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
55	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI			
56	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
57	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
58	CC	39785318	Marsa Margarita	Buelvas Pineda			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: Mismo Mismo (DD/MM/AAAA): 06/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	17-10-2025.
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	INGRID IVONNE BOLAÑA OLIVERA.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAN CARRELAS	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:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	Parcédula.	no			
2	CC	17093004	Orlando	Toro Ortiz			no			
3	CC	20296704	Maria Dolores	Marin Navas			no			
4	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			no			
5	CC	6655263	Jorge Eliecer	Pena Dueñas			si			
6	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
7	CC	46640585	Carmen Rosa	Roca Tinjaca			no.			
8	CC	6158163	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
9	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			si			
10	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			no			
11	CC	13240748	Jairo	Navia Aguirre			si			
12	CC	97162129	Euripides Antonio	Marmolejo	NO FIRMA.	parcédula	no.			
13	CC	19075447	Jorge Arturo	Velasco			si			
14	CC	41729686	Olga Lucia	Ortega Noguera			no			
15	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si			
16	CC	80320481	Victor Julio	Jimenez Estupiñan			no			
17	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			no			
18	CC	17049708	Henry	Zambrano			si			
19	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			no			
20	CC	17038564	Alvaro	Torres			no			
21	CC	3492330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			no			
22	CC	12093676	Leonardo	Ayala Mejia			si			
23	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			no.			
24	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si.			
25	CC	2909611	Ramón Alfonso	Escobar Olivos.			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: Mono Mono 2024/07/2024 | Página 1 de 1

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

Fecha: 17-10-2025 | Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: JULLIANA CARDENAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: ARTES PRACTICAS DEL ENVERGE	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			no			
27	CC	13876871	Luis Mariano	Barragan Camacho			no			
28	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			no			
29	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			si			
30	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
31	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
32	CC	1716 3181	Jose Miguel	Pechems Claro			no			
33	CC	17157930	Jorge Elrecer	Gomez			si			
34	CC	14954577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si			
35	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
36	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
37	CC	14060128	Gustavo	Navas Castro			no			
38	CC	14178431	Pablo Antonio	Guzman Forero			no			
39	CC	1908687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
40	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Caicedo			si			
41	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Spulveda			no			
42	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prado			no			
43	CC	17192966	Ernesto	Aponte Neira		19070438	si			
44	CC	17192960	Pedro Pablo	Figueredo Caycedo			no			
45	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			no			
46	CC	6749606	Jorge Enrique	Guizon			si			
47	CC	8305070	Jaime de Jesus	Prado Garcia			no			
48	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si			
49	CC	41496430	Gloria Ines	Medina Espinosa			si			
50	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pedilla Arenas			no			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-526 | Versión: 2 | Fecha: Mismo Mismo (30/04/2023 - 26/07/2024) | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 17-10-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Ingrid Ivonne Borda Sierra.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM CARPETAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEREC	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	1124838	Julio Cesar	Bernal			no.			
52	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Palacio			si			
53	CC	38252599	Jahel	Orjuela Rios			no			
54	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga.			no			
55	CC	51395697	Flor Maria	Torres Castellanos.	Flor Torres		si.			
56	CC	39785318	Maria Margarita	Bolivar Pineda			no			
57	CE	267320	Shuangchang	Li			no			
58	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez			si.			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-325
Versión: 2
Fecha: Viernes 19/04/2024 08:01:2024
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 Cuellar

Fecha: 18-10-2023
Jornada: Día: Noche: X

ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrieros Clavijo						
2	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo						
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Albate Padilla						
4	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas						
5	CC	19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
6	CC	8305070	Jaime de Jesus	Ivodo Garcia						
7	CC	19178931	pablo Antonio	Garcia Fuerte						
8	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda						
9	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
10	CC	6996835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
11	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
12	CC	6799606	Jorge Enrique	Garton						
13	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto						
14	CC	19070938	Ernesto	Aponte Neira						
15	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
16	CC	41996930	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
17	CC	8667853	Jairo Gregorio	padilla pereira						
18	CC	11298308	Julio cesar	Bernal						
19	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parra						
20	CC	38252579	Isabel	Ojeda Rios						
21	CC	51733959	Luz Mariana	Acevedo Peña						
22	CC	39785318	Maria Margarita	Chelos Pineda						
23	CE	267340	Shuangchang	Li						
24	CC	19195226	Daniela	Rey Martinez						
25	CC	7595339	Alonso	Castro						

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: 18-10-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuidador.

	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	7488698	Eduer	Moreno Sanchez						
27	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
28	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
29	CC	8160446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona						
30	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra						
31	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana						
32	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						
33	CC	12093696	Usanlio	Ayala Macias						
34	CC	17069424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
35	CC	17038569	Alvaro	Forero						
36	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca.						
37	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rozabe						
38	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga						
39	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FLOR TORRES					
40	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
41	CC	19375997	Jorge Arturo	Velota						
42	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Moreno						
43	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR ESCRITO				
44	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
45	CC	13294798	Jairo	Marin Agamez						
46	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
47	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
48	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
49	CC	46 690 585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca						
50	CC	91902707	Martha Luis	Machado Ramirez						

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: Mismo Memo 20241018223 - 09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 18-10-2023

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Ochoa						
52	CC	8298026	Nelson de Jesus	Carmona Pedroza						
53	CC	17095009	Orlando	Toro Ortiz						
54	CC	20296709	Maria Dolores	Martinez Novoa						
55	CC	17049708	Henry	Zambrano						
56	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula				
57	CC	19087125	Jesus Horacio	Rodriguez Porrancia	JENARO					
58	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga						

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 0004718225 09/07/2024
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: Daniela Trujillo Cuellar

Fecha: 19- 10- 2025

Jornada: Día: Noche: X

	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:
1	CC	5013 123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula				
2	CC	20296709	Maria Dolores	Martin Nava						
3	CC	17093009	Orlando	Toro Ortiz						
4	CC	17099708	Henry	Zambrano						
5	CC	6655263	Jorge Eliecer	Peña Arenas						
6	CC	7988698	Eulises	Moreno Sanchez						
7	CC	91402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
8	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca	CA F 1117 E					
9	CC	6158168	Jose Eliecer	Garcia						
10	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez						
11	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Perera						
12	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula				
13	CC	91729686	Olga Rubi	Ortega Moreno						
14	CC	19375997	Jorge Arturo	Veloza						
15	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bacabe						
17	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zubiaga						
18	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca						
19	CC	17038569	Alvaro	Forero						
20	CC	12093676	Eusando	Aya Macias						
21	CC	17064929	Jaime	Valbena Sanchez						
22	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						
23	CC	8298026	Nelson de Jesus	Camargo Pestana						
24	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Cuenca						
25	CC	7997679	Luis Alvaro	Villareal Aldana						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	19-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paula Trillo 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	17595339	Alonso	Castro						
27	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamara						
28	CC	17126937	Carlos Julio	Ramirez Vela						
29	CC	8260496	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona						
30	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
31	CC	19959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
32	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo						
33	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
34	CC	17183238	Abrahan	Tibaruba Castañeda						
35	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Acevedo						
36	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
37	CC	6996835	Guillermo	Betancur Jepulveda						
38	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
39	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Forero						
40	CC	6799606	Jorge Enrique	Garzon						
41	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
42	CC	19087125	Jesus Marcelo	Rodriguez Pantoja						
43	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
44	CC	19070938	Ernesto	Aponte Neira						
45	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Fonto						
46	CC	13299798	Jairo	Marin Aguirre						
47	CC	91496930	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
48	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parra						
49	CC	38252579	Jahael	Orjuela Rios						
50	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-325
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:	Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 19-10-2025
Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Rojas						
52	CC	39785318	Maria Margarita	Bueno Pineda						
53	CE	267320	Shuang Chang	Li						
54	CC	19195226	Daniel	Rey Martinez						
55	CC	19075202	Marcelino	Sanchez						
56	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor torres					
57	CC	3092095	Victor Julio	Jimenez Echeverry						
58	CC	19115321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						

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: Viene Mema (2024/01/23)
(2021/2024)
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

Fecha: 20-10-2025

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Angie Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Primeros (Enganche)	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	3020688	Jose Waldo	Avila Maliz			SI			
2	CC	1919522 6	Daniel	Rey Martinez			SI			
3	CE	267320	Shuong Chong	Li			SI			
4	CC	39785319	Maria Margarita	Bustos Pinedo			SI			
5	CC	750547 1	Reinaldo	Gonzalez Gegarate			NO			
6	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			NO			
7	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Alfaro			SI			
8	CC	38252579	Jahel	Orjuela Rios			NO			
9	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			SI			
10	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			NO			
11	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
12	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
13	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Esparza			SI			
14	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			
15	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
16	CC	19070438	Ernesto	Aponte Vera			SI			
17	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya prieto			NO			
18	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
19	CC	19060178	Gustavo	Morales Castro			NO			
20	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI			
21	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
22	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
23	CC	7488698	Ulises	Moreno Sanchez			NO			
24	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
25	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Cañaveda			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: Mismo Memo 0024078223 - 06/01/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	20-10-2025
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			
							Nombre del Profesional: Ayda Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas de Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	cc	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
27	cc	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
28	cc	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO			
29	cc	17545334	Alonso	Castro			SI			
30	cc	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardenas			NO			
31	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
32	cc	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
33	cc	13876879	Luis Mariano	Barragan Contreras			NO			
34	cc	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
35	cc	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
36	cc	17064424	Jaime	Valbuena SanMiguel			SI			
37	cc	17038564	Alvaro	Forero			NO			
38	cc	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
39	cc	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
40	cc	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			SI			
41	cc	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO			
42	cc	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO			
43	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
44	cc	19375447	Jorge Alvaro	Velasco			NO			
45	cc	77162129	Cunpides Antonio	Martinez	No firma	Por cedula	SI			
46	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			NO			
47	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			NO			
48	cc	41729686	Olga Lubi	Ortega Nogueira			SI			
49	cc	6158168	Jorge Eliecer	Gordon			NO			
50	cc	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			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: Mono Memo 0524018223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 20-10-2025

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			
							Nombre del Profesional: Ayer Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
Nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Bienestar Psicológico del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	cc	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pretiga			NO			
52	cc	13244748	Jairo	Marin Aguirre			SI			
53	cc	17049708	Henry	Zambrano			NO			
54	cc	5013723	Robinson	Tomes Cadena	No firma	Por cedula	SI			
55	cc	19176561	Luis Eduardo	Davila Suancha			SI			
56	cc	19167775	Francisco Jose	Rodriguez Acosta			NO			
57	cc	91802139	Jose Vicente	Barrera			SI			
58	cc	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			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 SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Ceular.

Fecha: 21- 10- 2025

Jornada: Dia: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Manuel Ochela	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: Fortalec. de la autonomia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17038564	Alvaro	Forero			si			
2	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula.	si			
3	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			si			
4	CC	17162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula.	no			
5	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			no			
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Velasco			si			
7	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana			si			
8	CC	17099708	Henry	Zambrano			si			
9	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si			
10	CC	2029604	Maria Dolores	Martin Marin			no			
11	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camara Pareja			no.			
12	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			si			
13	CC	91402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
14	CC	19109150	Alvaro	Melo Sastre			si			
15	CC	13244798	Julio	Marin Alzate			si			
16	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Noguera			si			
17	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
18	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FLOR TORRES		si			
19	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Echenagu			si			
20	CC	303870	Jaime	Gonzalez Posada			si			
21	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez			si			
22	CC	19061739	Luz Maria	Fonseca			si			
23	CC	17064924	Jaime	Valbena			si			
24	CC	17095091	Fabio	Mendez Carvajal			si			
25	CC	2909681	Ramon Alfonso	Escobar Reyes			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: Mismo Mismo (2024018221-05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	21-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo cuellar.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Manuel Arguello	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: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			Si			
27	CC	17595339	Alonso	Castro			Si			
28	CC	17126937	(Cobo) Julio	Ramirez Vela			Si			
29	CC	8260996	Norberto de Jesus	Ramirez Caicedo			Si			
30	CC	13876899	Luis Mariano	Barragan Gomez			Si			
31	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
32	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Roda			Si			
33	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Acuña			Si			
34	CC	14959577	Jose Dobey	Lopez Gomez			Si			
35	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			Si			
36	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Gutierrez			Si			
37	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			Si			
38	CC	19178931	Pablo Antonio	Garcia Pueo			Si			
39	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			Si			
40	CC	19070938	Ernesto	Aponte Nera			Si			
41	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			Si			
42	CC	6138168	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
43	CC	19089125	Jesus Narciso	Rodriguez Ramirez			Si			
44	CC	6749606	Jorge Enrique	Garton			Si			
45	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			Si			
46	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si			
47	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Fierro			Si			
48	CC	41996930	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			Si			
49	CC	8667853	Julio Gregorio	Padilla Perea			Si			
50	CC	10083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parra			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: Martes Marzo 05/04/2024 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 21- 10- 2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo auxiliar.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Manuel Oyuela	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: fortalecimiento de la autoestima	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	38252579	Jahael	Oyuela Rios	Jahaeloyuela		si			
52	CC	51733959	Liz Mariora	Acevedo Pulgarin			si			
53	CC	39783318	Maria Margarita	Bueles Pineda			si			
54	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			si			
55	CE	267320	Shuangchan	Li			si			
56	CC	19195226	Daniel	Rey Montes			si			
57	CC	91202139	Jose Vicente	Barrera Mendez			si			
58	CC	12093676	Eisodro	Aya Marcus.			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: Sirve Varia 2024/01/23
05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	22-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalia Cajamarca		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	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: Procesos del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
2	cc	17595334.	Alonso	Castro			SI			
3	cc	13876879.	Luis Mariano	Zarragan Camara			NO			
4	cc	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela.			SI			
5	cc	7488698	Eulises	Moreno Sanchez.			SI			
6	cc	7497679	Luis Alvaro	villarreal Aldana			NO			
7	cc	17075041	Fabio	Mendez Carvajal.			NO			
8	cc	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel.			NO			
9	cc	12093676	Lisandro	Aya Macias.			NO			
10	cc	19061739	Luis Marco	Fonseca			NO			
11	cc	17038564	Alvaro	Forero			NO			
12	cc	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO			
13	cc	303870	Jaime	Gonzales Basabe.			NO			
14	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			NO			
15	cc	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			SI			
16	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez.			NO			
17	cc	19375447	Jorge Arturo	veloza			NO			
18	cc	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por cedula	NO			
19	cc	13249748	Jairo	Marin Aguirre.			SI			
20	cc	19104750	Alvaro	Melo Sanchez.			NO			
21	cc	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
22	cc	6758168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
23	cc	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
24	cc	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
25	cc	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-325
Versión: 2
Fecha: Memo Interno 20240813023 - 06/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 22-10-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Cajamarca

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Angie Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
Item	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Juegos pintura ti corporal	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	cc	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
27	cc	12049708	Henry	Zambrano			SI			
28	cc	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por Covid-19	NO			
29	cc	14957477	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
30	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Pacheco			SI			
31	cc	3260446	Norberto de Jesus	Herrera Cardona			SI			
32	cc	10060792	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
33	cc	7183131	Jose Miguel	Pedroza Chavez			NO			
34	cc	79237171	Luis Eduardo	Cumbe Fino			SI			
35	cc	19165305	Carlos Alberto	Amaya Aguirre			SI			
36	cc	39755313	Maria Margarita	Bustos Pineda			NO			
37	cc	38252579	Isabel	Ortega Rios			SI			
38	cc	51733954	Luz Marina	Acevedo Vargas			NO			
39	cc	7033602	Gustavo Alonso	Restrepo Ramirez			SI			
40	cc	11295303	Julio Cesar	Bernal			NO			
41	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Noyola			SI			
42	cc	6749606	Jorge Enrique	Aurioin			NO			
43	cc	267320	Shuangchang	Li			SI			
44	cc	19138604	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
45	cc	19070435	Ernesto	Arenas Nova			NO			
46	cc	8667353	Julio Gregorio	Padilla Pereira			NO			
47	cc	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
48	cc	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Guarin			SI			
49	cc	19056687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
50	cc	19113321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			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: Mema Memo 0202401-8223 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	22-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Patricia Cifuentes		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Diana 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: Dinamas Productivas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	334120	Manuel Jose	Cubaya Prieto			NO			
52	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sandoval			SI			
53	CC	46610595	Carmen Rosa	Rua Tinjaca			NO			
54	CC	75054171	Reinaldo	Gonzalez Rojas			SI			
55	CC	19778431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
56	CC	17133235	Abraham	Tibambre Castiblanco			NO			
57	CC	19060120	Gustavo	Arias Castro			NO			
58	CC	3020696	Jose Waldo	Avila Muñoz			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-325
Versión: 2
Fecha: Mes/Mes 2024/08/23
05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	23-10-2025.
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	INGRI IVONNE BORDA. SIERRA - DALIA CATAMARCA.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: WILLIAN CARDENAS	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Gestion Tecnicas de Cuidado.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CELULA.	no.			
2	cc	17049708	Henry	Zambrano			no.			
3	cc	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			no			
4	cc	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si			
5	cc	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no.			
6	cc	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
7	cc	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			no.			
8	cc	19075202	Marceliano	Sanchez			no.			
9	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			si			
10	cc	13244748	Jairo	Marin Aguirre			si			
11	cc	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CELULA.	no			
12	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no.			
13	cc	19375447	Jorge Arturo	Veloza			si			
14	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
15	cc	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			si			
16	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Escorcaga			oi			
17	cc	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			no.			
18	cc	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			no			
19	cc	17038564	Alvaro	Forero			no.			
20	cc	19061739	Luis Horta	Fonseca			no.			
21	cc	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			no			
22	cc	12093676	Lisandro	Aya Macias			si.			
23	cc	17075041	Fabio	Hendez Carvajal			si			
24	cc	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			no.			
25	cc	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			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/a Vigencia (DD-MM-AAAA) 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	23-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	INGRID IVONNE BORDA. VIERRA. - DALIA CATANARCA.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: WILMAN CARTAGENA	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 RECREATIVAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	cc	8 260 446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no.			
27	cc	7488 698	Eulises	Moreno Sanchez			no			
28	cc	17 126 437	Carlos Julio	Ramires Vela			si			
29	cc	17 545 334	Alonso	Castro			si			
30	cc	13 876879	Luis Mariano	Barragan Camarra			no			
31	cc	17 157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
32	cc	10 060 732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
33	cc	14 959 577	Jose Dolores	Lopez Gomez			no			
34	cc	17 183 238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
35	cc	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
36	cc	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			si			
37	cc	19 178 431	Pablo Antonio	Garcia Ferero			no			
38	cc	19 046 128	Gustavo	Morales Castro		cc 19060128	si			
39	cc	17 192 966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
40	cc	19 070 438	Ernesto	Aponte Neira			si			
41	cc	19 118 321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si			
42	cc	19 087125	Jesus Horacio	Rodriguez Rincon			no			
43	cc	19 086 687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
44	cc	8305 070	Jaime de Jesus	Trado Caviria			no			
45	cc	6 749 606	Jorge Enrique	Garzon			si			
46	cc	19 138 104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			si			
47	cc	334 120	Manuel Jose	Cabaya Prieto			no			
48	cc	41 196430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			si			
49	cc	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			no			
50	cc	11 298 308	Julio Cesar	Bernal			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: Varia Varia (02/04/2023 (04/07/2024
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: INGRI NORTE BOLIA. SIERRA – DALIA CATANARCA.

Fecha: 23-10-2025

Jornada: Día: Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: VALLEJO CARTAGENA	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: ECEJAS PRACTICAS OCUPACIONALES	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	cc	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			no.			
52	cc	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			si.			
53	cc	38252579	JAEL	Orjuela Rios	Jahel Orjuela	Jahel	no.			
54	cc	51733959	Luz Marina.	Acevedo Pulga.			no.			
55	CE	267320	Shuangchang	Li			no			
56	cc	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			no			
57	cc	4487641	Camilo Olimpo	Zuluaga Giraldo			no			
58	cc	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			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: Memo Memo 0202401823 - 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	29-10-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yoly Beltran	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos de ciudadanía.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17126937	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
2	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
3	CC	7988698	Edwes	Moreno Sanchez			SI			
4	CC	7997679	Wilson Alvaro	Villareal Aldana			SI			
5	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duarte			NO			
6	CC	12093676	Usbaldo	Aya Mateus			SI			
7	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
8	CC	17069429	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI			
9	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
10	CC	3972330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			NO			
11	CC	17038569	Alvaro	Forero			SI			
12	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bayabe			NO			
13	CC	88320951	Victor Julio	Jimenez Echeverry			NO			
14	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Gutman			SI			
15	CC	51795697	Flor Maria	Toro Castiblanco	Flor Toro		NO			
16	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
17	CC	19375497	Jorge Arturo	Veloza			SI			
18	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Rosero			NO			
19	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	No Firma	por cedula	NO			
20	CC	13299798	Jairo	Marin Aburto			SI			
21	CC	19109130	Alvaro	Melo Sanchez			NO			
22	CC	6138168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
23	CC	91902709	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
24	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			NO			
25	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			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: Vigente desde: 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	29 - 10 - 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: Ayda Mariana	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: BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camora Pierba			SI			
2	CC	20296704	Monica Dolores	Martin Nava			NO			
3	CC	17095009	Orlando	Toro Ostra			SI			
4	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
5	CC	17593334	Alonso	Castro			NO			
6	CC	501213	Robinzo	Torres Cacha	NO FIRMA.	5013123	NO			
7	CC	39785318	Maria Margarita	Bueles Pineda			SI			
8	CC	38532579	Jahel	Oyuela Ruiz			NO			
9	CC	51733959	Liz Monica	Acevedo Pulga			NO			
10	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Perono			SI			
11	CC	51557490	Gloria Amanda	Garcia Leyva			SI			
12	CC	11298308	Julio Cesar	Beingl			NO			
13	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pacheco Pereira			SI			
14	CE	267320	Shuangchang	Li			NO			
15	CC	41996930	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
16	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			NO			
17	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Prieto			NO			
18	CC	19090938	Ernesto	Aponte Neira			NO			
19	CC	6749606	Jorge Enrique	Gonzalez			NO			
20	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			SI			
21	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Pardo			NO			
22	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
23	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI			
24	CC	17192966	Pedro pablo	Figueredo Cespedes			NO			
25	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Perez			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: Mes Mes Día/Día/2023
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Trujillo celador.

Fecha: 29-10-2025
Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Ayda Barrera	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: JUEVES Y MARTES DE EMERGENCIAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	6496855	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
52	CC	19066128	Gustavo	Morales Castro			SI			
53	CC	17183238	Abrahan	Tibanbre Castañeda			NO			
54	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
55	CC	10060732	Hector Ch Jesus	Alzate Rodas			SI			
56	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
57	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gonzalez			SI			
58	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Reyes			NO			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Marzo Mano 2024 (RMO 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

Fecha: 25 - 10 - 2025

Jornada: Día: Noche: X

	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:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Por cedula				
2	CC	17049708	Henry	Zambrano						
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
4	CC	20296704	Maria Dolors	Martin Nguez						
5	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pacheco						
6	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
7	CC	46640595	Carmen Rosa	Roa Tinjaca						
8	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maluenda						
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
10	CC	19075207	Marcelliano	Sanchez						
11	CC	19104150	Alvaro	Mario Sanchez						
12	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre						
13	CC	77162129	Euripides Antonio	Narvaez	NO FIRMA	Por cedula				
14	CC	19375647	Jorge Arturo	Velasco						
15	CC	41729686	Olga Lucia	Ortega Noguera						
16	CC	11537016	Marco Antonio	Oviedo Lopez						
17	CC	51793699	Flor Maria	Torres Castellanos	Flortorres					
18	CC	5909023	Juan Jairo	Ortiz Guzman						
19	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Fonseca						
20	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bastos						
21	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga						
22	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca						
23	CC	17038564	Alvaro	Forero						
24	CC	17044424	Jaime	Valbuena Sanmiguel						
25	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PCS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 0024018223 - 08/01/2014
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 25-10-2015

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Pablo Forero

	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	17075041	Fabio	Mendez Convetzel						
27	CC	7497679	Luis Alvaro	Villamil Aldana						
28	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Barreiro						
30	CC	7488698	Eulides	Moreno Sanchez						
31	CC	8260416	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona						
32	CC	17545334	Alonso	Castro						
33	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Campo						
34	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia.						
35	CC	14954577	Jose Dolver	Lopez Gomez						
36	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
37	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
38	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Carpeta						
39	CC	19178431	Pablo Antonio	Cabrera Forero						
40	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda						
41	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Esparza						
42	CC	6446835	Guillermo	Betancurt Segundo						
43	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
44	CC	14118321	Jose Francisco	Rodriguez Ramos						
45	CC	6749606	Jorge Enrique	Goizueta						
46	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Restrepo						
47	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
48	CC	8305090	Jaime de Jesus	Tirado Garcia						
49	CC	19178104	Carlos Guillermo	Gallejo Fuentes						
50	CC	41416430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-015
Versión: 3
Fecha: Mes/ Mes (DD/MES/AÑO)
Vigente desde: DD/MM/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 23-10-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

	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:
81	CE	267320	Shuangchang	Li						
82	CC	8667853	Jairo Gregorio	Peñalba Pereira						
83	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						
84	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Pulgarin						
85	CC	57567000	Gloria Amanda	Garcia Leyy	Amanda Garcia	ec 5155700				
86	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga						
87	CC	39785318	Maria Margarita	Bustos Pinedo						
88	CC	19165305	Carlos Alberto	Arraya Ramirez						

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.029
Versión: 2
Fecha: Marzo Marzo 2024/07/2023
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: Iliana Lopez

Fecha: 26-10-2023

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
No.	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez						
2	CC	39785318	Maria Margarita	Pinedo						
3	CC	51733959	Luz Molina	Acevedo Puga						
4	CC	7008 3502	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo						
5	CC	12918 308	julio cesar	Peinal						
6	CC	267320	Shuangchang	Li						
7	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
8	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calvo Fuentes						
9	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon						
10	CC	19095202	Marceliano	Sánchez						
11	CC	8305070	Dimas de Jesus	Tirado Garcia						
12	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
13	CC	334170	Manuel José	Cabuya Prieto						
14	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
15	CC	17192966	Pedro Pablo	Fevardo Cepeda						
16	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda						
17	CC	17183238	Abraham	Tuconbre Castrillon						
18	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
19	CC	19060828	Gustavo	Morales Castro						
20	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
21	CC	10060932	Hector de Jesus	Arteta Rodas						
22	CC	14995597	Jose Adolfo	Lopez Gomez						
23	CC	19137930	Jorge Elecer	Garcia						
24	CC	1763181	José Miguel	Pedroza Chavilo						
25	CC	1754533y	Alonso	Castro						

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: 26-10-2017

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana López

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	PE	17176437	Camilo Julio	Ramirez Vela	-					
27	CE	7488688	Eulises	Moreno Sanchez	-					
28	CE	7260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona	-					
29	CE	13876879	Luis Mauricio	Barragan Gamarra	-					
30	CE	7471679	Luis Alvaro	Villareal Aldana	-					
31	CE	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duarte	-					
32	CE	17075091	Fabio	Mendez Condpal	-					
33	CE	17064429	Jaime	Valbuena Sanmiguel	-					
34	CE	12093676	Leonardo	Ayala Macias	-					
35	CE	19061739	Luis Maria	Fonseca	-					
36	CE	17038569	Alvaro	Forero	-					
37	CE	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Arteaga	-					
38	CE	303870	Jaime	Gonzalez Posada	-					
39	CE	80320957	Victor Julio	Linares Escarcega	-					
40	CE	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez	-					
41	CE	31400953	Martha Lucia	Posso Franco	-					
42	CE	41729686	Olga Rubi	Ortega Nieves	-					
43	CE	19373444	Jorge Arturo	Velaya	-					
44	CE	7162729	Evangelio Antonio	Martinez	NO Firma	POR CEDULA				
45	CE	19104150	Alvaro	Melo Sanchez	-					
46	CE	13244948	Julio	Marin Aguirre	-					
47	CE	3051253	Jose Francisco	Acosta Maldonado	-					
48	CE	6158168	Jorge Eliecer	Garcia	-					
49	CE	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	-					
50	CE	46640585	Carmen Rosa	Rosa Timaca	EN + 1/1/2018					

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: Última Mente (2024/1-0223 - 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 26-10-2023

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana López

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	8248026	Nelson de Jesus	Caimaro Pitalua						
52	CC	20296709	maria Patricia	Martin Nava	-					
53	CC	17099708	Henry	Zambrano						
54	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	-					
55	CC	5013120	Robinson	Torres Cockas	NO Firma	POR CEDULA				
56	CC	51557440	Gloria Amanda	Garcia Levy	Amanda Garcia					
57	CC	19176561	Luis Eduardo	Davila Sanchez						
58	CC	91202139	Jose Vicente.	Barrera Mendez	-					

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 Veinte (20) DE MARZO (2024) | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 27-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: William Cardenas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Diana Andrea Robles Jimenez enfermera	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1712 6437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
2	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
3	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
4	CC	1716318 1	Jose Miguel	Pedraos Clavijo			NO			
5	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
6	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyenaly			SI			
7	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
8	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
9	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
10	CC	1718 3238	Abraham	Tibambre Castañeda			SI			
11	CC	1908 6687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
12	CC	19087125	JESUS Narciso	Rodriguez Poncancio			SI			
13	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO			
14	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gavina			NO			
15	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
16	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI			
17	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
18	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
19	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Paramo			NO			
20	CC	11298308	Julio Cesar	Beinal			SI			
21	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			NO			
22	CC	39785318	Maria Margarita	Buelvas Pineda			NO			
23	CC	51557440	Gloria Amanda	Garcia Levy			SI			
24	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
25	CE	267320	Shuang Chong	Li			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: Mono Mono 2024/07/2025
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 27-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Yuliana Cardenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Proteccion y Cuidados del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	cc	91202139	Jose Vicente	Barrera Mendez			NO			
27	cc	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	Por cedula	SI			
28	cc	17095004	Orlando	Tora Ortiz			NO			
29	cc	17049708	Henry	Zambrano			NO			
30	cc	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
31	cc	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO			
32	cc	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			NO			
33	cc	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			NO			
34	cc	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
35	cc	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
36	cc	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
37	cc	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
38	cc	13244748	Jairo	Marin Aguirre			NO			
39	cc	77162129	Eunipides Antonio	Martinez	No. Firma	Por cedula	NO			
40	cc	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
41	cc	19375447	Jorge Arturo	Velaza			NO			
42	cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
43	cc	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO			
44	cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Etcharaga			SI			
45	cc	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
46	cc	303870	Jaime	Gonzalez Rosabe			NO			
47	cc	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga	JAIME		NO			
48	cc	17038564	Alvaro	Forero			SI			
49	cc	19061739	Luis Maria	Fonseca			SI			
50	cc	17064424	Jaime	Valbuena SanMiguel			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: Versa Memo 20240718223 20/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	27-10-2025
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			
							Nombre del Profesional: Yuliuma Cardenas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ítem	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Buenas Practicas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI			
52	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
53	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			SI			
54	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
55	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			NO			
56	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO			
57	CC	7545334	Alonso	Castro			NO			
58	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			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: Mes/Mes 2024/0223 | 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 - Trabajadora Social

Fecha: 28-10-2025 | Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Adriana Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			SI			
4	CC	17038364	Alvaro	Forero			SI			
5	CC	20296704	Maria Dolores	Mamn Najera			SI			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pitesga			SI			
7	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
8	CC	13244748	Jairo	Mann Aguirre			SI			
9	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
10	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			SI			
11	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	POR CEDULA	SI			
12	CC	41729686	Olga Ruby	Ortega Noguera			SI			
13	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
14	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
15	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Estrada			SI			
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bastidas			SI			
17	CC	347230	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			SI			
18	CC	13876879	Luis Mariano	Buraglan Gamarra			SI			
19	CC	19061731	Luis Mario	Fonseca			SI			
20	CC	12093676	Lisandro	Ayala Merlos			SI			
21	CC	17064424	Jaime	Valbuena Sanmiguel			SI			
22	CC	7497619	Luis Alvaro	Villarreal Alcala			SI			
23	CC	100553330	Camel	Salcedo Duarte			SI			
24	CC	2909614	Ramon Alfonso	Escobar Duarte			SI			
25	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			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: Mono Memo 0024018023-05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 28-10-2023

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 Hermanos U.T.I.2	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: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17045334	Alonso	Castro			SI			
27	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez			SI			
28	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
29	CC	17163181	Jose Miguel	Pedroza Clavijo			SI			
30	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia.			SI			
31	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
32	CC	14954977	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI			
33	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI			
34	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tintaro			SI			
35	CC	7305471	Reinaldo	Gonzalez Cepeda			SI			
36	CC	19060128	Gustavo	Montes Castro			SI			
37	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			
38	CC	17183238	Abraham	Alcantara Castañeda			SI			
39	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
40	CC	6749606	Jorge Enrique	Guizar			SI			
41	CC	334120	Jose Maria	Cubayca Prieto			SI			
42	CC	1411 8321	Jose Francisco	Rodriguez Ramon			SI			
43	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
44	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garcia			SI			
45	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calletas Fuentes			SI			
46	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
47	CC	8667853	Jairo Gregorio	Pinilla Pereira			SI			
48	CC	11248308	Julio Cesar	Bernal			SI			
49	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Peñarmo			SI			
50	CC	51733959	Luz Maria	Acevedo Puga			SI			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240182231 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 28-10-2025

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

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

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heiryus Ortiz	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento de la autonomía	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	51557440	Gloria Amanda	Garcia LAN	Gloria Garcia		SI			
52	CC	39785318	Maria Margarita	Bueluas Pinto			SI			
53	CE	267320	Shucangchang	Li			SI			
54	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI			
55	CC	91202139	Jose Vicente	Barrera Mendez			SI			
56	CC	19339549	Edgar	Hernandez Gamboa			SI			
57	CC	71592844	Luis Alberto	Tangarife Aguirre			SI			
58	CC	12256356	Alvaro	Gomez Campo			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 Mes DD/MES/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 - Trabajadora Social

Fecha: 29- 10- 2025

Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Wilman Cabrejas	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ítem	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Actividades manuales del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			si			
2	CC	267320	Shuangchunej	Li			no			
3	CC	19145305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			no			
4	CC	39785318	Maria Margarita	Bueno Pineda			no			
5	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga			no			
6	CC	51557440	Gloria Amanda	Garcia Leby			no			
7	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Peñaranda			no			
8	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			no			
9	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			no			
10	CC	19138104	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes			si			
11	CC	14087125	Jesus Narciso	Rodriguez Forero			no			
12	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prado			no			
13	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			no			
14	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si			
15	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si			
16	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Coyendo			si			
17	CC	19060728	Gustavo	Morales Castro			no			
18	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			no			
19	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
20	CC	6496835	Guillermo	Betancur Espinosa			si			
21	CC	8205070	Jaime de Jesus	Tirado Guarin			no			
22	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castrillo			no			
23	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si			
24	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros			no			
25	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			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/Mes/Día/AÑO/2023
05/07/2024
Página 1 de 1

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

Fecha: 29-10-2025
Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: WILLIAM CARTAGENA	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: NUEVAS TENDENCIAS DEL ENVEJEC.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17157980	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
27	CC	7458698	Evilasio	Moreno Sanchez			no			
28	CC	17126437	Carlos Mio	Ramirez Vela			si			
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barranco Carmona			no			
30	CC	17545334	Alonso	Castro			no			
31	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
32	CC	74976791	Luis Alvaro	Villarreal Alcala			no			
33	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			si			
34	CC	10035330	Jamel	Salazar Arango			no			
35	CC	12091626	Lisandro	Ayala Macias			no			
36	CC	17044424	Jaime	Valbuena Enrique			no			
37	CC	19001739	Luis Mario	Fonseca			si			
38	CC	17038564	Alvaro	Forero			si			
39	CC	3422330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			no			
40	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bustamante			si.			
41	CC	80320431	Victor Julio	Jimenez Garcia			no			
42	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castellanos	FlorTorres		si			
43	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si			
44	CC	31400153	Martha Lucia	Posso Franco			no			
45	CC	14375147	Jorge Mario	Velazco			si			
46	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Noguera			no			
47	CC	77162129	Eurides Antonio	Martinez	NO FIRMA	por edad	no			
48	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			no			
49	CC	13244748	Jairo	Mora Aguirre			si			
50	CC	19075202	Marcelino	Sanchez			no.			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PES.525
Versión: 2
Fecha: 30/04/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 29-10-2025

Nombre del coordinador: YON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASIGNACIÓN ACTIVIDADES

No.	Documento de identificación Tipo	Documento de identificación Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Nombre del Profesional: VANESSA CARDENAS ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del Cuidado	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si			
2	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tijara			no			
3	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
4	CC	8245026	Nelson de Jesus	Carmona Restrepo			no			
5	CC	20246704	Nancy Deiby	Martin Novoa			si			
6	CC	17093004	Orlando	Toro Ortiz		DT	si			
7	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
8	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Paciente.	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: 30-10-2025

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Valentina Robles Martinez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Alba Garcia	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	2096704	Maria Robles del Carmen	Martin Novoa			no.			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
3	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No firma	Por cedula	no			
4	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no			
5	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si.			
6	CC	46640585	Carmen Rosa	Roa Tinjaca	CARMEN		no			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
8	CC	19104150	Alvaro	Melo Sanchez			si.			
9	CC	14075202	Marceliano	Sanchez			no			
10	CC	132447 48	Jairo	Marin Aguirre			si.			
11	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		si.			
12	CC	77162729	Euripides Antonio	Martinez	No firma	Por cedula	no.			
13	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			si.			
14	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si.			
15	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			si.			
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Barabe			no			
17	CC	17038564	Alvaro	Forero			no			
18	CC	17064424	Jaime	Valbuena SanMiguel			no.			
19	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			no			
20	CC	7497679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana			si.			
21	CC	12093676	Usandro	Aya Macias			no			
22	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			no			
23	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si.			
24	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
25	CC	17545334	Alonso	Castro			si.			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-526
Versión: 2
Fecha: Vigente desde 02/07/2024 - 29/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 30-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Valentina Robles Martinez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Bareiro	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Buenas Prácticas del Cuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			no			
27	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
28	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			no			
29	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
30	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			no			
31	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si.			
32	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Gaviria			no			
33	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Gonzalez			no			
34	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			no			
35	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
36	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
37	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si.			
38	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no.			
39	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si.			
40	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si.			
41	CC	6749606	Jorge Enrique	Gonzon			si.			
42	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no.			
43	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco			no			
44	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			no.			
45	CE	267320	Shuang Chang	Li			no.			
46	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castoneda			no			
47	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si.			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Beinal			no			
49	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parama			si.			
50	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Bohvar			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: Marzo/Martes (DD/MM/AA)
05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA, NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 30-10-2025

Jornada: Día X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Valentina Robles Martinez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	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: ARTES PLASTICAS Y CREATIVAS	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	51557440	Gloria Amanda	Garcia Levy	Amanda Garcia		si.			
52	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			si.			
53	CC	31400953	Martha Lucia	Pisso Fronco			no			
54	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			no			
55	CC	7488698	Evlises	Moreno Sanchez			no			
56	CC	39785318	Maria Margarita	Bolivar Pineda			si.			
57	CC	3472330	Jaime de Jesus	Ramirez Zuluaga			no			
58	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			no.			

Powered by CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRES-535
Versión: 2
Fecha: Mayo 03/2022
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 31-10-2025

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	Nombre del Profesional	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: Sesiones Prácticas del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	51557440	Gloria Armenda	Garcia Levy	Armenda Garcia		SI			
2	CC	51733951	Luz Marina	Acevedo Rico			SI			
3	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			SI			
4	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla			NO			
5	CC	267320	Shucangchang	Li			NO			
6	CC	70083602	Gustavo Alonso	Restrepo Parra			SI			
7	CC	41496130	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
8	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calderas Fuenta			NO			
9	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero			SI			
10	CC	324120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nuñez			NO			
12	CC	6749606	Jorge Enrique	Ocampo			NO			
13	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
14	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
15	CC	7305471	Reinaldo	Gonzalez Caycedo			NO			
16	CC	17192466	Pedro Pablo	Figueredo Caspedes			NO			
17	CC	8305070	Jaime de Jesus	Tirado Garnica			SI			
18	CC	17183238	Abraham	Tibamba Castrillo			NO			
19	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
20	CC	19178431	Pablo Antonio	Cuervo Forero			NO			
21	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO			
22	CC	10060782	Hector de Jesus	Alzate Rocha			SI			
23	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Chavez			NO			
24	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
25	CC	8260446	Norberto de Jesus	Ramirez Cardona			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
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero- Trabajadora Social.

Fecha: 31-10-2025

Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	William Cardenas	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
27	CC	6496835	Eustaco	Moreno Sanchez		7488698	NO			
28	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Zapateca			SI			
29	CC	17545384	Alonso	Castro			NO			
30	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			SI			
31	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duecis			SI			
32	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
33	CC	7499679	Luis Alvaro	Villamil Alabarc			SI			
34	CC	10055330	Gomel	Salazar Quiroga			NO			
35	CC	12093696	Lisandro	Aya Marin			NO			
36	CC	17064424	Jaime	Valbuena Enriquez			SI			
37	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
38	CC	3492330	Jaime de Jesus	Ramirez Arteaga			NO			
39	CC	303870	Jaime	Gonzalez Rosabe			SI			
40	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escalera			SI			
41	CC	5179597	Flor Marina	Tomes Castiblanco			NO			
42	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO			
43	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
44	CC	19375447	Jorge Aparo	Veloza			NO			
45	CC	41724686	Olga Ruby	Ortega Noguera			NO			
46	CC	77162129	Eumpides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR EDAD	SI			
47	CC	13244748	Jairo	Mora Aguire			NO			
48	CC	1010410150	Alvaro	Melo Sanchez			NO			
49	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
50	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			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: Paola Forero - Trabajadora Social

Fecha: 31-10-2023

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenos hábitos de entrenamiento	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
51	CC	46640385	Carmen Rosa	Roa Tinjaca			SI			
52	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
53	CC	6655263	Jorge Eliecer	Reina Duenas			SI			
54	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			NO			
55	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa			SI			
56	CC	17095004	Orlando	Toro Oliva			NO			
57	CC	17049908	Henry	Zambrano			SI			
58	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA	NO			

Powered by CamScanner

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

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE
Nombre modalidad	CUIDADO 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:	01/10/2025	al	31/10/2025	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	01/10/2025	51,5	6,5	$ 112.067	$ 887.912	
2	02/10/2025	47,5	10,5	$ 181.031	$ 818.948	
3	03/10/2025	50,0	8,0	$ 137.928	$ 862.050	
4	04/10/2025	47,0	11,0	$ 189.651	$ 810.327	
5	05/10/2025	53,5	4,5	$ 77.585	$ 922.394	
6	06/10/2025	50,0	8,0	$ 137.928	$ 862.050	
7	07/10/2025	51,0	7,0	$ 120.687	$ 879.291	
8	08/10/2025	50,0	8,0	$ 137.928	$ 862.050	
9	09/10/2025	49,0	9,0	$ 155.169	$ 844.809	
10	10/10/2025	48,0	10,0	$ 172.410	$ 827.568	
11	11/10/2025	51,5	6,5	$ 112.067	$ 887.912	
12	12/10/2025	54,5	3,5	$ 60.344	$ 939.635	
13	13/10/2025	58,0	-	$ -	$ 999.978	
14	14/10/2025	52,5	5,5	$ 94.826	$ 905.153	
15	15/10/2025	46,5	11,5	$ 198.272	$ 801.707	
16	16/10/2025	47,0	11,0	$ 189.651	$ 810.327	
17	17/10/2025	52,5	5,5	$ 94.826	$ 905.153	
18	18/10/2025	48,0	10,0	$ 172.410	$ 827.568	
19	19/10/2025	52,5	5,5	$ 94.826	$ 905.153	
20	20/10/2025	50,0	8,0	$ 137.928	$ 862.050	
21	21/10/2025	46,5	11,5	$ 198.272	$ 801.707	
22	22/10/2025	51,0	7,0	$ 120.687	$ 879.291	
23	23/10/2025	50,5	7,5	$ 129.308	$ 870.671	
24	24/10/2025	51,0	7,0	$ 120.687	$ 879.291	
25	25/10/2025	50,5	7,5	$ 129.308	$ 870.671	
26	26/10/2025	53,5	4,5	$ 77.585	$ 922.394	
27	27/10/2025	55,0	3,0	$ 51.723	$ 948.255	
28	28/10/2025	52,0	6,0	$ 103.446	$ 896.532	
29	29/10/2025	55,5	2,5	$ 43.103	$ 956.876	
30	30/10/2025	51,5	6,5	$ 112.067	$ 887.912	
31	31/10/2025	52,5	5,5	$ 94.826	$ 905.153	
Total		1.580,0	218,0	$ 3.758.538,0	$ 27.240.780,0	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Servicios públicos			4.304.034,0
			-
Total			4.304.034,0

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	160.793.400,0
Total Costos Variables Mes:	27.240.780,0
Total Recursos No Ejecutados Mes:	4.304.034,0
Total Costos Por Realización :	-
Valor a Facturar Mes:	183.730.146,0

ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

Nombre(s) y apellido(s)
Vo.Bo. SDIS
Guillermo Acevedo
Apoyo a la supervisión

NOTA 1: La liquidación realizada en esta plantilla, corresponde a lo establecido en la clausula de DESEMBOLSOS del respectivo rubro, del convenio o contrato publicado en la plataforma SECOP II
NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/202 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 dia-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	01/10/2025	al	31/10/2025		PLAZO DÍAS (MES 30)
						PLAZO DÍAS CALENDARIO

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado OCTUBRE 01/10/2025	31/10/2025	DIAS COSTOS FIJOS 30		DIAS COSTOS VARIABLES 31		Total ejecutado	
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	$ 32.677.290	$ 0
Profesional en Trabajo Social	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.007.982	$ 0
Profesional en Psicología	2	$ 72.669.360	$ 72.669.360	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.015.965	$ 0
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.007.982	$ 0
Profesional en Nutrición	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 28.007.982	$ 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	$ 28.007.982	$ 0
Auxiliares de enfermería	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.013.100	$ 0
Técnico Facilitadores- as	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.349.724	$ 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	$ 14.222.364	$ 0
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 75.364.096	$ 75.364.096	$ 0	$ 9.420.512	$ 0	$ 9.420.512	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.130.552	$ 2.178.494
Servicios generales	6	$ 113.046.144	$ 113.046.144	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 0	$ 0	$ 87.139.736	$ 0
Subtotal Recurso Humano	26	$ 630.587.440	$ 630.587.440	$ 0	$ 78.823.430	$ 0	$ 78.823.430	$ 0	$ 0	$ 0	$ 480.580.659	$ 2.178.494
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 213.140.256	$ 213.140.256	$ 0	$ 26.642.532	$ 0	$ 26.642.532	$ 0	$ 0	$ 0	$ 164.295.614	$ 0
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 68.577.808	$ 68.577.808	$ 0	$ 8.572.226	$ 0	$ 8.572.226	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.862.060	$ 0
Servicios públicos e internet (VI)		$ 95.053.648	$ 95.053.648	$ 0	$ 7.577.672	$ 0	$ 11.881.706	$ 4.304.034	$ 0	$ 0	$ 27.291.047	$ 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	$ 109.674.191	$ 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	$ 15.987.380	$ 39.988.699
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	$ 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	$ 51.108.412	$ 0
Subtotal Costos Fijos		$ 1.338.330.178	$ 1.286.452.946	$ 51.877.232	$ 156.490.509	$ 6.484.654	$ 160.794.543	$ 4.304.034	$ 6.484.654	$ 0	$ 939.512.923	$ 42.167.193
Costos Variables												
Elementos de aseo personal (V)		$ 53.055.848	$ 8.000.000	$ 45.055.848	$ 892.700	$ 5.029.140	$ 1.016.393	$ 123.693	$ 5.724.308	$ 695.168	$ 5.266.928	$ 29.671.924
Alimentos (VI)		$ 409.148.472	$ 236.000.316	$ 173.148.156	$ 26.348.080	$ 19.329.720	$ 29.983.646	$ 3.635.566	$ 21.998.331	$ 2.668.611	$ 155.453.672	$ 114.045.348
Subtotal Costos Variables		$ 462.204.320	$ 244.000.316	$ 218.204.004	$ 27.240.780	$ 24.358.860	$ 31.000.039	$ 3.759.259	$ 27.722.639	$ 3.363.779	$ 160.720.600	$ 143.717.272
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	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 7.418	$ 0
Total costos:		$ 1.800.534.498	$ 1.530.453.262	$ 270.081.236	$ 183.730.146	$ 30.843.514	$ 191.794.582	$ 8.063.293	$ 34.207.293	$ 3.363.779	$ 1.100.226.105	$ 185.884.465
		$ -	$ -	$ -	$ 183.731.619						$ 916.495.959	$ 155.940.951

Recursos No Ejecutados Por Costo									Recursos No Ejecutados o por Reinverti	
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos				$ 4.304.034	$ -				$ 346.940.008	$ 9.710.039
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables				$ 3.759.259	$ 3.363.779				$ 83.279.708	$ 74.486.722
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización				$ -	$ -				$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar				$ 8.063.293	$ 3.363.779	$ 0	$ 0	$ 0	$ 430.219.716	$ 84.196.760
				$ -	$ 0					

Observaciones:

Eliana Paola Martìnez
Representante Legal

Jaime Eduardo Leòn
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:	01/10/2025 AL 31/10/2025

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	369742607-0	ENEL SAS ESP	Costos fijos	Servicios públicos	$ 1,524,150	$ 1,524,150
2	707108	EAAB	Costos fijos	Servicios públicos	$ 5,037,410	$ 5,017,915
3	BEC482208848	COLOMBIA TELECOMUNICACIONES	Costos fijos	Servicios públicos	$ 181,332	$ 181,332
4	FEV27877	GAS COLOMBIA SS ESP	Costos fijos	Servicios públicos	$ 854,275	$ 854,275
5	VE24802	VIMACH	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 646,197	$ 646,197
6	FCF3616	ANDREA LICETH ROJAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 1,462,900	$ 1,462,900
7	FCF3619	ANDREA LICETH ROJAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 340,000	$ 340,000
8	PPFE12622	PAPELERIA PARAISO SAN JOSE	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 9,000	$ 9,000
9	FECE10942	COMERCIALIZADORA LA EXITOSA JR SAS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 73,105	$ 73,105
10	FE1P-43094	COMERCIALIZADORA PLASTIFERS	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 101,000	$ 93,798
11	FE1579	COVISUR DE COLOMBIA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	$ 14,932,576	$ 14,464,645
12	FCF3612	ANDREA LICETH ROJAS	Costos variables	Elementos de aseo personal	$ 936,500	$ 892,700
13	FEOC54844	OMAR HERNAN BARRERA CARRILLO	Costos variables	Alimentos	$ 94,500	$ 94,500
14	4161-3760606	COOPERATIVA COLANTA	Costos variables	Alimentos	$ 1,093,415	$ 1,093,415
15	FV685	arnulfo viasus salamanca	Costos variables	Alimentos	$ 2,323,556	$ 2,323,556
16	G3O9171209	D1 S A S	Costos variables	Alimentos	$ 25,900	$ 25,900
17	G9L0119351	D1 S A S	Costos variables	Alimentos	$ 111,400	$ 111,400
18	LCD-1287	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	$ 2,148,120	$ 2,148,120
19	LCD-1290	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	$ 1,870,130	$ 1,870,130
20	FEVC7808	BLANCA CONSTANZA LOPEZ JEREZ	Costos variables	Alimentos	$ 646,000	$ 646,000
21	4161-3784995	COOPERATIVA COLANTA	Costos variables	Alimentos	$ 1,065,850	$ 1,065,850
22	FEV63	JOAQUIN SORPRESA SAS	Costos variables	Alimentos	$ 431,750	$ 431,750
23	FEVC8058	BLANCA CONSTANZA LOPEZ JEREZ	Costos variables	Alimentos	$ 416,400	$ 416,400
24	B1548350	VENCEDOR	Costos variables	Alimentos	$ 1,199,600	$ 1,199,600
25	LCD-1298	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	$ 1,004,510	$ 1,004,510
26	LCD-1302	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	$ 1,284,000	$ 1,284,000
27	B1549106	VENCEDOR	Costos variables	Alimentos	$ 224,700	$ 224,700
28	FEV66	JOAQUIN SORPRESA SAS	Costos variables	Alimentos	$ 707,637	$ 707,637
29	FEVC8811	BLANCA CONSTANZA LOPEZ JEREZ	Costos variables	Alimentos	$ 180,800	$ 180,800
30	LCD-1308	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	$ 883,200	$ 883,200
31	FEV75	JOAQUIN SORPRESA SAS	Costos variables	Alimentos	$ 385,466	$ 385,466
32	FEV80	JOAQUIN SORPRESA SAS	Costos variables	Alimentos	$ 1,369,119	$ 1,369,119
33	2107-9987	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS FEDEARROZ	Costos variables	Alimentos	$ 618,150	$ 618,150
34	2107-9690	FEDERACION NACIONAL DE ARROCEROS FEDEARROZ	Costos variables	Alimentos	$ 618,150	$ 618,150
35	FVE888	ASOCIACION AGRICOLA DECUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 2,569,500	$ 2,569,500
36	FVE919	ASOCIACION AGRICOLA DECUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 1,514,710	$ 1,514,710
37	FVE948	ASOCIACION AGRICOLA DECUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 2,567,585	$ 2,567,585
38	FV691	arnulfo viasus salamanca	Costos variables	Alimentos	$ 2,145,690	$ 993,932
					TOTAL GENERAL	$ 51,908,097
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 24,667,317
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 27,240,780
					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	1/10/2025	AL	31/10/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					$ 78.823.430
				TOTAL, RUBRO	$ 78.823.430
EN LETRAS:	SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA PESOS MONEDA CORRIENTE				

2. Reconocimiento al inmueble					
	PERIODO DEL	1/10/2025	AL	31/10/2025	
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	1/10/2025	AL	31/10/2025	
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	1/10/2025	AL	31/10/2025	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					**$ 7.577.672**
				TOTAL, RUBRO	**$ 7.577.672**
EN LETRAS:	**SIETE MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE**				

5. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

	PERIODO DEL	1/10/2025	AL	31/10/2025	
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	1/10/2025	AL	31/10/2025	
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	1/10/2025	AL	31/10/2025	
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 OCTIBRE 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)	$ 9.420.512
Servicios generales	$ 14.130.768
Subtotal Recurso Humano	**$ 78.823.430**
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 26.642.532
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 8.572.226
Servicios publicos e internet (VI)	$ 7.577.672
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	**$ 156.490.509**

La presente se expide a la treinta y un (31) días del mes de octubre 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 octubre al 31 de octubre 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 octubre de 2025	
Bienes consumibles (III)	$ 6.484.654
TOTAL, COSTOS FIJOS	**$ 6.484.654**
Elementos de aseo personal (V)	$ 5.029.140
Alimentos (VI)	$ 19.329.720
TOTAL, COSTOS VARIABLES	$ 30.843.514

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

1. Bienes Consumible		
PERIODO DEL	**1/10/2025 AL 31/10/2025**	
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	1/10/2025	AL	31/10/2025		
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					$ 5.029.140
				TOTAL, EJECUTADO	**$ 5.029.140**
EN LETRAS	**CINCO MILLONES VEINTINUEVE MIL CIENTO CUARENTA PESOS MONEDA CORRIENTE**				

3. Alimentos					
	PERIODO DEL	1/10/2025	AL	31/10/2025	
VALOR APORTE EN ESPECIE de la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO convenio de asociación 8075 de 2025					$ 19.329.720
				TOTAL, EJECUTADO	**$ 19.329.720**
EN LETRAS	**DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE**				

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

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 47604-T

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO

Código: FOR-PSS-214
Versión:1
Fecha: Memo 20220009869 – 19/0
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:	01/10/2025 AL 31/10/2025

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 Sociales				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)			
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		$ 51.186			$ 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 Deportes, 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	52061283	LUZ	MYRIAM	POVEDA	APONTE	Auxiliar de enfermería	10/09/2025	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	$ -	21	Ingreso	
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	1072446853	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)	7/08/2025	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		
21	1033726044	LEIDY		MUÑOZ	RODRIGUEZ	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	1019087603	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	80747103	NESTOR	ANDRES	VARGAS	CARREÑO	Servicios generales	18/10/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 863.547								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 8.341			$ 855.206	$ 863.547	$ -	11	Ingresa	
27	79767659	JOHN	FREDY	CARANTON	SALAMANCA	Servicios generales	26/04/2025	25/12/2025	Prestación de servicios	$ 1.491.581								$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	2	$ 14.861		$ 14.408			$ 1.477.173	$ 1.491.581	$ -	19		
									30	$ 78.823.430	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ 41.490.012	$ 5.186.252	$ 6.638.462		$ 433.156	$ -	$ 761.423	$ -	$ -	$ 78.062.007	$ 78.823.430	$ -			

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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90681090	$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**	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90681090	$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
2025-10	2025-10	1846903092	9492532380	I	2025/11/20	2025/10/14	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

2025/10/12 10:00 AM

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
2025-10	2025-10	1846903092	9492532380	I	2025/11/20	2025/10/14	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:	2025-10-21
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-13
FECHA DE PAGO:	2025-10-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34810690
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34810690
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:	11/12/2025

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	
2025-10	2025-10	I	15/10/2025	90645528	$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**	
2025-10	2025-10	I	15/10/2025	90645528	$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/pt**	**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	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
2025-10	2025-10	9492418417	9492418417	I	2025/11/18	2025/10/24	BANCO DE BOGOTA	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
2025-10	2025-10	9492418417	9492418417	I	2025/11/18	2025/10/24	BANCO DE BOGOTA	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	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90588525	$696.600	

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	0	0	0	300.000	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	0	0		384.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	12.600				12.600	0	0	12.600			126	12.600	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	300.000	300.000
Pensión	1	384.000	384.000
Riesgos Laborales	1	12.600	12.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	696.600	696.600

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**	
2025-09	2025-09	I	10/10/2025	90588525	$696.600	

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. coactivo**	**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	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
2025-10	2025-10	1853401398	9493242133	I	2025/11/24	2025/10/15	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
2025-10	2025-10	1853401398	9493242133	I	2025/11/24	2025/10/15	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: 90581548

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	90581548
Fecha pago	2025-10-10
Número de autorización pago	2067690
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	octubre 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

90581548

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

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-28, 07:48:57 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1076314654

Periodo Cotización: septiembre de 2025 | Periodo Servicio: septiembre de 2025 | Referencia pago 8823519798

PAGADA 25/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MYRIAM POVEDA APONTE		
Documento	CC52061283	Dirección	CL 36F SUR #3 C - 34 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3208258673
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	IBT P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ENP	Días ICP	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 52061283	LUZ MYRIAM POVEDA APONTE	3	0	X															0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	0.000	$0	$0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$405,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$0	$0	$227,800	$178,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$405,800	$1,600	$407,400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-01, 02:31:43 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075757309

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

PAGADO 01/10/2025

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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: 90708831

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1072446653	**Periodo de Cotización Salud**	octubre de 2025
Número de planilla	90708831	**Periodo de Cotización Pensión**	octubre de 2025
Fecha pago	2025-10-23	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	2076007	**Total Pagado**	440500
Banco	1083	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
90708831

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
EPS008	Compensar 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
EPS008	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	23/10/2025	90820418	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	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**	
2025-10	2025-10	I	23/10/2025	90820418	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**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	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	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
2025-10	2025-10	92153606	9492153606	I	2025/11/11	2025/10/20	BANCO AV VILLAS	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

2025/10/20 03:42 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
2025-10	2025-10	92153606	9492153606	I	2025/11/11	2025/10/20	BANCO AV VILLAS	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: 2025-10-10, 11:40:25 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075763849

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

PAGADO 10/10/2025

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 AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 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.

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-10	2025-10	93015893	9493250103	I	2025/11/06	2025/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 1082959811	GIRALDO LORAINE	230301	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 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
2025-10	2025-10	93015893	9493250103	I	2025/11/06	2025/10/22	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
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	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90689350	$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**	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90689350	$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. voluntar**	**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

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:	**4622776827**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994422811

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	RESIDENTE	TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	COD	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

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
2025-10	2025-10	1876397360	9492343764	I	2025/11/14	2025/10/27	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
2025-10	2025-10	1876397360	9492343764	I	2025/11/14	2025/10/27	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
2025-10	2025-10	1000000992	9492594689	I	2025/11/21	2025/10/22	BANCO DE BOGOTA	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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$192,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$192,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$192,900
1	CC	51821481	MORENO GLORIA																		0		$0	$0	EPS010	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$192,900
Total		**Afiliados(1)**																					$0	$0			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$192,900

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
2025-10	2025-10	1000000992	9492594689	I	2025/11/21	2025/10/22	BANCO DE BOGOTA	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**

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 1014242475		JESUS DANIEL MARTINEZ SALGADO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 40 sur #13 03 barrio olaya	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212387439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	93047362	9492395555	I	2025/10/17	2025/10/27	BANCO DE OCCIDENTE	10	$423,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
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		$420,700
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		$420,700
1	CC	1014242475	MARTINEZ JESUS																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total	**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014242475		JESUS DANIEL MARTINEZ SALGADO	INDEPENDIENTE	Principal	calle 40 sur #13 03 barrio olaya	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3212387439	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	93047362	9492395555	I	2025/10/17	2025/10/27	BANCO DE OCCIDENTE	10	$423,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$1,400	$0	$229,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$100	$0	$15,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$14,900	$100	$0	$15,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$178,000	$1,100	$0	$179,100
TOTAL				1	$420,700	$2,600	$0	$423,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-10	2025-10	1871272809	9492272710	I	2025/11/13	2025/10/22	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: 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
2025-10	2025-10	1871272809	9492272710	I	2025/11/13	2025/10/22	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
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
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 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:	**4623004216**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994432698

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	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**

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	RESIDENTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1019087803	RICARDO ROMERO SANY LUZ	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500	$101908780	$ 14.900		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 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
2025-10	2025-10	1876962463	9493469705	I	2025/11/07	2025/10/27	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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
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		$420,700
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		$420,700
1	CC	1016017921	MARTINEZ JEYMY																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total		**Afiliados(1)**																				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

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
2025-10	2025-10	1876962463	9493469705	I	2025/11/07	2025/10/27	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

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 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
2025-10	2025-10	1000000899	9492531347	I	2025/11/20	2025/10/15	BANCO DE BOGOTA	0	$420,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	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 1037974072	SALAZAR VERONICA	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	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 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
2025-10	2025-10	1000000899	9492531347	I	2025/11/20	2025/10/15	BANCO DE BOGOTA	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

Planilla Resumen

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
2025-09	2025-09	25090932	9490699500	I	2025/10/08	2025/09/22	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: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																														
1	CC	28731835	VILLALBA MARIA																	25-14	30	EPS002	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 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
2025-09	2025-09	25090932	9490699500	I	2025/10/08	2025/09/22	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
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**

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251 440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: D D M M A A A A

189049325

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación / B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia - Beneficiario o Afiliado adicional / B. Colectiva / C. Institucional / D. De Oficio	A. Contributivo / B. Subsidiado	Si / No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante / B. Cabeza de Familia / C. Beneficiario / D. Afiliado adicional	A. Dependiente / B. Independiente / C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
Cedula	80 74 710 3	Femenino / Masculino x	F / M x / T / NB / Otro — Cuál	[illegible]

14. Lugar de nacimiento				15. Fecha de nacimiento
País	Departamento	Municipio		D D M M A A A A
Bogota	Bogota	Bogota	Bogota	2 8 0 3 1 9 7 4

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No	Nivel / Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
		$ 1.423.500	

26. Residencia Dirección	Teléfono Fijo
Diagonal 47 Sur # 54 A [illegible]	

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3208893239	nestor.pedro.vargascalero@gmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Bogota	Bogota	Usme	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			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino / Masculino	F / M / T / NB / Otro — Cual	

33. Lugar de nacimiento			34. Fecha de nacimiento
País	Departamento	Municipio	D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. Apellidos y nombres — Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo Identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino / Masculino	F / M / T / NB / Otro / Cual	País / Departamento / Municipio	D D M M A A A A
B2				Femenino / Masculino	F / M / T / NB / Otro / Cual	País / Departamento / Municipio	D D M M A A A A
B3				Femenino / Masculino	F / M / T / NB / Otro / Cual	País / Departamento / Municipio	D D M M A A A A
B4				Femenino / Masculino	F / M / T / NB / Otro / Cual	País / Departamento / Municipio	D D M M A A A A
B5				Femenino / Masculino	F / M / T / NB / Otro / Cual	País / Departamento / Municipio	D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B2					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B3					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B4					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No
B5					Si / No	Nivel / Grupo	Si / No — Categoría de discapacidad	Si / No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal / Centro Poblado / Rural Disperso / Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

A. AFILIACIÓN

OFIX SAS - NIT: 900.156.826-1 10026458 Sku 23572

Powered by CamScanner

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		218116
B2		208-7
B3		
B4		
B5		

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

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación
Dirección | Teléfono fijo o Celular

Correo Electrónico | Departamento | Municipio / Distrito

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de 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.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las 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 del documento de identidad	62. Sexo biológico Femenino Masculino	63. Sexo identificación F M T NB Otro Cuál	64. Fecha de nacimiento D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado Código	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	20 10 2025		

B. REPORTE DE NOVEDADES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 69. Declaraciones 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.
- [x] 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.
- [x] 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.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [x] 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

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No del 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
Nestor Andres Velasco	

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 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 numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 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.

Total Anexos

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 de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. fecha de radicación D D M M A A A A	97. Fecha de validación D D M M A A A A
C				

OBSERVACIONES:

Recuerdo 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

Doc. identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Sticker procesamiento
CC 1014...	EPS Sanitas OFICINA ZONA IN RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS 20 OCT 2025 RECIBIDO POR:	2 de 3

Original: EPS -1a Copia: EMPLEADOR- 2a Copia: AFILIADO -

Powered by CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 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
2025-10	2025-10	1866366965	9493506981	I	2025/11/18	2025/10/21	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	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700
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		$420,700
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		$420,700
1	CC	79767659	CARANTON JOHN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	1.044%	$14,900	0	$0	$0	No	$420,700
Total		**Afiliados(1)**																					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$14,900		$0	$0		$420,700

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
2025-10	2025-10	1866366965	9493506981	I	2025/11/18	2025/10/21	NEQUI	0	$420,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
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	2025/11/01
Fecha Final	2025/11/10
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
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480068204	*2332378*	1019087803	DANY LUZ RICARDO ROMERO	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460064330	*2500292*	80011300	WILLIAM ENRIQUE CARDENAS AVRND	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980009799	*2500292*	1072446653	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370127243	*2332378*	51821481	GLORIA JANETH MORENO ZAPATA	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480070747	*2500292*	52061283	LUZ MYRIAM POVEDA APONTE	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980040992	*2332378*	28731835	MARIA SANDRA VILLALBA VASQUEZ	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066941	*4497961*	1013650275	PAOLA ANDREA FORERO CEBALLOS	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067271	*2500292*	1082959811	LORAINE ESTHER GIRALDO OSPINO	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066917	*4497961*	52023360	DALIA AZUCENA CAJAMARCA OLARTE	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067362	*4497961*	1001315624	DIANA VALENTINA ROBLES MARTIN	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480061233	*2332378*	52740185	JOHANNA MARCELA BELTRAN	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067040	*2332378*	1016017921	JEYMY ALEXANDRA MARTINEZ RIVER	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480049519	*2332378*	1005438054	ANA MARCELA OSORIO PEREZ	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480070309	*2332378*	1014242475	JESUS DANIEL MARTINEZ SALGADO	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430056762	*2500292*	53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia

confiar coop

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067032	*2332378*	1033726044	LEIDY MUNOZ RODRIGUEZ	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480069921	*2500292*	79956011	JOHN ALFREDO MORENO BARRERA	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980034870	*2332378*	79767659	JOHN FREDY CARANTON SALAMANCA	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460044530	*2500292*	1072190524	MONICA IVONNE MARTINEZ SOLAQUE	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980042204	*4497961*	1075276843	DANIELA TRUJILLO CUELLAR	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980010177	*5247832*	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980044010	*4497961*	1032490671	WILLIAM ANDRES RODRIGUEZ MOLIN	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050822	*2500292*	1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300069911	*2332378*	1037974072	VERONIA SALAZAR GALEANO	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050632	*2500292*	52718235	JULIA LILIANA LOPEZ GOMEZ	Aceptada	2025/11/07	Nomina Propia
21953059	1373474	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050723	*4497961*	1032367287	HERNANDO ORTIZ BOHORQUEZ	Aceptada	2025/11/07	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 octubre 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 octubre de 2025.

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

Jaime Eduardo León
Contador
TP 47604-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7DDD1562CDEFC971

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 6 días del mes de Octubre 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

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
NIT 900.310.195-2
Cl 35 sur No 23f 06
Tel: (601) 2688475
Bogotá - Colombia
construyendofuturo.facturacion@gmail.com
www.construyendofuturo.org.co

Factura electrónica de venta
No. 1179

Señores	Secretaría Distrital de Integración Social		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3279797 - Ext. 000
Dirección	Carrera 7 Nº 32 12	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/11/2025, 19:58
Expedición	14/11/2025, 20:00
Vencimiento	14/11/2025

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	8075-2025	Convenio de asociación 8075 2025, Séptimo cobro Centro de Cuidado Atención Transitorio Samper Mendoza.	1.00	183,730,146.00	183,730,146.00	183,730,146.00

Total items: 1

Total Bruto	183,730,146.00
Total a Pagar	183,730,146.00

Valor en Letras:
Ciento ochenta y tres millones setecientos treinta mil ciento cuarenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferecia Crédito - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-11-14 por $ 183,730,146.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100026311 aprobado en 20251011 prefijo desde el número 1172 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8899 Otras actividades de asistencia social n.c.p. Tarifa 0
CUFE: 9fc4268851d19a547929cca0d302b1b1290a9edc3934efb29e0d6452b5058f976624bff23d63816e46f091b950a9420e

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