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

DATOS GENERALES											
SERVICIO SOCIAL:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE										
OPERADOR:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A ALA VIDA										
CONVENIO No.	8072			de:	29	4	2025	PLAZO:		240	DÍAS
FECHA ACTA DE INICIO:	29	4	2025	FECHA DE TERMINACIÓN:			28	12	2025		
PERIODO DE INFORME:	**1**	**10**	**2025**	a:	**31**	**10**	**2025**			No. Informe:	7
SUPERVISOR:	**MARIA CRISTINA TOBÓN**			DEPENDENCIA:	**SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ**						

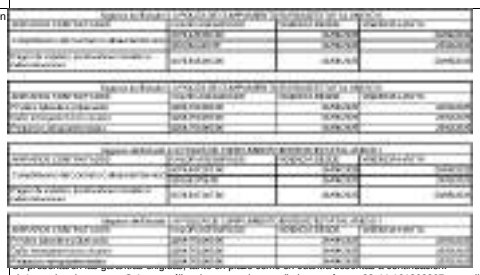
OBJETO CONTRACTUAL

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

OBLIGACIONES CONVENIO/CONTRATO 8072-2025

OBLIGACIONES GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Se cumplió con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos para realizar la ejecución del convenio, con eficiencia y eficacia socializándolas al personal responsable, como consta en: FOR-PSS-209. 8072-2025 octubre 2025 - Se Realizó la socialización con el personal responsable de la ejecución del convenio, como consta en: 1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Socialización anexo técnico Facilitador del 14/10/2025. 1.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Socialización anexo técnico componente nutrición y salubridad del 15/10/2025 1.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Socialización Anexos técnicos y funciones de operarias de alimentos y servicios generales y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 16/10/2025. 1.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Socialización anexo técnico para el talento humano y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 16/10/2025. 1.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Socialización talento humano – Reunión de coordinadoras y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 24/10/2025. 1.6 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Socialización lineamientos para el correcto diligenciamiento de formatos Desarrollo y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 31/10/2025.	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 01
2. Cumplir con los deberes que se contraen en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993.	Se cumplió con los deberes contraídos en calidad de asociado de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, como consta en: De igual forma, Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche dio estricto cumplimiento desde las condiciones técnicas, económicas y financieras pactadas en el marco del Convenio de asociación 6871 de 2023 de acuerdo con el Artículo 5 de la Ley 80 de 1993, asi comose evidencia en el: Informe de gestión 8072-2025	//07.IG 8072 - 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 integral del convenio.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los diferentes soportes como se evidencia en el informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, los Anexos Técnicos, la Invitación Pública, las Adendas y todos los documentos que hacen parte integral del convenio, como consta en: Informe de gestión 8072-2025	//07.IG 8072 - 2025 octubre
4. Suscribir oportunamente el acta inicio y las modificaciones si las hubiera conjuntamente con el Supervisor del mismo.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución
5. Suscribir acta liquidación del convenio.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución
6. Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que le solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Se suministró al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que fueron soliciados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones, como consta en: El Centro de Cuidado Transitorio Dia - Noche Antonia Santos Convenio 8072-2025, entrego al supervisor del convenio toda la información, explicación, aclaraciones y documentos solicitados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones establecidas. 6.01 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Solicitud de información sobre personas mayores recurrentes en el servicio Cuidado Transitorio Día-Noche 6.02 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Caso persona mayor Raul Garcia - cupo temporal en sociosanitario 6.03 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte actuaciones 1 al 9 de octubre - Servicio CCT 6.04 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Solicitud de eliminación de actuación CCT Antonia Santos 6.05 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Novedad Terapia Ocupacional CCT Antonia Santos 6.06 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Reporte actuaciones 1 al 20 octubre - Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche 6.07 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: implementación encuestas de percepción 6.08 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Novedad de turno Coordinación CCT Antonia Santos 6.09 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Número de radicado # 20251030021112 Denuncia 6.10 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto:Solicitud diligenciamiento formato - Articulaciones Entidades - Búsquedas activas / Octubre 2025 6.11 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Cargue informe trimestral Gestión documental	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 06
7. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución

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 4.1.3 Transferencia bancaria del pago del talento humano	//07.IG 8072-2025 octubre //1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/4.1.Talento Humano.
9. Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se dio cumplimiento a las obligaciones frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y parafiscales para lo cual se presentaron los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando hay lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia, asimismo, se acreditó mediante certificación suscrita por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, como se demuestra en: 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.2 Planillas de pago de seguridad social del talento humano 4.1.4 Certificación de aportes parafiscales firmada por el representante legal y el revisor fiscal/contador 7. Documentos Revisor Fiscal	//07.IG 8072-2025 octubre //1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //07.IG 8072-2025 octubre //1. Informe Financiero
10. Cancelar oportunamente los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	Se cancelaron oportunamente los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en: 10.1. Certificación firmada por la representante legal y el revisor fiscal.	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 10
11. Responder por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	Se respondió por los documentos físicos, magnéticos y/o digitalizados, elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente. Se garantizó que toda la documentación generada en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio, como se demuestra en: 11.1 FOR-GD-015 Formato Acta de Cierre de Expediente Ana Castro de Martinez 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 (egresos - solo si se presenta en el mes de ejecución) 11.4. FOR-GD-035 Formato identificación de espacios de almacenamiento. 11.5. Registro fotográfico del archivo físico 11.6 Captura de pantalla reporte trimestral Gestión Documental 11.7 Impresión de pantalla cargue informe	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 01 //07.IG 8072-2025 octubre /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.	 a) Axa colpatria seguros S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101262267 expedidas el día 24 de abril de 2025 b) lAxa colpatria seguros S.A póliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085058 expedidas el día 24 de abril de 2025 c) Axa colpatria seguros S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101262267 expedidas el día 15 de octubre de 2025 d) lAxa colpatria seguros S.A póliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085058 expedidas el día 14 de octubre de 2025 12.1. Póliza de Cumplimiento inicial 12.2. Póliza de Responsabilidad Civil Extra-contractual inicial 12.3. PDF del Cargue pólizas iniciales en SECOP II 12.4. Póliza de Cumplimiento modificacion octubre 12.5. Póliza de Responsabilidad Civil Extra-contractual modificicacion octubre	Link SECOP II https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.38215711&isFromPublicArea=True&isModal=False
13. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución de este, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Se asistió a las reuniones convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo, como se demuestra en: 13.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Reunión con coordinadoras formatos 417 y 418 y listado de asistencia TEAMS del 01/10/2025. 13.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Reunión mensual de seguimiento Servicio Cuidado Transitorio Día - Noche y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 23/10/2025.	//07.IG 8072-2025 octubre /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	Centro de cuidado transitorio Antonia Santos Para el periodo del informe elaboró y entregó todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social: Informe de gestión 8072-2025	//07.IG 8072 - 2025 octubre
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.	15.1. Impresión de pantalla de la plataforma SECOP II del Plan de pagos (Donde se evidencia el cargue de la factura y el informe de ejecución del periodo de mayo a septiembre 2025)	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 15
16. Presentar oportunamente las facturas, cuentas de cobro, soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	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 Liquidación mensual de cupos 1.2. FOR-PSS-218 Formato certificado aprobación de cupos 2.1. FOR-PSS-212 Informe financiero ejecutor 4.1.4. Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Relación de facturas 7. Documentos Revisor Fiscal	//07.IG 8072-2025 octubre//1. 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 respondió ante las autoridades competentes por los actos u omisiones ejecutados en desarrollo del convenio, cuando en ellos se causó perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993, como se demuestra en: 17.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /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 mantuvo indemne a la Secretaría Distrital de Integración Social frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente, como se demuestra en: 18.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /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 ejecucion no se han iniciado acciones contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por parte de terceros que hubiesen sufrido daños por causa del asociado, que ameritaran implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en: 19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19
20. Mantener INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social de los reclamos, demandas, acciones legales y costos que surjan en la ejecución del convenio. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad para que este adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la Secretaría Distrital de Integración Social.	Durante el periodo ejecución se mantuvo INDEMNE a la Secretaría Distrital de Integración Social, a la fecha no se han iniciado acciones que por parte de terceros hubiesen afectado a la entidad por causa del asociado, que ameritaran implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en: 20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /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 Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /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 demandas o condenas en contra de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, por todas las acciones y/o omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En todo caso la SDIS podrá realizar las acciones legales (llamamiento en garantía, requerimiento, proceso de incumplimiento, etc..)que sean indispensables para defender sus derechos.	Se autorizó a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso, la SDIS realizó los actos procesales que fueron indispensables para defender sus derechos, como se demuestra en: 19.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas 20.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas 21.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 19 //07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 20 //07.IG 8072-2025 octubre /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 diversas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana	Durante el periodo ejecución no se presentaron conductas que afecten la integridad física y/o moral de ninguna persona, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 23.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 23
24. Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos de personas mayores, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 "Código de Procedimiento Penal", en concordancia con la Ley 1952 de 2019 "Código Único Disciplinario", la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción" y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 "Código Penal", y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Durante el periodo ejecución no se presentaron ninguna eventualidad, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundacion/Asociacion/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 24.1. Certificación firmada por la representante legal, Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 24
25. Dar cumplimento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el régimen nacional, Distrital y/o municipal para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Se dio cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, como se demuestra en: 25.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Reglamento interno del personal de enfermería y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 22/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 25
26. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto sanitario favorable de la unidad operativa y del servicio de alimentos. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos o concepto desfavorable, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria, junto con el plan de mejora.	Se dio cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, como se demuestra en: 26.1 Impresión de pantalla correo electrónico del 31/10/2025 Asunto: Solicitud de informe de avances frente a hallazgos de visitas de la Secretaría de Salud y asistencias técnicas	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 26
27. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 27.01 GUI-PSS-005 Plan de Saneamiento Centro Cuidado Transitorio Antonia Santos 27.02 FOR-GA-031 Formato limpiez y mantenimiento de trampa de grasa 27.03 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: capacitacion programa de limpieza y desinfeccion y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 23/10/2025 27.04 FOR-PSS-064 Formato de control de lavado y desinfección del tanque de agua potable 27.05 FOR-PSS-065 Formato Soluciones Desinfectantes 27.06 FOR-PSS-066 Formato Inspección de Plagas 27.07 FOR-PSS-067 Fromato Elementos en Desuso 27.08 FOR-PSS-068 Formato Verificación Limpieza y Desinfección 27.09 FOR-PSS-069 Formato Registro Control de Plagas 27.10 FOR-PSS-071 Formato Hermeticidad 27.11 Cronograma Plan de Saneamiento	//07.IG 8072-2025 octubre /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: Informe de gestión 8072-2025 octubre 2025	//07.IG 8072-2025 octubre
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 (5%) correspondiente a la provisión de bienes o servicios con fecha de contrato de servicios hasta el 28 de diciembre del 2025 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 - Rosa Idalides Vega Arteaga 29.2 RUV - Yisneys Vega Jaramillo	//07.IG 8072-2025 octubre //1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 29
30. Vincular y mantener un mínimo del 50% de mujeres para la ejecución del contrato, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la Alcaldía Mayor de Bogotá, garantizando que la vinculación se realizará con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables.	Se mantuvieron contratadas (19 mujeres) para la ejecución del convenio de asociación 8072-2025, 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 Alcaldía 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 Viviana Carolina Melo Diaz y el revisor fiscal Hernando Pinzón Rojas de fecha 30 de octubre de 2025	//07.IG 8072-2025 octubre //1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 30
31. Cumplir con su ofrecimiento de la propuesta para el otorgamiento de puntaje.	Se cumplió con los compromisos derivados de la obtención de los puntajes incluidos en el proceso de selección, como se demuestra en: 31.1. Registro fotográfico habitaciones con mayor privacidad (menor número de camas en el espacio habitacional 31.2. Registro fotográfico evidencia uso y estado del vehiculo que transporta a las personas mayores 31.3 Documentos transporte para el traslado de las personas mayores 31.4 Certificado de discapacidad 31.5 Sello amigable adulto mayor 31.6 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Ponderable relacionado con la vinculación del 10% de las personas mayores beneficiarias, conforme con la cobertura adjudicada, a procesos educativos, ocupacionales y/o artísticos."del 28/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre /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.	32.1 Búsquedas activas 32.1.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia 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 noche del 02/10/2025 32.1.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 03/10/2025 32.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 04/10/2025 32.1.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 04/10/2025 32.1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 05/10/2025 32.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 06/10/2025 32.1.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 07/10/2025 32.1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 08/10/2025 32.1.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 09/10/2025 32.1.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 10/10/2025 32.1.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 11/10/2025 32.1.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 12/09/2025 32.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 14/10/2025 32.1.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 15/10/2025 32.1.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 16/10/2025 32.1.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 17/10/2025 32.1.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 17/10/2025 32.1.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 18/10/2025 32.1.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 18/10/2025 32.1.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 19/10/2025 32.1.23 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada noche del 19/10/2025 32.1.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 20/10/2025 32.1.25 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 21/10/2025 32.1.26 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 22/10/2025 32.1.27 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 23/10/2025 32.1.28 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 24/10/2025 32.1.29 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 25/10/2025 32.1.30 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 26/10/2025 32.1.31 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 27/10/2025 32.1.32 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 28/10/2025 32.1.33 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada día del 30/10/2025 32.1.34 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa jornada dia del 31/10/2025 32.2 Cuidado al cuidador 32.2.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Cuidado al cuidador- Dibujo a ciegas y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 16/10/2025 32.2.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema: Actividad cuidado al cuidador y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 31/10/2025 32.3 FOR-ATC-009 Apertura de buzón de sugerencias	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 32
OBLIGACIONES DE CARÁCTER TÉCNICO		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE:		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 1.1 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual 1.1.1 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Victor Manuel Fernández del 06/10/2025 1.1.2 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Victor Manuel Fernández del 09/10/2025 1.1.3 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Ana Castro de Martinez del 10/10/2025 1.1.4 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento individual Gloria Marina Cubillos del 20/10/2025 1.2 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos 1.2.01 FOR-PSS-377 Jose Guillermo Garzon Cardenas 1.2.02 FOR-PSS-377 Carmen Rosa Catiblanco Martinez 1.2.03 FOR-PSS-377 Omar De Jesus Yepes 1.2.04 FOR-PSS-377 Cayetano Lopez Vargas 1.2.05 FOR-PSS-377 Maria Irene Caviedes Velasquez 1.2.06 FOR-PSS-377 Henry Huertas Contreras 1.2.07 FOR-PSS-377 Rafael Gustavo Rincon Soto 1.2.08 FOR-PSS-377 Luis Alfonso Paez Espinosa 1.2.09 FOR-PSS-377 Maria Dominga Vargas Monroy 1.2.10 FOR-PSS-377 Maria Eugenia Montoya Cardona 1.2.11 FOR-PSS-377 Noel Morales Morales 1.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria practicas restaurativas 1.3.1 FOR GD 040 Formato ayuda de memoria Tema: Seguimiento caso Juan Angel Lancheros del 14/10/2025 1.3.2 FOR GD 040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso- Aplicacion del pacto para la convivencia a Maria Consuelo Parada Agudelo del 23/10/2025 1.4 Formato No controlado asistencia mensual 1.5 FOR-PSS-728 Formato caracterización servicio Cuidado Transitorio Día-Noche convenio 8072-2025 1.6 Cronograma psicosocial	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 01
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 con aprobracion el dia 9 de junio de 2025.	No aplica para el periodo de ejecución
3. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	No aplica para el periodo de ejecución	No aplica para el periodo de ejecución
4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información actualizada escrita y digital para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se garantizó el uso de los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores. 4.1 Registro mensual del uso de sistemas de computo y comunicación	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 04
5. Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa que garanticen la atención en salud para las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se presentaron 4 gestiones de citas medicas - Se presentaron 3 activaciones de linea de emergencia 123 5.1 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.2 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123 5.3 FOR-PSS-518 Formato registro constantes vitales 5.4 FOR-PSS-575 Formato valoración funcional Integral 5.5 FOR-PSS-730 Formato registro diario novedades de salud - Jornada Día 5.6 FOR-PSS-730 Formato registro diario novedades de salud - Jornada Noche	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05
	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se elaboró el cronograma de implementación de las estrategias del PAI correspondiente al mes siguiente (de acuerdo al anexo técnico) y se envió mediante correo electrónico a la supervisión del convenio	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06

6. "Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico…"	6.1 Componente de Derechos y Ejercicios de Ciudadanía 6.1.1 Promoción, reconocimiento y ejercicio de derechos 6.1.1.1 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Derechos sexuales y reproductivos- Sexualidad en la vejez y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 09/10/2025. 6.1.1.2 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema:Resiliencia y estrategias de afrontamiento y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 15/10/2025 6.1.1.3 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Libertad de Expresión. y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 16/10/2025 6.1.1.4 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema:Paz y Seguridad y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 20/10/2025 6.1.1.5 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Estado de derecho, democracia y derechos humanos y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 24/10/2025 6.1.2 Activación de rutas 6.1.2.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Valores y toma de decisiones. y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 21/10/2025 6.1.2.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Articulación con la Casa de la Justicia de Bosa. y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 31/10/2025 6.1.3 Espiritualidad 6.1.3.1 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Encuentros ecuménicos y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 23/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.1.4 Fortalecimiento de la autonomía 6.1.4.1 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Pintemos con alegría nuestras emociones. y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 03/10/2025 6.1.4.2 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Estimulemos nuestra memoria y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 04/10/2025 6.1.4.3 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Tomando el control de mi vida y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 17/10/2025 6.1.4.4 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Envejecer saludable y activo y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 21/10/2025 6.1.4.5 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Crecimiento mental saludable y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 22/10/2025 6.1.4.6 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Cuidando mi cuerpo y mi mente y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 22/10/2025 6.1.4.7 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema: Sedentarismo y Participación activa y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 24/10/2025 6.1.4.8 FOR-PSS-517 Formato Registro desalloro de actividades. Tema:Yo soy el capitán de mi vida y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 25/10/2025 6.2 Estilos de vida saludables 6.2.1 Transformación de imaginarios 6.2.1.01 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Política Pública Afrodescendiente, Política Pública para los Pueblos Indígenas en Bogotá D.C y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 01/10/2025 6.2.1.02 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Plena identidad de la vejez (Reconocimiento de habilidades) y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 03/10/2025 6.2.1.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria. Tema: Mecanismos de participación / Política Pública Habitante de Calle y FOR-gd-023 Formato planilla de asistencia 06/10/2025 6.2.1.04 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Política Pública de Mujer y Equidad de género en Bogotá D.C y FOR-PSS-525 formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 06/10/2025 6.2.1.05 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades .Tema: Deterioro Cognitivo y memoria. y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 07/10/2025 6.2.1.06 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Política Pública Vejez y envejecimiento y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 14/10/2025 6.2.1.07 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Discriminación por Edad y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 15/10/2025 6.2.1.08 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades.Tema: Habilidades socialesy FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 27/10/2025 6.2.1.09 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Política Pública Rrom y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 28/10/2025 6.2.1.10 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Convención Interamericana sobre la protección de los derechos humanos de las personas mayores y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 30/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.2.2 Buenas prácticas del envejecimiento 6.2.2.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria .Tema: Articulación de belleza y FOR-GD-023 Formato planilla de asitencia del 02/10/2025 6.2.2.02 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades.Tema: Epilepsia y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 06/10/2025 6.2.2.03 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Relaciones Inter personales y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 09/10/2025 6.2.2.04 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Juegos Motores y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 16/10/2025 6.2.2.05 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Enfermedades Autoinmuney FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 16/10/2025 6.2.2.06 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades.Tema: Comunicación asertiva y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 23/10/2025 6.2.2.07 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades.Tema: Deporte y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 27/10/2025 6.2.2.08 FOR.GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema Articulacion SUBRED y FOR-GD-023 Formato Planilla de asitencia del 27/10/2025 6.2.2.09 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades.Tema:Salida saliudable y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 28/10/2025 6.2.2.10 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades.Tema:Salida saliudable y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 30/10/2025 6.2.2.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria.Tema: Autocuidado del 31/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.3 Ocupación humana 6.3.1.01 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Articulación SENA, Orientación de proyecto de vida con el uso de estrategias Inspiradoras y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 01/10/2025 6.3.1.02 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Saberes intergeneracionales, escenarios de participación colectiva.y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 01/10/2025 6.3.1.03 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Alfabetización digital y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 02/10/2025 6.3.1.04 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Saberes intergeneracionales y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 02/10/2025 6.3.1.05 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema:Saberes intergeneracionales, Consenso y discenso. FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 03/10/2025 6.3.1.06 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación Saberes Intergeneracionales – Educación formal FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 06/10/2025 6.3.1.07 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación Saberes Intergeneracionales – Educación formal FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 07/10/2025 6.3.1.08 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulacion SENA- Proyecto de Vida y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 8/10/2025 6.3.1.09 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación Saberes Intergeneracionales – Educación formal FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 08/10/2025 6.3.1.10 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Intercambio de Saberes, Educación Formal y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 09/10/2025 6.3.1.11 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación SENA y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 10/10/2025 6.3.1.12 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación Saberes Intergeneracionales – Educación formal FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 10/10/2025 6.3.1.13 FOR PSS 517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Juegos cognitivos y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 11/10/2025 6.3.1.14 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema ARTICULACION INTERCAMBIO DE SABERES- EDUCACION FORMAL. MEMORIAS y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 14/10/2025 6.3.1.15 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación SENA, Orientación de proyecto de vida con el uso de estrategias Inspiradoras y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 15/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06

	6.3.1.16 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Saberes Intergeneracionales - Cierre y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 15/10/2025 6.3.1.17 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación SENA, Servicio al cliente y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 17/10/2025 6.3.1.18 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación Saberes Intergeneracionales – Educación formal, Grado y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 21/10/2025 6.3.1.19 FOR PSS 517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Disfrazando alegria y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 24/10/2025 6.3.1.20 FOR PSS 517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Disfrazando alegria y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 29/10/2025 6.3.1.21 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Articulación SENA, Servicio al cliente y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 31/10/2025 6.3.1.22 FOR PSS 517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema:Celebración de cumpleaños y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 31/10/2025 6.4 Participación y redes 6.4.1 Participación 6.4.1.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Mecanismos de participación / Presupuestos participativos. y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 06/10/2025 6.4.1.2 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Mecanismos de participación II y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 08/10/2025 6.4.1.3 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Mecanismos de participación III y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades 17/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
	6.4.2 Identificación y Fortalecimiento de Redes Familiares 6.4.2.1. FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Encuentro de familias- Manejo de emociones (Técnicas de manejo del comportamiento) y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 31/10/2025 6.4.3 Identificación y fortalecimiento de redes institucionales 6.4.3.1. FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Focalización persona mayor y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 06/10/2025. 6.4.3.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Resolución de Conflictos – Manejo de Emociones y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 07/10/2025. 6.4.3.3 Acta No. 09 Consejo red del buen trato y familia CRBTFOR-GD-023 y Formato Planilla de asistencia del 10/10/2025. 6.4.3.4 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Traslado Centro Comunidad de cuidado Ana Castro de Martínez y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 10/10/2025 6.4.3.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Feria de Servicios y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 20/10/2025 6.4.3.6 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Focalización persona mayor y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 23/10/2025. 6.4.3.7 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Prevención de consumo de sustancias psicoactivas, identificando los canales de atención en la red de salud y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 28/10/2025 6.4.3.8 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema Feria de Servicios II- Participación Ciudadana y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia del 29/10/2025 6.4.4 Identificación y fortalecimiento de redes sociales y comunitarias 6.4.4.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: SOCIALIZACIÓN PACTO DE CONVIVIENCIA CONVENIO 8072/2025 y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 10/10/2025 6.4.4.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: SOCIALIZACIÓN PACTO DE CONVIVIENCIA CONVENIO 8072/2025 y FOR-GD-023 Formato Planilla de asistencia 23/10/2025 6.4.4.3 FOR-PSS-517 Formato Registro desarrollo de actividades. Tema: Experiencias y aprendizajes en la adultez y FOR-PSS-525 Formato listado de ingreso al servicio y asistencia a las actividades del 24/10/2025 6.5 Soporte fotográfico publicación PAI 6.6 Cronograma PAI	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 06
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que permitan evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: - Se cuenta con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que el equipo profesional carga mensualmente al resepectivo drive durante la ejecución del convenio 8072- 2025 - Se cuenta con un deposito de archivo que actualmente tiene 16 cajas con un contenido de 154 carpetas activas y 1 caja con un contenido de 1 carpeta inactiva/egreso de la serie historias sociales. 11.5 Registro fotográfico del archivo físico 7.1. Registro fotográfico del archivo digital	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 11 //07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 07
8. El asociado debe definir el perfil responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización del supervisor del Convenio.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución
9. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	No aplica para el periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución
10. Registrar en el sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces) la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche en cada jornada de atención con las planillas de asistencia oficializadas y/o sistemas de información para dicho fin.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 10.1 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada día 10.2 FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada noche	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.1) Subcomponente suministro alimentario	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: - Publicación horario para el suministro de los tiempos de comida - Publicación minuta de alimentos - Intercambio de alimentos este no puede superar 2 intercambios a la semana - Preparaciones especiales y /o alimentos diferentes a los establecidos en la minuta del servicio cuidado transitorio, para todos los tiempos de comida (desayuno, nueves, almuerzo, onces y cena) bien sea para la conmemoración de fechas especiales del mes (mes de la persona mayor, amor y amistad, día de la mujer, día del hombre etc., o para la celebración de cumpleaños) - Capacitar al talento humano del servicio de alimentación de la unidad operativa, en el manejo de la minuta de alimentos (minuta patrón, ciclo de menús, análisis de aporte nutricional). Esta actividad deberá realizarse dentro del primer mes de ejecución del convenio y en adelante, de forma trimestral y cada vez que ingrese personal nuevo. - Utensilios estandarizados para el servido de porciones. Para la exactitud en la medición de las porciones es necesario usar utensilios aforados, estos pueden ser pocillos, vasos, cucharas o cualquier otro elemento que facilite la medida. - Realizar la preparación, servido y distribución en cada tiempo de comida/ controlar los servicios entregados por tiempo de comida 1.1 FOR-PSS-206 Formato Ciclo De Menús 1.2 FOR-PSS-244 Formato Reporte de asistencia beneficiarios para preparación de alimentos 1.3 FOR-PSS-245 Formato autorizacion cambio de preparacion menu especial 1.4 Impresión de Correo electrónico preparaciones especiales 1.5 Registro fotográfico Publicación de la Minuta 1.6 Registro fotográfico preparación especial 1.7 Registro fotográfico Tiempos de Alimentación 1.8 Relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad. 1.9 Impresión de Correo electrónico implementación encuestas de percepción 1.10 Impresión de Correo electrónico Dia Mundial de la alimentacion	//07.IG 8072 -2025 octubre /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 01
2. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional"	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: - Se contó con un mínimo de equipos de medición para la toma de medidas antropométricas - Una báscula electrónica industrial, material: acero inoxidable. capacidad mínima: 150 kg, capacidad máxima: 300 kg., división/ precisión mínima: 50 g., precisión máxima: 100g. Dimensión plataforma: mínima de 70 cm x 70 cm x 15cm de altura. El equipo deberá contar con certificado de calibración vigente. - Un tallímetro en material resistente, liviano y no deformable, con capacidad de 200 centímetros y sensibilidad de un milímetro. Si es tallímetro se recomienda una base de 25 cm de ancho. No se recomienda el uso de metros de modistería, cintas métricas de papel o plástico, adheridos a la pared. No se recomienda el uso del tallímetro con balanzas mecánicas. • Una cinta métrica con características flexibles, inextensible e impermeable con divisiones cada 1mm, con máximo 0,5 cm de ancho y alcance de 150 cm 2.1 Solicitud cualificacion medidas antropometricas 2.2 Registro fotográfico de los elementos para la toma de medidas antropométricas 2.3 FOR-PSS-224 Seguimiento individual Jose Luis Triana Lugo	//07.IG 8072 -2025 octubre /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 02

3. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2- 4) "componente nutrición y salubridad" (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida"	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: 3.1 FOR GD 040 Formato ayuda de memoria con FOR-PSS-296 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC del 18/10/2025 3.2 FOR GD 040 Formato ayuda de memoria con FOR-PSS-296 formato listado de asistencia actividades desarrolladas IEC del 22/10/2025 3.3 FOR-PSS-297 Formato Cronograma promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.4 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y activida 3.5 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo mensual promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física 3.6 Test IEC 18/10/2025 3.7 Test IEC 22/10/2025	//07.IG 8072 -2025 octubre /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 03
4. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) "componente nutrición y salubridad" (1.4) Subcomponente de salubridad"	Para el cumplimineto de esta oblicación para este periodo se llevarón a cabo las siguientes acciones: 27.02 FOR-PSS-031 Formato limpiez y mantenimiento de trampa de grasa 27.05 FOR-PSS-065 Formato Soluciones Desinfectantes del 27.06 FOR-PSS-066 Formato Inspección de Plagas 27.07 FOR-PSS-067 Fromato Elementos en Desuso 27.08 FOR-PSS-068 Formato Verificación Limpieza y Desinfección 27.09 FOR-PSS-069 Formato Registro Control de Plagas 27.10 FOR-PSS-071 Formato Hermeticidad 4.01 FOR-GD 040 Formato ayuda de memorias Tema: Condiciones del Personal manipulador de alimentos del 23/10/2025 4.02 FOR-PSS-175 Plan de compras plan de compras semanal 4.03 FOR-PSS-232 Formato Verificación transporte de alimentos 4.04 FOR-PSS-238 Formato Control de temperatura equipos de refrigeración 4.05 FOR-PSS-239 Formato Control de temperatura equipos de congelación 4.06 FOR-PSS-243 Fromato Preparación de alimentos 4.07 FOR-PSS-246 Formato Evaluación de características organolépticas 4.08 FOR-PSS-248Formato Acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.09 FOR-PSS-252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas 4.10 FOR-PSS-803 Formato Control y medición de desperdicios de alimentos 4.11 No controlado. Relación muestras testigo 4.12 PDF Avisos alusivos a la obligatoriedad y necesidad del cumplimiento de las prácticas higiénicas durante la manipulación de alimentos, establecidos en el área del servicio de alimentación 4.13 Cronograma de cualificación 4.14 Plan de mantenimiento de equipos preventivo y correctivo el cual contiene como mínimo: cronograma y hojas de vida de cada uno de los equipos, en donde se reflejen las características del equipo, capacidad, fechas y descripción de los mantenimientos. 4.15 PDF Conceptos sanitarios vigentes de los proveedores - Acta No.AS21N 011501 Carne y pollo fecha de la visita 23/12/2024 - Acta No. ASO6E707328 Huevos, Quesos y Yogurt fecha de la visita 16/07/2024 - Acta No AS02C 145410 Panadería Fecha de la visita 13/05/2025 - Acta No ASO6E 712987 abarrotes Fecha de la visita 17/06/2024 -Acta No AS06E 713590 Fecha de la visita 1/04/2025 4.16 PDF actas de inspección, vigilancia y control de los vehículos que transportan los alimentos, con concepto sanitario cumple o favorable, con fecha de expedición no superior a un año 4.17 Tabla Relación de certificados manipulación de alimentos este deberá contener nombre de manipuladoras y nutricionista, fecha de expedición y fecha de vencimiento (cuando se realice algún cambio se debe actualizar) 4.18 Tabla Relación de certificados médicos. 4.19 Certificacion compra alimentos octubre 2025	//07.IG 8072-2025 octubre /2.Compromisos Generales/Compromiso No. 27 //07.IG 8072 -2025 octubre /3.Compromisos Tecnicos/2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04
OBLIGACIONES PARA LA DOTACIÓN - COMPONENTE: AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Para el presente periodo, el Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos garantizó el servicio de atención para las personas mayores en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas ubicado en la dirección Carrera 80 i N° 65 - 71 Sur barrio Antonia Santos Localidad Bosa, el cual se encuentra avalado y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS el día 20-04-2025 Como se evidencia en: 1.1 Evaluación plantas físicas 1.2 Registro fotografico áreas ofertas y avaladas del 31/10/2025	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 01
2. Diseñar y dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo. Realizar actualizaciones en los casos que se requiera garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo, manteniéndolo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitieran el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención, como se demuestra en: 2.1. FOR-PSS-417. Formato Plan de Mantenimiento Preventivo firmado 2.2. FOR-PSS-418 Formato Plan de Mantenimiento Correctivo firmado 2.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Reporte mensual de actividades Plan de Mantenimiento Preventivo y Correctivo del 31/10/2025	//07. IG 8072-2025 octubre /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 dotacion de habitaciones (20% de las camas) Tema: Dotación elementos de habitación tabla 1 y 2 componente Ambientes adecuados y seguros del 30/10/2025	//07. IG 8072-2025 octubre /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 31/10/2025 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 8072-2025 octubre /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 de memoria con registro fotográfico botiquín tipo B del 30/10/2025	//07. IG 8072-2025 octubre /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 30/10/2025	//07. IG 8072-2025 octubre /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 8072-2025 octubre /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 periodo de ejecución del convenio	No aplica para el periodo de ejecución

9. Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en: 9.1 Plan de emergencias y contingencias 9.2 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria Tema:Socialización del plan de emergencias y contingencias y simulacro distrital a brigadistas y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 17/10/2025 9.3 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria. Tema: Socialización del plan de emergencias y contingencias hacia las personas mayores y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 17/10/2025 9.4 FOR-TH-006 Formato de inspeccion de extintores diligenciado y firmado 9.5 FOR-TH-007 Formato de inspeccion de camillas diligenciado y firmado 9.6 Soporte simulacro 9.7 Soporte de recolección de residuos peligrosos y comprobante de pago del servicio	//07. IG 8072-2025 octubre /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 favorable 14/03/2025 al 13/03/2026	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 10
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: GESTIÓN AMBIENTAL		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. En el desarrollo del convenio, el asociado deberá dar cumplimiento a la normatividad ambiental vigente aplicable o las disposiciones que la desarrollen, modifiquen, sustituyan, deroguen o adicionen, en el objeto del convenio. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional; y de conformidad con lo obligaciones ambientales para el Servicio de Cuidado Transitorio Día-Noche avaladas por la Subdirección Administrativa y Financiera de la Entidad, a través del Memorando Interno N° I2024034970 del 28 de noviembre de 2024.	Se implementaron cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.1 FOR-GA-009 Formato Registro de Medición y Control de residuos entregados 1.2 FOR-GA-010 Formato Certificado recoleccion Residuos solidos 1.3 FOR-GA-021 Formato RH1 1.4 FOR-GA-025 PGIRH CCT Antonia Santos 1.5 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Apagon ambiental del 08/10/2025 1.6 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Día mundial del ahorro de energía del 21/10/2025 1.7 FOR-GD-040 Formato Ayuda de memoria.Tema: Identificación de fugas del 30/10/2025 1.8 Soporte Movilidad Sostenible octubre 1.9 Manifiesto octubre	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Obligaciones Técnicas/5. Componente Gestión ambiental/Compromiso No. 01
OBLIGACIONES DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Contar durante la ejecución del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 1.1 Plataforma Estretegíca	//07.IG 8072-2025 octubre 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 01
2. Contar durante la ejecución del convenio con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía Mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el Asociado.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 2.1 Registro Fotográfico imagen Institucional 2.2 Registro fotográfico imagen institucional vehículo	//07.IG 8072-2025 octubre 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 02
3. Realizar oportunamente los reportes de novedades por cada jornada con oportunidad y calidad; manteniendo la base de datos de la población actualizada.	Durante el periodo de este informe se registraron las novedades de: 5.1. FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Gestión Citas Médicas 5.2 FOR-PSS-143 Formato registro diario actividades de cuidado para la salud - Activación de Línea 123 10.1 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Día octubre 10.2 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Noche octubre	//07.IG 8072 -2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 05 //07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
4. Realizar el cargue de la información de las actuaciones de estado e intervención en el Sistema de Información Misional SIRBE, o el que haga sus veces, con calidad y oportunidad	Durante el periodo de este informe se reportaron las novedades en el Sistema de Registro de Beneficiarios SIRBE, cargando las asistencias y participacion en actividades. 10.1 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Día octubre 10.2 FOR-PSS-525 Formato Ingreso y asistencia actividades Noche octubre	//07.IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Tecnicas/1. Atencion integral y desarrollo humano/Compromiso No. 10
5. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se realizaron 5 reuniones de gestión interinstitucional como se evidencia en: 5.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación BibloRed y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 02/10/2025 5.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema:Articulación Biblored-Boleros y Literatura y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 09/10/2025 5.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación BibloRed y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 16/10/2025 5.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: ABiblored, Bogotá Antigua y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 23/10/2025 5.5 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Articulación BibloRed – Halloween, Día de Muertos y FOR-GD-023 Formato listado de asistencia del 30/10/2025	//07.IG 8072-2025 octubre 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 05
6. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche y a la estructura de costos.	Para el cumplimiento de esta obligación se reportarón las siguientes novedades: 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 6.1 Impresión de correo electrónico con el Aval hoja de vida Facilitador Juan David Ortiz Quinayas 6.2 Impresión de correo electrónico con el Aval hoja de vida Nutrcionista Rocio Susana Campo Yaniz 6.3 Captura de pantalla del cargue en el OneDrive de las hojas de vida 6.4 Soportes de paz y salvo y Planillas de pago de seguridad social Lucas Alexander Prada Orozco 6.5 Soportes de paz y salvo y Planillas de pago de seguridad social Claudia Marcel Bonilla Ocampo	//07.IG 8072-2025 octubre //1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/4.1.Talento Humano. //07.IG 8072-2025 octubre 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06
7. Presentar a la supervisión del convenio con cinco (05) días de antelación la necesidad de retiro del personal, las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el Anexo Técnico (3-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.	Durante el periodo de este informe se presentaron 2 novedades, 1 en el perfil facilitator y 1 en el perfil de nutricionista, de los cuales se obtuvo el aval para contratación como se evidencia en: 6.1 Impresión de correo electrónico con el Aval hoja de vida Facilitador Juan David Ortiz Quinayas 6.2 Impresión de correo electrónico con el Aval hoja de vida Nutrcionista Rocio Susana Campo Yaniz	//07.IG 8072-2025 octubre 2025/3.Compromisos Tecnicos/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06
8. Entregar y cumplir con los lineamientos estipulados como máximo cinco (5) días hábiles después de la finalización de la ejecución del convenio, el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los beneficiarios del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	No aplica para el presente periodo el convenio de asociación se encuentra en etapa de ejecución	No aplica para el periodo de ejecución
9. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente.	Durante el periodo de este informe se garantizó el servicio de vigilancia com se evidencia en: 4.3.1 Contrato de Vigilancia 4.3.2 Factura de Pago Servicio de Vigilancia octubre 2025	//07.IG 8072-2025 octubre //1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/ 4.3 Vigilancia
10. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en el Anexo Técnico (4-4) Ambientes Adecuados y Seguros Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche.	Durante el periodo de este informe se garantizó el pago de los servicios púbicos con evidencia en: 4.4.1 Servicios publicos	//07.IG 8072-2025 octubre//1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/ 4.5 Servicios públicos

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Certificado de reporte ante el Ministerio de Trabajo de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Según la Resolución 0312 de 2019 (Porcentaje de cumplimiento superior al 85%).	Durante el periodo de este informe se adjuntó certificado del Ministerio de Trabajo sobre la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST 1.1 Evaluación estandares minímos Ministerio del Trabajo	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 01
2. Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST.	Durante el periodo de este informe se presentó el Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST. 2.1 Plan de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 02
3. Registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica).	Durante el periodo de este informe se presentaron los registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica). 3.1 Matriz mensual de indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo.	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 03
4. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo de este informe se presentó Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. 4.1 Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. Al inicio del convenio y la ejecución.	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 04
5. Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, según el perfil determinado en la normatividad legal vigente.	Durante el periodo de este informe se presentó la Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo 5.1 Hoja de vida del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo con soportes 5.2 Licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 05
6. Certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo.	Durante el periodo de este informe se presentó el certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo 6.1 Certificado 20 Horas SG-SST Alberto De la hoz	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 06
7. Planilla de pago de aportes a la seguridad social Garantizar que todos los trabajadores, independientemente de su forma de vinculación o contratación están afiliados al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, incluyendo aquellos trabajadores que realicen actividades denominadas de alto riesgo. Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual; así mismo los soportes que evidencien la entrega y reposición de los elementos de protección personal a los trabajadores.	Durante el periodo de este informe se presentó Planilla de pago de aportes a la seguridad social, Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual. 4.1.1 FOR-PSS-214 8072 octubre 4.1.5 Certificación Parafiscales 8072 7.1 Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual.	//07.IG 8072-2025 octubre /1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/ 4.1.1 FOR-PSS-214 8072 octubre //07.IG 8072-2025 octubre /1. Informe Financiero//07. Costos Fijos/ 4.1.5 Certificación Parafiscales 8072 //07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 07
8. Soportes que evidencian la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal	Durante el periodo de este informe se presentaron los soportes que, evidencian la realización de la capacitación sobre peligro de condiciones de seguridad. 8.1 Registro Capacitación peligros quimicos y fisicos 28/10/2025	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 08
9. Programa y cronograma de capacitaciones en la cual se evidencien aquellas capacitaciones que controlen los peligros y nivel de riesgo identificados; programa que deberá estar vigente a la fecha de presentación de la propuesta y garantizar que la misma se mantendrá vigente durante ejecución contractual.	Durante el periodo de este informe se presentaron el cronograma y programa de las capacitaciones que evidencian los peligros y nivel de riesgo identificados 9.1 Cronograma de capacitaciones	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 09
10. Listado que incluya las sustancias químicas a utilizar, describiendo nombre de la sustancia, estado físico, riesgos importantes, identificación de sustancias carcinógenas, alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentó informe con el listado de las sustancias químicas utilizadas en la unidad operativa teniendo en cuenta los riesgos y lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado 10.1. Informe de las sustancias químicas utilizadas.	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 10
11. Hojas y fichas de seguridad en idioma español, legibles y disponibles para su uso alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentaron las hojas y fichas de seguridad en idioma español de los productos utilizados. 11.1 Etiquetas sustancias quimicas 11.2 HDS - Alcohol Antiséptico 11.3 HDS - Blanqueador desinfectante 11.4 HDS - Detergente 11.5 HDS - Limpiapisos 11.6 HDS - Limpiavidrios 11.7 HDS-Thinner corriente	//07. IG 8072-2025 octubre /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 se presenta manual de lavadora. 12.1 Manual de seguridad lavadora LG 12.2 Manual de seguridad lavadora secadora Whirlpool 12.3 Manual de seguridad nevera Challenger 12.4 Manual de seguridad nevera Mabe	//07. IG 8072-2025 octubre /3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 12

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

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

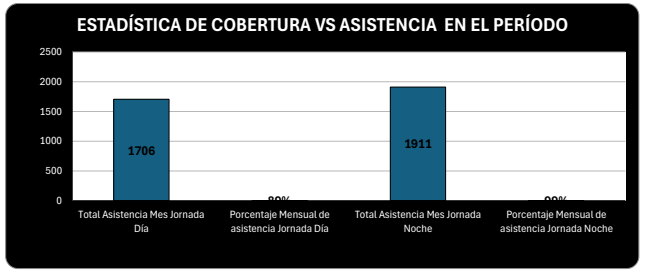
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
PERÍODO :	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	62	47	76%	0	62	62	100%	3
2	62	48	77%	0	62	61	98%	
3	62	48	77%	0	62	62	100%	
4	62	50	81%	0	62	60	97%	
5	62	54	87%	0	62	62	100%	
6	62	48	77%	0	62	62	100%	2
7	62	53	85%	0	62	62	100%	4
8	62	56	90%	0	62	62	100%	4
9	62	54	87%	0	62	62	100%	7
10	62	58	94%	0	62	62	100%	4
11	62	61	98%	0	62	62	100%	
12	62	54	87%	0	62	62	100%	2
13	62	62	100%	1	62	62	100%	1
14	62	50	81%	0	62	62	100%	3
15	62	60	97%	0	62	62	100%	
16	62	54	87%	0	62	62	100%	2
17	62	55	89%	0	62	59	95%	
18	62	58	94%	0	62	60	97%	
19	62	55	89%	0	62	59	95%	
20	62	51	82%	0	62	62	100%	1
21	62	61	98%	0	62	62	100%	2
22	62	56	90%	0	62	62	100%	5
23	62	59	95%	0	62	62	100%	2
24	62	59	95%	0	62	62	100%	
25	62	58	94%	0	62	62	100%	
26	62	55	89%	0	62	62	100%	4
27	62	46	74%	0	62	62	100%	2
28	62	59	95%	0	62	62	100%	6
29	62	62	100%	0	62	62	100%	3
30	62	58	94%	0	62	62	100%	
31	62	57	92%	0	62	62	100%	2
	1922	1706		**1**	**1922**	1911		**59**

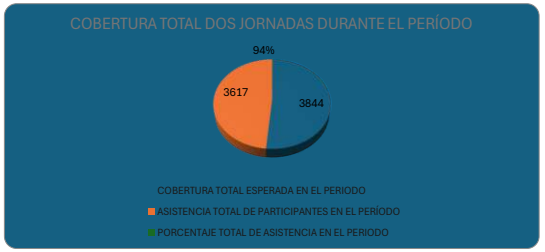
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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
1706	89%	1911	99%	60	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERÍODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERÍODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3844	3617	94%



Johanna Lopez Rojas
Coordinadora
Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos — Fecha: 01-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Dia [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES — Nombre del Profesional: Boris Sanchez — ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 4
			INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA				Firma del Profesional	Firma		Firma		Firma	
•	CC	74507737	Jose Dagoberto	Pedroza valle			SI						
•	CC	41503472	Belybe	Gamboa Hurtado			SI						
•	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez			NO						
•	CC	41495638	Maria Consuelo	Parada Agudelo			SI						
•	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina			NO						
•	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			NO						
•	CC	17174274	Misael	Español Alvarez			SI						
•	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI						
•	CC	19392232	Hernando	Carrión Carrión			SI						
•	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez pinzon			SI						
•	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI						
•	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco.			SI						
•	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre.			SI						
•	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz			SI						
•	CC	79315835	Pastor	Fracica			SI						
•	CC	17110297	Carlos Julio	prada lara			NO						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 01-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	17806331	Octavio	Cordoba			Si			
2	CC	19278120	Carlos Abel	Leon parra			Si			
3	CC	17130958	Jose Isidro	Vlaque Urrego			NO			
4	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			NO			
5	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			NO			
6	CC	4172338	Alberto	Mosquera			NO			
7	CC	19183034	Efrain	Medina			Si			
8	CC	5334831	Jose David	Carreño Jaimes			Si			
9	CC	19293015	Raul	Gairon Castañeda			Si			
10	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma Según Cedula		Si			
11	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			Si			
12	CC	41498308	Ana	Castro de Martinez			Si			
13	CC	3280140	Jose Balden	Gonzalez	NO Firma Según Cedula		Si			
14	CC	4976037	Oswaldo	Collazos Gomez			Si			
15	CC	19220104	Juan Angel	Cardenas Rodriguez			Si			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos — Fecha: 01-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lúdica recreativa y deportiva	LINEA	LINEA	LINEA
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			NO			
*	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gom			NO			
*	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			SI			
*	CC	13 227 305	Ildefonso	Silva Cabrera			NO			
*	CC	19 080 189	Eduardo	Carmona Rodrigu			SI			
*	CC	5872 327	Jeremias	Godoy			SI			
*	CC	41520 263	Gladys	Carvajal prada			NO			
*	CC	6026912	Hernando	Virago Cabrera			NO			
*	CC	19191395	Rafael	Benavidez perez			SI			
*	CC	36 154 592	Mercedes	Puentes Buitrago			SI			
*	CC	19235243	German	Soto			SI			
*	CC	19359471	Marcel	Sanchez Rojas			SI			
*	CC	31400933	Martha Lucia	Rosso Franco			SI			
*	CC	79236590	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	NO Firma Segun Cedula		SI			
*	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI			
*	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tamara Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

Fecha: 02-10-2025

ITEM	NOMBRE A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Participante: Farid Antonio	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez	oswaldo		SI			
2	CC	41491508	Ana	Castro de Martinez	Ana C.		SI			
3	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Cataño			No			
4	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves	Rodriguez		no			
5	CC	41725 38	Alberto	Mosquera			no			
6	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lora	Prada		SI.			
7	CC	19183054	Efrain	Medina			SI			
8	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora			no			
9	CC	19392232	Hernando	Carrion Carrion	Carrion		SI			
10	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			no			
11	CC	13227505	Ildefonso	Silva Colleion			no			
12	CC	79280474	Jorge Enrique	Sierra Sanchez			SI			
13	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI			
14	CC	5554831	Jose David	Correa Jaimes			no			
15	CC	7450737	Jose Dioscorides	Padraza Valle			SI			
16	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tamara Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

Fecha: 02-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

#	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional que dirige la actividad	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lectura, Escritura y Matemáticas	Lúdica	Lúdica	Lúdica
1	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI			
2	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			No			
3	CC	17130958	Jose Isidro	Vasque Urrego			No			
4	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina	UPM		SI			
5	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI			
6	CC	41493683	Maria Consuelo	Posada Agudelo			SI			
7	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón			SI			
8	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma.	Según Cédula	no			
9	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			No			
10	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			SI			
11	CC	17174274	Misael	Español Alvarez			SI			
12	CC	19075317	Heberlulio	Baron Rueda			no			
13	CC	17806331	Octavio	Cordoba			SI			
14	CC	79315835	Pastor	Fraica			SI			
15	CC	79236590	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	No Firma	Según Cédula	SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia-noche Antonia Santos — Fecha: 02-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

Tipo	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional Referente: Kellerson	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre: PUNTO DE ENCUENTRO Rol: Ref. Remitido	Área:	Área:	Área:
*	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Matallana			no			
*	Cc	19273015	Raul.	Garzón Castañeda			NO			
*	Cc	19202471	Victor Manuel	Fernandez			SI			
*	Cc	41370218	Rosa Elena	Rojas	No Firma	Según Cedula	NO			
*	Cc	9520678	Rafael Erasmo	Manchego			SI			
*	Cc	19278120	Carlos Abel	León Parra			SI			
*	Cc	17119581	Humberto	Bernal Mozo			SI			
*	Cc	6026912	Hernando	Uriego Castaño			no			
*	CC	79266849	Miguel Angel	Gutiva Amaya			SI			
*	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			no			
*	Cc	19342420	Orlando	Chaparro Gomez			no			
*	Cc	41520263	Gladys	Carvajal Prada			SI			
*	Cc	41503478	Belisbe	Gamba Hurtado			SI			
*	Cc	36134592	Mercedes	Fuentes Buitrago			no			
*	Cc	19194395	Rafael	Benavides Perez			NO			
*	Cc	3872321	Jeremias	Godoy			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio Internado Santos día - noche

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

Fecha: 02-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Maldonado	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Línea Movil Tercero Prot. Soc. Personalizado	Línea	Línea	Línea
10	CC	17069945	Carlos Arturo	Valdiente Diaz			SI			
00										
00										
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
00										
01										
02										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 03-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Asistió: SI ☒ NO ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Patrullero: Andres Pinzon	Nombre del Patrullero: Hernan Sierra	Nombre del Patrullero:	Nombre del Patrullero:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Usuario(a) asistió a la actividad de la mañana?	Usuario(a) asistió a la actividad de la tarde?		
1	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			SI	SI		
2	CC	5805889	walbino	Montaño Diaz			SI	SI		
3	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			SI	SI		
4	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Ander			SI	SI		
5	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI	NO		
6	CC	19183054	Efrain	Medina			SI	SI		
7	CC	17130938	Jose Isidro	Uluque Urrego			SI	NO		
8	CC	5554831	Jose David	Carrion Jaimes			SI	SI		
9	CC	17069945	Carlos Arturo	Valcarcel Diaz			SI	SI		
10	CC	7300465	Pedro Maria	Monsalve Medellin			SI	SI		
11	CC	19162921	Luis Alberto	Castillo			SI	NO		
12	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			SI	SI		
13	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina	UPM		NO	SI		
14	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
15	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mato			SI	SI		
16	CC	17174279	Misael	Español Alvarez			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 03-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día [X] Noche: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andrea Parada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Usted ha disfrutado de una buena noche	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	4172538	Alberto	Mosquera			Si	Si		
2	CC	17806331	Octavio	Cordoba			Si	Si		
3	CC	41498508	Ana	Castro de Martinez			Si	No		
4	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			N.O	N		
5	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez.			Si	Si		
6	CC	23992893	Maria de Jesus	Forero Torres			Si	Si		
7	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas		NO Firma Segun Cedula	Si	Si		
8	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo			Si	No		
9	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			Si	Si		
10	CC	13227505	Ildefonso	Silva Cardenas			NO	NO		
11	CC	19392232	Hernando	Carrión Carrión			Si	Si		
12	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra			Si	Si		
13	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			NO	NO		
14	CC	79301800	Jose Rafael	Reina Florez			NO	NO		
15	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			Si	No		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 03-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Anexo: Si [X] No [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Alar Sierra

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional: Alar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO								
*	CC	19075317	Nebertulio	Barón Rueda			Si	Si		
*	CC	17119381	Humberto	Bernal Mozo			Si	Si		
*	CC	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			No	No		
*	CC	36154392	Mercedes	Fuentes Buitrago			Si	Si		
*	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez			Si	Si		
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			No	No		
*	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			Si	Si		
*	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			Si	No		
*	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			No	Si		
*	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			No	Si		
*	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez			No	No		
*	CC	19235243	German	Soto			Si	Si		
*	CC	19439258	Orlando	Duque Soto			Si	Si		
*	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			Si	No		
*	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No FIAMA		No	No		
*	CC	3872327	Jeremias	Godoy			Si	Si		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Fecha: 03-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez R.

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andrés Pantoja	Nombre del Profesional: Pilar Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Usted Participó Activamente en la Actividad de Integración Social?			
1	CC	79315835	pastor	Fracica	Fracica		Si	Si		
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 04-10-2025

Nombre del coordinador: Tighana Jaffe

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Hernandez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Andres Ramon	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					Nombre actividad: Cuidado Transitorio	Nombre actividad:	Nombre actividad:	Nombre actividad:
1	CC	31.400.953	Martha Lucia	Pasos Franco			SI			
2	CC	19.174.274	Misael	Espana Alvarez			SI			
3	CC	4.775.037	Oswaldo	Collazos Gomez			NO			
4	CC	7.480.737	Jose Roscardes	Pedraza Valle			SI			
5	CC	19.278.120	Carlos Abel	Leon Parra			SI			
6	CC	19.130.958	Jose Isidro	Orozco Cuello			SI			
7	CC	3.280.140	Jose Baldon	Gonzalez	No Firma		SI			
8	CC	7.837.402	Jose Guillermo	Eanon Cardenas	No Firma		SI			
9	CC	19.073.317	Nebertulio	Bayal Pabeda			SI			
10	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas			SI			
11	CC	6.186.111	Jose Patricinio	Medina			SI			
12	CC	79.315.838	Pastor	Fracica			SI			
13	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Anzon			NO			
14	CC	5.594.831	Jose David	Carreno Jaimes			SI			
15	CC	19.392.232	Hernando	Carrion Carrion			NO			
16	CC	19.314.997	Luis Jose	Tridna Lago			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 04-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Manualidades de la tercera edad	AREA	AREA	AREA
1	CC	17.063.277.	Alvaro	Betancourt Latorre			SI.			
2	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Urrutia			SI			
3	CC	17.110 247	Carlos Julio	Tinoco Tara			SI.			
4	CC	14.880.849	Jose Heberth.	Caideras			SI.			
5	CC	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia Parada			SI.			
6	CC	41.493.683	Maria Consuelo	Agudelo Espinal			NO			
7	CC	19.273.013	Raul.	Castañeda			SI			
8	CC	41.303 472.	Belisbe	Camilo Fulgado			SI			
9	CC	15227005	Ildefonso	Silva Calderon			SI.			
10	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera			SI.			
11	CC	79.286.593	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	NO Firmó.		SI			
12	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba.			NO			
13	CC	79.280.474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI			
14	CC	19.086.282	Jorge	Diaz.			SI			
15	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Jahaira Jopee.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Fecha: 04-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	79.348.331	Jose Arturo	Muñoz Arcamo			SI			
2	CC	19.342 420	Orlando	Chaustre Gomez			SI.			
3	CC	19. 369. 483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
4	CC	19. 140. 777	Luis Manuel	Reyes			NO			
5	CC	41.498.508	Ana.	Castro De Martinez.			SI.			
6	CC	41.370.218	Rosa Elena	Rojas	No Firma.		SI			
7	CC	6.026.912.	Hernando	Urrego Castaño			SI			
8	CC	3.305.214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia			SI.			
9	CC	12.716.043	Beatriz Elena	Mejia Mejia			NO			
10	CC	17.119.581	Humberto	Bernal Mejia			SI.			
11	CC	19.078.062	Emilio Antonio	Marcon Mejia			SI			
12	CC	19.080.189.	Eduardo	Caycedo Rodriguez			SI			
13	CC	41.520.263	Gladys	Cayedo Mejia			NO			
14	CC	23.992.893	Maria De Jesus	Torres Torres			NO			
15	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Rojas			NO			
16	CC	36.154 592.	Mercedes	Puentes Beltrago			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche. Antonia Santos

Fecha: 04 - 10 - 2025.

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Jornada: (dia) [X] (Noche) [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Hernandez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Fernanda Bautista	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA: Fortalecimiento de autonomía	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	19.194.345	Rafael.	Bercuides Paez.			NO			
2	CC	5.872.327	Jeremias	Godoy			SI.			
3	CC	17.148.908	Luis Mario	Reyes	No firme.		SI.			
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE. ANTIOQUIA SANTOS

Fecha: 02 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: JOHANNA LOPEZ ROJAS

Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: CAMILA BERMUDEZ

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Parra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Juegos Tradicionales	ACTIVIDAD 2:	ACTIVIDAD 3:	ACTIVIDAD 4:
1	CC	41.498.508	Ana	Castro De Martinez			NO			
2	CC	41.495.683	Maria Consuelo	Parada Mandelo			NO			
3	CC	23.992.893	Maria De Jesus	Bello Torres			NO			
4	CC	3.280.140	Jose Baldon	Gonzalez	No Firma		SI			
5	CC	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina	UPM		SI			
6	CC	19.078.062	Emilio Antonio	Alfaro Mora			SI			
7	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma		SI			
8	CC	5.554.831	Jose David	Carrero Gomes			NO			
9	CC	4.776.037	Oswaldo	Galeano Gomez	Oswaldo		NO			
10	CC	17.130.958	Jose Isidro	Quiroga Umaña			NO			
11	CC	79.348.339	Jose Arturo	Mendez Aranda			NO			
12	CC	6.186.862	Jose Ismael	Quintero Ortega			NO			
13	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas	Casallas		NO			
14	CC	19.093.317	Neberlelio	Baron Rivera			SI			
15	CC	19.333.630	Edison	Castro Gomez			NO			
16	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE ANTONIA SANTOS

Nombre del coordinador: JOHANNA LOPEZ ROJAS

Nombre de quien registra el ingreso: CAMILA BERMUDEZ.

Fecha: 08 - 10 - 2025

Jornada: Día ☒ Noche ☐

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Ramon	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	17.168.066	Amadeo	Rodriguez Chaves			NO			
2	CC	19.392.232	Hernando	Cañon Carrion			NO			
3	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			NO			
4	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco			SI			
5	CC	79.313.835	Pastor	Fracica			NO			
6	CC	19.194.946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
7	CC	3.025.472	Luis Ramon	Gutierrez Castro			NO			
8	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada Laiz			NO			
9	CC	19.273.015	Raul	Garzon Castañeda			NO			
10	CC	19.086.282	Jorge	Diaz			SI			
11	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera			SI			
12	CC	79.236.590	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	No Firma		NO			
13	CC	17.806.381	Octavio	Cordoba			SI			
14	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes			SI			
15	CC	19.314.097	Jose Luis	Triana Lugo			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE, ANTONIA SANTOS — Fecha: 05 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: JOHANNA LOPEZ ROJAS — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: CAMILA ESCALLÓN.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Andres Rincon	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: Talleres Artisticos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	70.057.142	Juan Camilo	Naranjo Mendoza			NO			
2	CC	70.054.294	Juan Guillermo	lopez.			NO			
3	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas			SI			
4	CC	195.219	Daniel	Duque Corredor			NO			
5	CC	11 369 483	Alvaro Enrique	Marcia			SI			
6	CC	7.300.468	Pedro Maria	Montoy Mallarino			SI			
7	CC	31.400.953	Martha Lucia	Rojas Franco			NO			
8	CC	6.026.912	Hernando	Urrea Castaño			SI			
9	CC	17.186.332.	Gabriel	Arce Lopez			NO			
10	CC	13.279.305	Ildefonso	Silva Calderon			NO			
11	CC	79.200.068	Jaime	Campos Hernandez			NO			
12	CC	41.520.263	Gladys.	Cañola Pinda			NO			
13	CC	41.635.329	Myriam.	Rodriguez			SI			
14	CC	5.872.327	Jeremias	Godoy			NO			
15	CC	19.342.420	Orlando	Chavarro Gomez			SI			
16	CC	19.063.277	Alvaro	Betancourt Tatorre			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: QUIOSCOS TRANSITORIO DÍA - NOCHE ANTONIA SANTOS — Fecha: 05 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: JOHANNA LOPEZ ROJAS — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: CAMILA BERMUDEZ.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Farfan	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 Lectura Recreativa	ACTIVIDAD 2 LUDO	ACTIVIDAD 3 LUDO	ACTIVIDAD 4 LUDO
1	CC	19.459.258	Orlando	Ortega Soto			NO			
2	CC	79.100.366	Oscar Javier.	Ossio Perez			SI			
3	CC	19.235.243	German.	Soto			SI			
4	CC	79.123.457.	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			SI			
5	CC	19.278.120.	Carlos Abel.	Parra.			NO			
6	CC	24.323.898	Martha.	Pineda Sanchez.			NO			
7	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Rojas			NO.			
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio Dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 06 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Enfermera	Nombre del Profesional: Sonia Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Educativa	ACTIVIDAD 2: Integración	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	4.776.037	Osvaldo	Cabrera Gomez			NO	SI		
2	CC	3280.140	Jose Belden	Gonzalez.	No Firma		SI	SI		
3	CC	17.148.908	Luis Mayla	Reyes	No Firma		SI	SI		
4	CC	7.837.402.	Jose Guillermo	Galvan Cardenas	No Firma		SI	NO		
5	CC	19.183.054	Efrain.	Medina			SI	SI		
6	CC	17.069.943	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI	SI		
7	CC	19.075.317	Nebertulio	Baron Rueda			SI	SI		
8	CC	79.236.590	Pedro Antonio	Ospitia Rincon	No Firma		NO	SI		
9	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera			SI	SI		
10	CC	41.493.683	Maria Consuelo	Prada Agudelo			NO	NO		
11	CC	17.130.958	Jose Isidro.	Obando Urrego			SI	SI		
12	CC	19.392.232	Hernando	Carrion Carrion			SI	SI		
13	CC	24.323.898	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI	SI		
14	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba.			SI	SI		
15	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mayo			SI	SI		
16	CC	19.110.297	Carlos Julio	Prada Lara			NO	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos | Fecha: 06 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna López Rojas | Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Enfermera	Nombre del Profesional: Doris Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Valoración Antropométrica	ACTIVIDAD 2: Lúdica Integración	ACTIVIDAD 3:	ACTIVIDAD 4:
1	CC	5.554.631	José David	Cifuentes Jaimes			NO	SI		
2	CC	6.186.111	José Patrocinio	Medina			SI	SI		
3	CC	5.803.889	Waldina	Montaña Díaz			SI	SI		
4	CC	17.188.066	Amadeo	Rodríguez Chacón			SI	SI		
5	CC	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI		
6	CC	17.174.946	Hernando	Díaz Omaña			SI	SI		
7	CC	79.315.833	Pastor	Fracicca			SI	SI		
8	CC	23.992.893	María De Jesús	Forero Torres			SI	NO		
9	CC	17.174.274	Misael	Espinel Alvarez			SI	SI		
10	CC	79.232.208	Iup Eduardo	Castiblanco			NO	NO		
11	CC	79.280.471	Jorge Enrique	Gonzalez Sanchez			SI	SI		
12	CC	7.450.739	José Dilsordez	Pedraza Valle			SI	SI		
13	CC	6.026.912	Hernando	Uriego Castaño			NO	NO		
14	CC	17.119.581	Humberto	Bernal Mora			SI	SI		
15	CC	42.776.043	Beatriz Elena	Maza Maza			NO	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitoria Dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 06 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Fernandez

Tipo	Documento de identificación: Tipo	Documento de identificación: Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Asistencia actividades: Actividad 1 (Nombre de Psicología: Enfermeria)	Actividad 2 (Nombre del Profesional: Pacheco)	Actividad 3	Actividad 4
							Hora: Entregas	Hora: Tamizaje		
*	CC	19.348.389	Jose Arturo.	Muñoz Arango			SI	SI		
*	CC	19.086.282	Jorge	Diaz.			SI	SI		
*	CC	41.390.28	Rosa Elena	Rojas	No Firma.		SI	SI		
*	CC	19.080.189	Eduardo	Camara Rodriguez			SI	SI		
*	CC	19.342.420	Orlando	Caballero Gomez.			SI	SI		
*	CC	19.063.277	Alvaro	Betancourt Talaire			SI	SI		
*	CC	31.400.953	Martha Lucia	Rosa Franco			SI	SI		
*	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez			NO	NO		
*	CC	13.451.144	Carlos Arturo	Arevalo Gutierrez			NO	NO.		
*	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas	casallas		NO	SI		
*	CC.	79.100.566	Oscar Jaquel.	Osorio Perez.			NO	SI		
*	CC	19.314.597	Jose Luis	Triana Lopez			SI	NO		
*	CC	5.837.327	Jeremias	Godoy			NO.	SI		
*	CC	41.498.508	Ana	Castillo de Martinez.			SI.	NO		
*	CC.	19.359.421	Manuel	Sanchez Rojas			NO	SI.		
*	CC.	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas.			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudado transitorio Dia - Noche. Antonia Santos. Fecha: 06 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez. Rojas Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Enfermeria	Nombre del Profesional: Bony Rubio	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Actividades Recreativas	ACTIVIDAD 2: Manualidades	ACTIVIDAD 3:	ACTIVIDAD 4:
1	CC	13.227.503	Ilderfonso	Silva Calderon			NO	SI		
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 07-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Arciego	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					Fecha: Hora: Firma: Cuidador de ingreso	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
1	CC	39280494	Jovee enrique	Olivero Sanchez			Si			
2	CC	5805889	Waldino	montaño diaz			Si			
3	CC	41503472	Beatriz	Gamba Hurtado			no			
4	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			no			
5	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			no			
6	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			no			
7	CC	17174274	Misael	Español Alivarez			no			
8	CC	23992893	maria de Jesus	Herrera Torres			Si			
9	CC	31400953	Martha Lucia	Rosso Franco			Si			
10	CC	4336037	Oswaldo	Collazos Gomez			no			
11	CC	3280140	José Baldeon	Gonzáles		Según C.C. No firma	Si			
12	CC	5554931	José David	Carreño Jaimes			Si			
13	CC	13130958	José Isidro	Urbaque Urrego		Según C.C.	Si			
14	CC	13448908	Luis Maria	Reyes		No firma	Si			
15	CC	6186111	José Patrocinio	Medina			Si			
16	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			Si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia-Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 09-10-2023

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Doris Moreno	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: TALLERISTA Firma de ingreso	LINEA:	LINEA:	LINEA:
17	CC	35062249	Jose Ignacio	Muñoz Mejia	C/O CL		SI			
18	CC	11290490	Aristobulo	Rico	ART		SI			
19	CC	41122338	Alberto	Mesquea			NO			
20	CC	36154592	Mercedes	Fuentes Buitrago			SI,			
21	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo			SI			
22	CC	19806331	Octavio	Cordoba			NO			
23	CC	79348339	José Arturo	Muñoz Arango			NO			
24	CC	11246754	Jesús Antonio	García			SI			
25	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón			SI			
26	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Maldonado			SI			
27	CC	19183054	Efrain	Medina			SI			
28	CC.	19392232	Hernando	Carrion Carrion	C. Carrion		SI			
29	CC.	19314597	José Luis	Tibana Lugo			SI			
30	CC	7837402	José Guillermo	Garzón Cárdenas	Según C.C. No firma		SI			
31	CC.	19368483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos. Fecha: 03-10-2025

Nombre del coordinador: Dayana Lopez Anexo: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	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: TIPO INGRESO (NO. Días de ingreso)	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			no			
2	CC	79315835	Pastor	Fecica			SI			
3	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI			
4	CC	1118808419	José Heberth	Cardenas			SI			
5	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	Segun cc. No firma		SI			
6	CC	79266849	Miguel Angel	Guativa Amaya			SI			
7	CC	19268801	Jorge Enrique	Castaneda Camargo			SI			
8	CC	6026 912	Hernando	Urrego Castaño			no			
9	CC	70057142	Juan Camilo	Norena Herrera			no			
10	CC	44498508	Ana	Castrode Martinez			no			
11	CC	14342420	Orlando	Chavarro Gómez			no			
12	CC	19080189	Eduardo	Cornejo Rodriguez			SI			
13	CC	19238120	Carlos Abel	Leon Parra			SI			
14	CC	13063233	Alvaro	Betancourt La Torre			SI			
15	CC	41570263	Gladys	Cervantes Prado			no			
16	CC	42996043	Beatriz Elena	Moreno Moreno			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Bahara lopez

Nombre de quien registra el ingreso: teidy Cubillos

Fecha: 03-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Tranquilidad Cuidado de Longevos	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	13119381	Humberto	Bernal moto			SI			
2	CC	13229305	Isidro	Silva Calderon			SI			
3	CC	19235243	German	Soto			SI			
4	CC	5837323	Jeremias	Godoy			SI			
5	CC	19339471	Manuel	Sanchez Godoy			NO			
6	CC	19194895	Rafael	Bermudez Parra			SI			
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 08-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Tipo	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA: SEGUIMIENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre del Profesional: Hanil Jimenez — Área: Artística	Nombre del Profesional: — Área:	Nombre del Profesional: — Área:	Nombre del Profesional: — Área:
•	CC	41498 58	Ana	Castro de Hortua	ANA		NO			
•	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez	Carmen Castiblanco		NO			
•	CC	4 776 037	osualdo	collazos Gomez	Osualdo		NO			
•	CC	3280140	Jose Baldem	Gonzalez	NO Firma Segun cedula		Si			
•	CC	19220104	Juan Angel	Cancherul Rodriguez			Si			
•	CC	11290490	Aristobulo	Rico			NO			
•	CC	41495683	Maria Consuelo	Peñada Agudelo			Si			
•	CC	17198908	Luis Maria	Reyes	NO Firma Segun cedula		Si			
•	CC	17174274	Misael	Español Reyes			si			
•	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			Si			
•	CC	4172538	Alberto	Mosquera			si			
•	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			NO			
•	CC	5805889	waldino	Montaña Diaz			si			
•	CC	17130958	Jose Isidro	Vargas Ortega			si			
•	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda			Si			
•	CC	19183054	Efrain	Medina			si			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia - noche Antonia Santos — Fecha: 08-6-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hamui Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Participación	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			Si			
2	cc	79232708	Luis Eduardo	castiblanco.			Si			
3	cc	19273045	Raul	Garzon Castañeda			Si			
4	cc	17806331	Octavio	Cordoba			Si			
5	cc	5025472	Luis Ramon	Gutierrez Ospino			Si			
6	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			Si			
7	cc	17110297	Carlos Julio	Prada Lavera			Si			
8	cc	23992893	Nana de Jesus	Fonseca Torres			No			
9	cc	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			No			
10	cc	19392232	Hernando	Camon Garzon			Si			
11	cc	79315833	Pastor	Fracica			Si			
12	cc	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia			Si			
13	cc	19086282	Jorge	Diaz			No			
14	cc	70057142	Juan Camilo	Moreno Herrera			Si			
15	cc	19162921	Luis Alberto	Casallas			Si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 08-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R — Jornada: Día [X] Mañana [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Maribel Sierra	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Actividad Participación	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
2	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
3	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez			SI			
4	CC	19880849	Jose Heberth	Cardenas			SI			
5	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
6	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina			SI			
7	CC	7450737	Jose Diasconides	Pedroza valle			SI			
8	CC	19314397	Jose Luis	Triana Cugo			SI			
9	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzón Cadeña	NO firma según cedula		SI			
10	CC	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			SI			
11	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez			SI			
12	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI			
13	CC	42716043	Beatriz Elena	Haro Haro			NO			
14	CC	6026912	Hernando	Uriego Castaño			NO			
15	CC	19359471	Manuel	Sanchez Ruiz			NO			
16	CC	24523898	Luz Marina	Pineda Sanchez			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R.

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz.

Fecha: 08-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Manuel Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Trabajo para en	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			SI			
2	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez			NO			
3	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas		No Firma Segun cedula	SI			
4	CC	41320263	Gladys	Carvajal Prada			NO			
5	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			SI			
6	CC	36154392	Mercedes	Fuentes Buitrago			SI			
7	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra			SI			
8	CC	5872327	Jeremias	Godoy			SI			
9	CC	13227505	Idelfonso Silva	Calderon			SI			
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 09-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Esmeralda Gonzalez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Línea: Servicios y	Línea: Promoción de	Línea:	Línea:
1	CC	41498508	Ana	Castro de martinez	Ana		NO	NO		
2	CC	31400953	martha lucia	rosso franco			SI	SI		
3	CC	5803889	Waldina	montaño diaz			SI	SI		
4	CC	4736037	oswaldo	collazos gomez	Oswaldo		SI	SI		
5	CC	3280140	Jose Baldem	Gonzalez	no Firma	segun cedula	SI	NO		
6	CC	13063279	Alvaro	betancourt lamore			NO	SI		
7	CC	5554831	Jose David	correño Gaimes			SI	NO		
8	CC	13069945	Carlos arturo	navarrete diaz			SI	SI		
9	CC	13130958	Jose Isidro	vasque urrego			SI	NO		
10	CC	6186111	Jose porfirio	medina			NO	SI		
11	CC	10162921	luis alberto	cosallas			SI	SI		
12	CC	17148908	luis mario	reyes	no Firma	segun cedula	SI	NO		
13	CC	13194734	miguel	Español Alvarez			SI	SI		
14	CC	19095817	rebeca	baron rueda			SI	SI		
15	CC	19194946	Hernando	diaz umaña			SI	SI		
16	CC	41722538	Alberto	mosquera			SI	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 09-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☑ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Edwin Gonzalez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Lúdicas Recreativas Sensoriales y	Lúdicas Recreativas Artísticas y	Lúdicas	Lúdicas
1	CC	41303472	Beatriz	Gamba Hurtado			SI	SI		
2	CC	13806381	Octavio	Cordoba			SI	NO		
3	CC	41719218	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			NO	SI		
4	CC	24323898	Liz Marina	Pinedo Gomez			NO	SI		
5	CC	13110297	Carlos Julio	Prado Lara			SI	NO		
6	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo			SI	SI		
7	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Castiblanco			SI	NO		
8	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez			SI	NO		
9	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Orozco			NO	NO		
10	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI		
11	CC	11296354	Jesus Antonio	Garcia			NO	NO		
12	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Matallana			NO	NO		
13	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			NO	NO		
14	CC	19392232	Hernando	Correa Correa			SI	SI		
15	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra			SI	NO		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 09-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Rocio Pacheco	Nombre del Profesional: Edwin Alejandro Gonzalez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Derechos Sexuales y Reproductivos	LINEA: Derechos Sexuales y Reproductivos	LINEA:	LINEA:
1	CC	9833402	Jose Guillermo	Gordon Cardenas	No Firma		SI	NO		
2	CC	19233015	RAUL	Gordon castañeda			SI	NO		
3	CC	14880849	Jose Heberth	Cordenas			SI	SI		
4	CC	39315835	Pastor	Rocica			NO	SI		
5	CC	19319597	Jose Luis	Triana Ugo			NO	NO		
6	CC	19347420	Orlando	Chaverro Gomez			NO	SI		
7	CC	41330718	Rosa Elena	Rojas	No Firma		SI	NO		
8	CC	79232308	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	NO		
9	CC	6026912	Hernando	Urrego Cantaro			SI	SI		
10	CC	30059142	Jhon Camilo	Moreno Mendoza			NO	NO		
11	CC	19119381	Humberto	Bernal Moco			SI	SI		
12	CC	42396043	Beatriz Elena	Moco Moco			SI	SI		
13	CC	41520263	Gladys	Cordoba Prada			NO	NO		
14	CC	39553353	Ana Cecilia	Avilas			SI	SI		
15	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI	SI		
16	CC	19286801	Jorge Enrique	Castrillon Camargo			SI	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche ANTONIA SANTOS — Fecha: 09-10-2025

Nombre del coordinador: Yohana lopez — Jornada: Mañana [X] Tarde [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: SANTOS pacheco	Nombre del Profesional: esmeralda Gonzalez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA DERECHOS SEXUALES Y	LINEA DERECHOS PROCESOS DE	LINEA	LINEA
1	CC	74309837	Jose diofanor	pedroza valla			SI	SI		
2	CC	36154592	mercedes	Puentes betrago			SI	SI		
3	CC	5872327	Jeremias	Goday			SI	NO		
4	CC	19235243	GERMAN	SOTO			SI	NO		
5	CC	19359471	MANUEL	SANCHEZ ROJAS			NO	NO		
6	CC	19194395	Rafael	bencoides perez			SI	SI		
7	CC	7533310	omar de dios	yepes.			NO	SI		
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitoria día - noche Antonia Santos — Fecha: 10 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Reyes — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas						
2	CC	31.400.953	Martha Yadin	Flores Franco						
3	CC	5.554.831	Jose Edgard	Cortes Jaimes						
4	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Valbuena Diaz						
5	CC	19.095.317	Nebertolio	Bautista Poveda						
6	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma					
7	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
8	CC	24.323.898	Lidz Marina	Pineda Sanchez						
9	CC	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina	JPM					
10	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia						
11	CC	19.392.232	Hernando	Carmona Carrion						
12	CC	17.130.958	Jose Isidro	Upegui Urrego						
13	CC	19.220.104	Juan Angel	Cancheros Rodriguez						
14	CC	17.806.351	Octavio	Cordoba						
15	CC	6.186.862	Jose Isaias	Salcedo Urrea						
16	CC	11.296.794	Jesus Antonio	Garcia						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 10 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna López Rojas — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	RC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Alvarez						
2	CC	5.803.889	Waldino	Mostajo Díaz						
3	CC	70.057.142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
4	CC	19.278.180	Carlos Ariel	León Parra						
5	CC	19.110.297	Carlos Julio	Prada Cely						
6	CC	41.495.693	María Consuelo	Parada Agudelo						
7	CC	79.315.835	Pastor	Fracica						
8	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco						
9	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt Latorre						
10	CC	13.227.505	Ildefonso	Silva Calderon						
11	CC	41.370.218	Rosa Elena	Rojas	NO Firma					
12	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
13	CC	4.776.037	Oswaldo	Collazos Gomez						
14	CC	7.837.402	Jose Guillermo	Galvis Cardenas	NO Firma					
15	CC	19.183.084	Efrain	Medina						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 10 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Fernandez.

TEA	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
*	CC	3.280.140	Jose Baltden	Gonzalez	No Firma					
*	CC	19.314.577	Jose Luis	Triana Toro						
*	CC	195.219	Daniel	Duque Cerrador						
*	CC	7.450.737	Jose Luis Morcondes	Pedraza Valle						
*	CC	14.880.849	Jose Herberth	Cardenas						
*	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez						
*	CC	23.992.893	Miguel De Jesus	Forero Torres						
*	CC	77.280.474	Jose Enrique	Suarez Sanchez						
*	CC	7.533.310	Omar De Jesus	Yepes						
*	CC	19.268.801	Jorge Enrique	Castaneda Contreras						
*	CC	93.119.233	Oswaldo	Ortega Rojas						
*	CC	19.333.690	Edisson	Upegui Gomez						
*	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño						
*	CC	79.266.849	Miguel Angel	Godoy Arauz						
*	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada						
*	CC	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 10 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Ítem	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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	79.348.339	José Arturo	Muñoz Arango.						
2	CC	19.080.189	Eduardo	Carmona Rodriguez.						
3	CC	36.154.592	Mercedes	Fuentes Buitrago.						
4	CC	19.459.258	Orlando	Duque - Soto.						
5	CC	15.451.144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero.						
6	CC	79.100.586	Oscar Javier.	Osorio Perez.						
7	CC	42.796.043	Beatriz Elena	Mejia Mejia						
8	CC	19.235.243.	German.	Soto.						
9	CC	19.194.395.	Rafael.	Bermudes Perez.						
10	CC	19.359.491	Marcel.	Sanchez Reyes						
11	CC	17.174.274	Misael.	Espitia Alvarez.						
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 11 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día ☒ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos.

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	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					Lúdica Inclusión Habilidades	Lúdica	Lúdica	Lúdica
1	CC	23992893	Maria de Jesus	Forero Torres			SI			
2	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO			
3	CC	3280140	Jose Golden	Gonzalez	NO FIRMO	Se da cedula	NO			
4	CC	1916 2921	Luis Alberto	Caballos			NO			
5	CC	19038062	Emilio Antonio	Alarcon Mora			SI			
6	CC	13188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
7	CC	13229505	Fiderman	Silva Calderon			SI			
8	CC	4336087	Odenaldo	Collazos Gomez			NO			
9	CC	5534831	Jose David	Correa Jaimes			NO			
10	CC	13063273	Alvaro	Betancourt La torre			SI			
11	CC	13130958	Jose Isidro	Vasquez Urrego			NO			
12	CC	13134234	Miguel	Español Alvarez			SI			
13	CC	13148908	Luis Maria	Reyes	NO FIRMO	Se da cedula	NO			
14	CC	6186111	Jose Fernando	Medina			SI			
15	CC	3306214	Jose Horacio	Munoz Mejia			NO			
16	CC	6186862	Jose Yuriel	Soleto Urrea			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia - noche Antonia Santos — Fecha: 11 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johana lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Castillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Laura Castillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 Habilidades	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	1171749946	Hernando	diaz Urueta			SI			
2	CC	1907553 19	heberteilio	beray cueda			SI			
3	CC	4132538	Alberto	mosquera			SI			
4	CC	1922201 04	Juan angel	lanceros rodriguez			NO			
5	CC	41171927 81	carmen rosa	caballero martinez			NO			
6	CC	41495683	maria gonzalez	perez Andelo			NO			
7	CC	19806381	octavio	cordoba			NO			
8	CC	14880849	Jose Heberth	cardenas			SI			
9	CC	19710200	Luis Felipe	gonzalez pinzon			SI			
10	CC	195219	Daniel	duque cardozo			SI			
11	CC	79348339	Jose arturo	muñoz craga			NO			
12	CC	7800465	pedro mario	moyra carabalo			NO			
13	CC	1005547 94	Juan Guillermo	lopez			NO			
14	CC	11296754	Jesus antonio	garcia			NO			
15	CC	19342480	orlando	olaya gomez			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Hospitalario día-Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Dehana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gutillos

Fecha: 11-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Gutillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lúdica, recreativa o Actividades Instrumentales	Lúdica	Lúdica	Lúdica
1	CC	19183059	Erwin	medina			SI			
2	CC	88115030	Edgar	Rocha Gonzalez			SI			
3	CC	7533310	omar de Jesus	yepes			NO			
4	CC	7837402	Jose Guillermo	Correa Arboleda	no firma	saque cedula	NO			
5	CC	19869483	Alvaro Enrique	Moreno			SI			
6	CC	79318835	Pastor	Enciso			SI			
7	CC	79232308	Luis Eduardo	Castiblanco			NO			
8	CC	17110293	carlos Ovilio	prado lova			NO			
9	CC	3961235	marco Antonio	orduz alfonso			NO			
10	CC	5025492	Luis Ramon	Gutierrez espino			SI			
11	CC	41390218	Rosa Elena	Rodas	no firma	saque cedula	SI			
12	CC	7450982	Jose diomedes	pedroza valle			SI			
13	CC	24328898	Liz marina	prado sanchez			SI			
14	CC	19814597	Jose Luis	triana rugo			NO			
15	CC	70053142	Juan camilo	moreno mendoza			NO			
16	CC	6026912	Hernando	urrego castaño			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonio Baroo

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 11-10-2025

Jornada: Día ☒ Noche ☐

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	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: Nro de la actividades	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	93119233	Oramel	Ortegon Cuit			no			
2	CC	12119581	Humberto	Acrual Mora			si			
3	CC	41503432	Eelise	Cubo Hernandez			si			
4	CC	42796043	Beatriz Elena	Mejia Mazo			no			
5	CC	41560263	Gladys	Carabali Prado			no			
6	CC	36154392	Mercedes	Fuentes Dominguez			si			
7	CC	39855755	Ana Cecilia	Arias			si			
8	CC	19080189	Eduardo	Carmona Rodriguez			si			
9	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Perez			no			
10	CC	79100366	Oscar Javier	Osorio Perez			no			
11	CC	3812323	Geremias	Gaviria			si			
12	CC	10339471	Manuel	Sanchez Rojas			no			
13	CC	19194395	Rafael	Granados Perez			no			
14	CC	19235245	Germon	Soto			si			
15										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 12-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: ESPACIOS PROTECTORES DEL	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	31400953	mariano lucia	passo franco			SI			
2	CC	99232308	luis eduardo	castiblanco			NO			-
3	CC	14768336	German	duarte ayala			SI			
4	CC	5554831	jose david	correa gaimes			SI			
5	CC	4336037	oswaldo	collazos gamez			NO			
6	CC	13130958	jose isidro	vasque urrego			NO			
7	CC	3280140	jose baiden	gonzalez		segun cedula	SI			
8	CC	13063233	alvaro	betancourt tabares			NO			
9	CC	19322036	jose hubert	rodriguez gonzalez			SI			
10	CC	3300465	pedro mario	monroy matallana			SI			
11	CC	13069945	carlos arturo	najarrete mar			SI			
12	CC	13223300	ildefonso	silva calderon			SI			
13	CC	19183059	efroim	medina			SI			
14	CC	13110292	carlos mario	prada lara			NO			
15	CC	79280474	jorge enrique	suarez sarmiento			SI			
16	CC	6186111	jose arsenio	medina			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 12-10-2025

Jornada: Día [X] Mixta [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas de	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	39315835	Esther	Erazo			SI			
2	CC	19162921	Luis alberto	Caballas			NO			
3	CC	19314393	Jose Luis	Triana Ingo			SI			
4	CC	1005 3142	Juan Camilo	Moreno mendoza			NO			
5	CC	9513098	Jose Escipion	mesa Torres			SI			
6	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pirron			SI			
7	CC	6186862	Jose Huriel	Salcedo Ulloa			NO			
8	CC	13174294	Miguel	España Alvarez			SI			
9	CC	13174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
10	CC	39348339	Jose arturo	muñoz Arango			SI			
11	CC	1088808499	Jose Heberth	Cardenas			SI			
12	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez			NO			
13	CC	1008628	Jorge	Diaz			SI			
14	CC	1007886	Emilio Antonio	Alcocer Molina			SI			
15	CC	195219	Daniel	Duque Cardenas			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonio Torres

Nombre del coordinador: Viviana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 12 - 10 - 2023

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cinia Cubillos	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Promoción y prevención	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41325078	Alberto	Mosquera			SI			
2	CC	1218B066	Amado	Rodriguez Chaves			SI			
3	CC	19035317	Heberthus	Bermudez Rueda			NO			
4	CC	41493683	Mario Consuelo	Parada Agudelo			NO			
5	CC	19220104	Juan Angel	Ianchenco Rodriguez			SI			
6	CC	3005479	Juan Guillermo	Lopez			SI			
7	CC	19806331	Octavio	Cardozo			SI			
8	CC	23992893	Mario de Jesus	Forero Torres			SI			
9	CC	6076912	Hernando	Urrego Cosme			SI			
10	CC	3533310	Omar de Jesus	Yepes			NO			
11	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
12	CC	41503472	Betsabe	Gomez Ramos			SI			
13	CC	41320263	Gladys	Coronel Prada			NO			
14	CC	19156332	Gabriel	Arce Lopez			SI			
15	CC	7450937	Jose Diocaridis	Pedraza Valle			SI			
16	CC	42396043	Beatriz Elena	Marin Marin			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 12-10-2023

Nombre del Orientador: Johana Lopez — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Cubillos	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					Área: Bienestar Psicosocial del	Área:	Área:	Área:
1	CC	79750068	Daime	Campos Hernandez			SI			
2	CC	1143923B	Orlando	Lopez Zorro			NO			
3	CC	79100566	Oscar Javier	Osorio Perez			SI			
4	CC	19359471	manuel	Sanchez Santos			NO			
5	CC	3872323	Jeremias	Foday			SI			
6	CC	1027B120	Carlos abel	Leon Parra			SI			
7	CC	19203474	Narciso	Avila Beltran	NARCISO		NO			
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 13-10-2025 Año: Día ☒ Mes ☐

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	3300465	Pedro maria	Monroy Matallana						
2	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco						
3	CC	4376037	Osvaldo	Collazos Gomez						
4	CC	19183054	Efrain	Medina						
5	CC	1073825	Cayetano	Lopez Vargas						
6	CC	14768336	Germán	Acosta Ayala						
7	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
8	CC	19220108	Juan Carlos	Londoño Rodriguez						
9	CC	32880140	Jose Baldoy	Gonzales	NO FIRMA	SEGÚN CEDULA				
10	CC	10162921	Luis Alberto	Casallas						
11	CC	17069945	Carlos Arturo	Hoyos Rodriguez Diaz						
12	CC	41503437	Beatriz	Gaviria Hurtado						
13	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
14	CC	19333650	Edisson	Cecilia Gomez						
15	CC	19322096	Jose Herbert	Rodriguez Gonzalez						
16	CC	7837402	Jose Guillermo	Garcia Garcia	NO FIRMA	SEGÚN CEDULA				

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 13-10-2025

Nombre del Coordinador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gabillos

	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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	6186862	Jose Manuel	Salcedo Lopez						
2	CC	3554831	Jose David	Correa Daimes						
3	CC	19038062	Emilio Antonio	Alcala Mora						
4	CC	19369483	Alvaro Enrique	Mexia						
5	CC	7450737	Jose Dionisio	Padilla Valle						
6	CC	23992893	Maria de Jesus	Perez Torres						
7	CC	195219	Daniel	Vasquez Carrocha						
8	CC	41495683	Maria Consuelo	Perez Acosta						
9	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina						
10	CC	19035317	Nebercolio	Perez Ayala						
11	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
12	CC	1917494G	Hernando	Diaz Diaz						
13	CC	19086280	Jorge	Diaz						
14	CC	1148808G9	Jose Heberto	Cordero						
15	CC	1129044O	Anibal Felix	Rico						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 13-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Caballero

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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	79311835	Pastor	Fracico						
2	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
3	CC	7533810	Omar de Jesus	Yepes						
4	CC	17130938	Cesar Isidro	Cabeza Urrego						
5	CC	5961272	marco Antonio	Ordoñez Alfaro						
6	CC	13223505	Ildefonso	Silva Calderon						
7	CC	3506219	Jose Ignacio	Muñoz Mejia						
8	CC	19063277	Alvaro	Echeverri la torre						
9	CC	79232308	Luis eduardo	Castellanos						
10	CC	19188066	Amadeo	Rodriguez Chacon						
11	CC	19148908	Luis maria	Reyes	no firma	Seguir ordenes				
12	CC	79280491	Jairo enrique	Suarez Suarez						
13	CC	19806331	Osvaldo	Cordoba						
14	CC	5025432	Luis Roman	Gutierrez Ariza						
15	CC	9519098	Jose Espinosa	Mejia Tellez						
16	CC	1031145917	Jose Luis	Triana Lopez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonio Santos | Fecha: 13-10-2025

Nombre del coordinador: Dahana Lopez | Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	17110297	Carlos Julio	prado lora						
2	CC	5805889	Waldino	montano diaz						
3	CC	19342420	orlando	chaparro gomez						
4	CC	70054294	Jose Guillermo	Lopez						
5	CC	11296354	Jesus Antonio	Garcia						
6	CC	6026912	Hernando	urrego castaño						
7	CC	79250068	Jaime	campos hernandez						
8	CC	70037142	Julian Camilo	moreno mendoza						
9	CC	19339471	manuel	sanchez rodas						
10	CC	79266849	miguel angel	gutierrez aguilar						
11	CC	41520263	Gladys	carvajal prada						
12	CC	39333733	Ana cecilia	Cruz						
13	CC	79100566	oscar javier	osorio perez						
14	CC	19235243	Germán	SOTO						
15	CC	1345111449	Carlos arturo	arevalo gutierrez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonio Santos — Fecha: 14-10-25

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☒ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Mariela Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Línea: Transformando de Tiempo Sentido	Línea:	Línea:	Línea:
1	CC	41495633	Maria Consuelo	Parada Agudelo			NO			
2	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
3	CC	19075317	Nebertulio	Bevan Arcos			SI			
4	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Lotero			SI			
5	CC	4172538	Alberto	Mesquera			SI			
6	CC	19342420	Orlando	Chaverria			NO			
7	CC	13227505	Idelsenso	Silva Calderon			NO			
8	CC	17130958	Jose Ismael	Uboque Urrego			SI			
9	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Perez			NO			
10	CC	1073425	Calletano	Lopez Vargas			SI			
11	CC	79348539	Jose Pastor	Muñoz Arango			NO			
12	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			NO			
13	CC	17806331	Octavio	Cordoba			SI			
14	CC	24522898	Luz Marina	Pinzon Sanchez			SI			
15	CC	17110292	Carlos Julio	Prado Lara			NO			
16	CC	5554831	Jose David	Correa Jaimes			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 14-10-25

Nombre del coordinador: Johana Lora — Jornada: Día ☑ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
"	CC	5805889	Waldino	Montuvia Diaz			Si			
"	C.C	36154592	Mercedes	Puentes Buitrago			Si			
"	C.C	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			NO			
"	C.C	41503472	Belisbe	Gamba Huilca			Si			
"	CC	19162921	Luis alberto	Casallas			NO			
"	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			Si			
"	C.C	7450737	Jose Dioscaris	Peñaranda			NO			
"	CC	3280140	Jose Baldo	Gonzalez			Si			
"	CC	4736037	Oswaldo	Collazos			No			
"	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			Si			
"	CC	19220104	Juan Angel	Lenchons Rodriguez			Si			
"	CC	19183054	Efrain	Medina			Si			
"	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lage			Si			
"	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon	No firma seguridad		No			
"	CC	17148908	Luis maria	Reyes	No firma seguridad		NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 14-10-25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Jean David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Marisol STERAN	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							ÁREA: Profesional de Imaginación	ÁREA:	ÁREA:	ÁREA:
*	C.C	79915835	Pastor	Fredica			SI			
*	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Muzo			SI			
*	C.C	23497893	Manuel Jesus	Forero Torres			SI			
*	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			NO			
*	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
*	CC	19086282	Jorge	Diaz			NO			
*	C.C	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI			
*	C.C	19392232	Hernando	Carrion Carrion			NO			
*	C.C	11290490	Aristobulo	Rico			SI			
*	C.C	75333 10	Omar de Jesus	Yepes			SI			
*	C.C	7179581	Humberto	Bernal Moto			SI			
*	CC	42796043	Beatriz Elena	Mejia Moto			NO			
*	CC	6026917	Hernando	Urrego Castaño			SI			
*	C.C	14268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			SI			
*	C.C	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero			NO			
*	C.C	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciclo transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 14-10-25

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mayori Sierra	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA: Transformación de vínculos	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	5892327	Jeremias	Gaby			Si			
2	CC	19235243	German	Soto			NO			
3	CC	70057142	Juan Camilo	Narvaez Monsalve			Si			
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antenia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra.

Fecha: 15-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre de Profesional: Andrea Parada	Nombre de Profesional: Laura Pachon	Nombre de Profesional:	Nombre de Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Fecha: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Fecha: Promoción de la salud y prevención de la enfermedad	Fecha:	Fecha:
1	CC	7533310	Oscar de Jesus	Lopez			NO	NO		
2	CC	1073425	Cayetano	López Vargas	Cayetano Lopez		SI	SI		
3	CC	79315835	Pastor	Fracica			SI	SI		
4	CC	3280140	Jose Baldem	Gonzalez	No Firma	Segun Cedula	SI	SI		
5	CC	5554831	Jose David	Corredo Jaimes			SI	SI		
6	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	No Firma	Segun Cedula	SI	SI		
7	CC	17110297	Carlos Julio	Prado Lara			SI	NO		
8	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI		
9	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina.	JPM		SI	SI		
10	CC	19278120	Carlos Abel	León Parra			SI	SI		
11	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			NO	NO		
12	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma		SI	SI		
13	CC	79232705	Luis Eduardo	Castiblanco.			SI	SI		
14	CC	79348339	Jose Arturo	Munoz Arenas			NO	NO		
15	CC	4776037	Osvaldo	Collazos Gomez			NO	NO		
16	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 15-10-2021

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día ☒ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional: Boris Rodriguez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA: Entrega de Kit	LÍNEA: Proyecto de Vida	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Cabrera			NO	NO		
2	CC	19075317	Heberlulio	Borjón Rueda			SI	SI		
3	CC	17806331	Octavio	Cordoba			SI	SI		
4	CC	17174274	Misael	Espanol Alvarez			SI	SI		
5	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI		
6	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo			SI	SI		
7	CC	11290490	Aristobulo	Rico			NO	NO		
8	CC	4172538	Alberto	Mosquera			NO	NO		
9	CC	23992893	Maria de Jesus	Forero Torres			NO	NO		
10	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI	SI		
11	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz			SI	SI		
12	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco			SI	SI		
13	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Matallana			SI	SI		
14	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez			NO	NO		
15	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	Cuidado transitorio día-noche Antonio Santos
Nombre del coordinador:	Johanna Lopez R.
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra
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 Participante: Anderson Fernandez	Nombre del Profesional: CEDIS Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Fecha de ingreso a la unidad operativa			
1	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			Si	Si		
2	CC	17174946	Hernando	Diaz Urueña			Si	Si		
3	CC	3506214	Jose Ignacio	Moreno Mazo			Si	Si		
4	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			No	Si		
5	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzón			Si	Si		
6	CC	19183054	Efrain	Medina			Si	Si		
7	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			Si	Si		
8	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			Si	Si		
9	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	No FIRMA		Si	Si		
10	CC	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			Si	Si		
11	CC	70037142	Juan Camilo	Herrera Mendoza			Si	Si		
12	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			Si	Si		
13	CC	17119581	Humberto	Bernal Mazo			Si	Si		
14	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			No	No		
15	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez			Si	Si		
16	CC	39556753	Ana Cecilia	Arias			Si	Si		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 13-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Salud Bucal (Higiene oral)	LINEA: Promoción y prevención	LINEA:	LINEA:
1	CC	36154592	Mercedes	Puentes Buitrago			Si	Si		
2	CC	41646973	Maria Irene	Cavieres Velasquez			Si	Si		
3	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			Si	NO		
4	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada			NO	NO		
5	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			Si	Si		
6	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			Si	Si		
7	CC	79100365	Oscar Javier	Osorio Perez			NO	NO		
8	CC	80264140	Maria Hernan	Huertas Contreras			NO	NO		
9	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO		
10	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez			Si	Si		
11	CC	5872327	Jeremias	Godoy			Si	Si		
12	CC	19194395	Rafael	Benavides Perez			Si	Si		
13	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon			NO	NO		
14	CC									
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 16-10-2023

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

# Fila	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Gutierrez	Nombre del Profesional: Diana Pacheco	Nombre del Profesional: Enfermería	Nombre del Profesional:
	DILIGENCIAMIENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Actividades Funcionales	Promoción	Actividades	Otra:
1	CC	19.210.800	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI	SI	
2	CC	17.068.277	Alvaro	Betancourt Guarin			NO	SI	NO	
3	CC	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina			SI	SI	SI	
4	CC	4.172.535	Alberto	Mosquera			SI	SI	SI	
5	CC	1073425	Cayetano	Lopez Chirinos			SI	SI	SI	
6	CC	5.805.889	Waldino	Martinez Diaz			SI	SI	SI	
7	CC	19.220.104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			SI	SI	NO	
8	CC	17.130.958	Jose Isidro	Obando Urrego			NO	SI	SI	
9	CC	79.315.835	Pastor	Fraciica			SI	SI	SI	
10	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma		NO	SI	SI	
11	CC	19.086.282	Jorge	Olaz			SI	SI	SI	
12	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI	SI	
13	CC	24.323.898	Luz Marina	Pineda Sanchez			SI	NO	SI	
14	CC	7.456.731	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			SI	SI	SI	
15	CC	6.026.912	Hernando	Ortega Castaño			SI	SI	SI.	
16	CC	79.237.709	Luis Eduardo	Castiblanco			NO	SI	SI	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 16-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Cortes	Nombre del Profesional: Beto Romero	Nombre del Profesional: Enfermera	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1: Juegos Didácticos	ACTIVIDAD 2: Manualidades	ACTIVIDAD 3: Juegos Didácticos	ACTIVIDAD 4:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
1	CC	19.369.463	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI	SI	
2	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Ormeño			SI	SI	SI	
3	CC	15.33310.	Omar.	Yepes			NO	NO	NO	
4	CC	31.400.953	Martha Lucia	Pedroso Franco			SI	SI	SI	
5	CC	19.015.317.	Nebertulio	Ballen Rueda			NO	SI	SI	
6	CC	4.776.037	Osvaldo	Gallardo Gomez			SI	NO	SI	
7	CC	19.314.597	Jose Luis	Triana Lopez			SI	SI	SI	
8	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI	SI	
9	CC	3.280.140	Jose Baldem	Gonzalez	No firma.		SI	SI	SI	
10	CC	7.837.402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma		SI	SI	SI	
11	CC	17.174.274	Misael	Espana Alvarez			SI	SI	SI	
12	CC	79.280.471	Jose Enrique	Suarez Sanchez			SI	SI	SI	
13	CC	19.163.054	Efrain	Medina			SI	SI	SI	
14	CC	13.227.505	Ildefonso	Silva Calderon			NO	SI	SI	
15	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Mora Mora			SI	SI	SI	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 16-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Paola Castillo	Nombre del Profesional: Sena Montero	Nombre del Profesional: Enfermera	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Apoyo Psicosocial	ACTIVIDAD 2: Nutrición	ACTIVIDAD 3: Apoyo Psicosocial	ACTIVIDAD 4:
*	CC	17.806.331	Octavio	Cardona			NO	SI	SI	
*	CC	17.110.297	Darío Julio	Prada Tara			NO	SI	SI	
*	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez.			SI	SI	SI	
*	CC	79.348.339	José Arturo	Muñoz Arango			NO	SI	SI	
*	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Valdivieso Ruiz			SI	SI	SI	
*	CC	41.495.663	María Consuelo	Parada Arvelo			NO	NO	NO.	
*	CC	5.554.831	José David	Cabrera Jaimes			NO	SI	SI	
*	CC	11.200.490	Aristobulo	Rico.			SI	SI	SI	
*	CC	70057.142	Juan Camilo	Nariño Mendoza			NO	SI	SI	
*	CC	80.265.498	Henry.	Huertas Contreras			NO	NO.	NO.	
*	CC	41.370.218	Rosa Elena.	Rojas	No firma.		SI	SI	SI	
*	CC	19.268.801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			SI	SI	SI	
*	CC	19.392.232	Hernando	Carrion Carrion			SI	SI	SI	
*	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada			NO	SI	SI	
*	CC	36.154.592.	Mercedes	Fuentes Buitrago			SI	SI	SI	
*	CC	19.342.420	Orlando	Caballero Gomez			NO	SI.	SL	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Bolonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez. Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 16 - 10 - 2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Laura Castillos	Nombre del Profesional: Rocio Rodriguez	Nombre del Profesional: Enfermera.	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lúdica Recreativa	Formación	Salud Preventiva	Lúdica
1	CC	19.080.189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI	SI	SI	
2	CC	42.796.043	Beatriz Elena	Mejia Mario			SI	SI	NO	
3	CC	5.872.327	Jeremias	Godoy.			SI	SI	SI	
4	CC	19.235.243	German	Solo			SI	SI	SI	
5	CC	79.100.566	Oscar Javier.	Osorio Perez.			NO	SI	NO	
6	CC	1935947	Manuel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	
7	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			SI	SI	SI	
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 17-10-2025 (Día ☒ Mes ☐)

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: boris Pacheco	Nombre del Profesional: marisol olarte	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Lúdica + Cine foro/Recreativa/Canto de locura/Baile	ACTIVIDAD 2: Lúdica + Cine foro/Recreativa/Canto de locura/Baile	ACTIVIDAD 3: Lúdica + Cine foro/Recreativa/Canto de locura/Baile	ACTIVIDAD 4: Lúdica + Cine foro/Recreativa/Canto de locura/Baile
1	CC	13110297	Carlos Julio	Prado Cano			SI	SI		
2	CC	39232308	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	NO		
3	CC	13223503	Ilderaman	Silva Calderon			SI	SI		
4	CC	3450333	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			SI	SI		
5	CC	1313 4946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
6	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI		
7	CC	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI		
8	CC	41695683	Maria Consuelo	Parada Agudelo			SI	SI		
9	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño			SI	NO		
10	CC	19392232	Hernando	Correa Carrion			SI	SI		
11	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI		
12	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	NO		
13	CC	1073425	Cayetano	Lopez Vargas			SI	SI		
14	CC	19035319	Heberth	Baron Acosta			SI	SI		
15	CC	4137538	Alberto	Mosquera			SI	NO		
16	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 17-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Doris Pacheco — ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Yenisel Sierra — ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LISTA POR FAVOR DEJE EN BLANCO	LISTA PARTICIPO	LISTA	LISTA
1	CC	13130938	Jose Isidro	Utaque Urrego			SI	SI		
2	CC	7833402	Jose Guillermo	Gorton Cardenas	NO FIRMA	Segun Cedula	SI	SI		
3	CC	23992893	Maria de Jesus	Forero Torres			SI	NO		
4	CC	19220104	Juan Angel	Loncheras Rodriguez			SI	SI		
5	CC	19148908	Luis Maria	Reyes	NO FIRMO	Segun Cedula	SI	SI		
6	CC	5554831	Jose David	Correo Gaimes			SI	NO		
7	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			SI	SI		
8	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			SI	SI		
9	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			NO	SI		
10	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes			SI	SI		
11	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI		
12	CC	3280140	Jose Baldem	Gonzalez	NO FIRMO	Segun Cedula	SI	NO		
13	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez			SI	SI		
14	CC	19183054	Efrain	Medina			SI	SI		
15	CC	41719781	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			SI	NO		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - Noche

Nombre del coordinador: Johana lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 17-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Doris Pacheco	Nombre del Profesional: Nayibe Guerra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA Y CONTROL: Prevención de la vulneración	LINEA: Restablecimiento	LINEA:	LINEA:
1	CC	1231888066	Amadeo	Rodriguez Chaves	Rodriguez		SI	SI		
2	CC	6186862	Jose Haviel	Salazar Urrea			SI	NO		
3	CC	13806337	Ocravio	Cordoba			SI	SI		
4	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz			SI	SI		
5	CC	13063733	Alvaro	Betancourt La torre			SI	SI		
6	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina			SI	NO		
7	CC	13134734	Miguel	Español Alvarez			SI	SI		
8	CC	41330218	Rosa Elena	Rojas		Recien nacido	SI	SI		
9	CC	19202431	Victor manuel	Fernandez			SI	NO		
10	CC	1005141412	Juan camilo	Moreno Mendez			SI	SI		
11	CC	1192804794	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI	NO		
12	CC	13119581	Humberto	Bernal Moco			SI	SI		
13	CC	1192668949	Miguel angel	Quintero Ordoñez			SI	SI		
14	CC	1095555753	Ana Cecilia	Reyes			SI	SI		
15	CC	41503932	Berisbe	Gomez Hurtado			SI	SI		
16	CC	41520263	Gladys	Corredor Prada			NO	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 13-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Marisol Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LÍNEA INTERVENCIÓN: Eje de la vida	LÍNEA: participación	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	193927420	orlando	chaverra Gomez			SI	SI		
2	CC	19080189	Eduardo	carmona rodriguez			SI	NO		
3	CC	19359471	manuel	Sanchez Rojas			SI	SI		
4	CC	19735243	German	Soto			SI	SI		
5	CC	36154592	Mercedes	Puentes Buitrago			NO	SI		
6	CC	80265498	Henry	Huertas Contreras			SI	NO		
7	CC	19194395	Rafael	Benavides Perez			SI	SI		
8	CC	5837323	Jeremias	Goday			SI	SI		
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 18-10-23

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lujo						
2	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes						
3	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes						
4	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
5	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda						
6	CC	19162921	Luis Alberto	Castellar						
7	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz A.						
8	CC	3280140	Jose Belisario	Gonzalez	No Firma					
9	CC	5661272	Marco Antonio	Argueta Arias						
10	CC	6186862	Jose Uriel	Galvez Urrea						
11	CC	31400953	Martha Lucia	Bosso Franco						
12	CC	3227505	Eldefonso	Silva Calderon						
13	CC	93992893	Maria De Jesus	Forero Torres						
14	CC	17130958	Jose Isidro	Vargas Urrego						
15	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mateus						
16	CC	14880849	Jose Herberth	Cardenas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia noche Antonia santos — Fecha: 18-10-2023

Nombre del coordinador: Johana lopez Rojas — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David ortiz

FIRMA	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
"	cc	17148908	Luis maria	Reyes	no Firma					
"	cc	17063237	Alvaro	Betancourt Lubo						
"	cc	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
"	cc	17174946	Hernando	Diaz Umaña						
"	cc	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
"	cc	41485683	maria consuelo	Peredo Agudelo						
"	cc	1073425	Cayetano	Lopez Vargas						
"	cc	41370218	Rosa Elena	Ratas	no Firma					
"	cc	79315835	Pastor	Fracica						
"	cc	17110297	Carlos Julio	Prada Lara						
"	cc	19183054	Efrain	medina						
"	cc	19086282	Jorge	Diaz						
"	cc	41719281	Carmen Rosa	Castellanos M.						
"	cc	7837402	Jose Guillermo	Curvo Cardenas	no Firma					
"	cc	41172538	Alberto	mosquera						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Da noche Antonia Santos — Fecha: 19 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez Rojas — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	cc	19220104	Juan Angel	Lancheros R.						
2	cc	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
3	cc	5025472	Luis Ramón	Gutiérrez Ariza						
4	cc	7174274	Misael	Eliaño Alvarez						
5	cc	6186111	Jose Patrocinio	Medina	UPM					
6	cc	19078062	Emilio Antonio	alarcon mora						
7	cc	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sandoval						
8	cc	17806331	Octavio	Cordoba						
9	cc	19268804	Jorge Enrique	Castañeda C.						
10	cc	19342420	orlando	chaparro Gonzalez						
11	cc	17119581	Humberto	Bermudez Moz						
12	cc	39555753	Ana cecilia	Arias						
13	cc	9165240	Rafael Gustavo	Rincon soto						
14	cc	6026912	Hernando	Arrego Castañ						
15	cc	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendez						
16	cc	41520263	Gladys	Carvajal Prad						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cordado Transitorio dia - noche Antonia Santos

Fecha: 18 -10-2021

Nombre del sensibilizador: Johana Lopez Rojas

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	cc	4369483	Alvaro Enrique	Moreira						
2	cc	19392232	Hernando	Camion Camion						
3	cc	5872327	Jeremias	Godoy						
4	cc	19225243	German	Soto						
5	cc	19333653	Edisson	Cuellar Gomez						
6	cc	36159592	mercedes	Puente Bustos						
7	cc	7450737	Jose Dioscorides	Pedroza Valle						
8	cc	4889921	Marcel	Sanchez Rojas						
9	cc	80264140	Mario Hernan	Heredia Cardenas						
10	cc	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
11	cc	19194395	Rafael	Benavides Perez						
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio dia - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 19/10/2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	5961272	Marco Antonio	Arevalo Alonso						
2	CC	41719281	Carmen Rosa	Castellanos						
3	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Cano						
4	CC	14079062	Emilio Antonio	Alvarez Moya						
5	CC	3280140	Jose Balbin	Gonzalez	no firma					
6	CC	8196111	Jose Patrocinio	Medina	UPM					
7	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
8	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Castellanos						
9	CC	7450737	Jose Diosconides	Pedraza Ulloa						
10	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
11	CC	5554931	Jose David	Carreño Salinas						
12	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
13	CC	7110297	Carlos Julio	Prada Cano						
14	CC	19075317	Libertulio	Bayona Loeda						
15	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo						
16	CC	14880849	Jose Herbert	Cardenas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio Día - noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 19/10/25

Jornada: Día [x] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
11	cc	19342420	orlando	echavarria Gomez						
12	cc	19183054	Efrain	medina						
13	cc	7148908	Luis Maria	Reyes	no firma					
20	cc	1073425	Evetorio	Lopez Vargas						
21	cc	7130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
22	cc	3400953	Martha Lucia	Rosso Franco						
23	cc	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
24	cc	7063277	Alvaro	Betancourt L.						
25	cc	7174274	miguel	Espinosa Alvarez						
26	cc	4172538	Alberto	mosquera						
27	cc	19220104	Juan Angel	Sanchez R.						
28	cc	70054294	Juan Guillermo	Lopez						
29	cc	70057142	Juan Camilo	Urrego Mendoza						
30	cc	79315835	Pastor	Fonseca						
31	cc	7188066	Amadeo	Rodriguez CH.						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 19/10/25

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

	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	1986282	Jorge	Diaz						
2	CC	7174946	Hernando	Diaz Umaña						
3	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
4	CC	10322076	Jose Hubert	Rodriguez						
5	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
6	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
7	CC	19459258	Olando	Duque Soto						
8	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
9	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
10	CC	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado						
11	CC	19369485	Alvaro Enrique	Moreno						
12	CC	19265240	Rafael Gustavo	Rincon Soto						
13	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
14	CC	23992893	Marcelo Jesus	Ferreira Torres						
15	CC	6026912	Hernando	Urrego Cristancho						
16	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Cortes						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio jornada -noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 29/10/25

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1152202673	Gladys	Cuartas Prado						
2	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mejia						
3	CC	79250068	Jaime	Campos Hernandez						
4	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes						
5	CC	19359471	Manuel Sanchez	Rojas						
6	CC	19235243	Gerson	Soto						
7	CC	5897827	Jeronimo	Godoy						
8	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra						
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio dia - noche Antonio Nariño — Fecha: 20/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Anexo: Si [x] No [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante: Andres Parada	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					FIRMA PARTICIPACIÓN ACTIVIDAD	FIRMA	FIRMA	FIRMA
*	CC	4776037	Osvaldo	Collantes Gomez	Osvaldo		SI			
*	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes	Omar		NO			
*	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas	Casallas		NO			
*	CC	41719291	Carmen Rosa	Castiblanco	Carmen Rosa Castiblanco		SI			
*	CC	7300465	Pedro Mario	Monroy	Pedro Mario		NO			
*	CC	3280140	Jose Baldemar	Gonzalez	No Firma Según Cedula		SI			
*	CC	41495683	Maria Consuelo	Pizarro Agudelo	Cofa		SI			
*	CC	19075317	Heberdio	Baron Rueda			SI			
*	CC	4172538	Alberto	Mosquera			NO			
*	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon	No Firma Según Cedula		NO			
*	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			SI			
*	CC	108425	Cayetano	Lopez Vargas			SI			
*	CC	17806331	Octavio	Cordoba			SI			
*	CC	17130938	Jose Isicio	Baquero			SI			
*	CC	5805890	Waldino	Montañez Diaz			SI			
*	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			NO			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio dia - noche Antonia Santos — Fecha: 20/10/25

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Dia [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Parada — ACTIVIDAD 1 — AREA	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 2 — AREA	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 3 — AREA	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 — AREA
	TIPO	NUMERO					SI/NO (Recibe apoyo, cuenta con [illegible])			
"	Cc	19220104	Juan Angel	Lanchero Rodriguez			Si			
"	C.c	19216200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			Si			
"	C.c	61886111	Jose Patrocinio	Medina			NO			
"	C.c	11290490	Anastolio	Rico			Si			
"	C.c	17110297	Carlos Julio	Prada Lara			NO			
"	C.c	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia			Si			
"	C.c	17063277	Alvaro	Betancourt			Si			
"	C.c	19265240	Rafael Gustavo	Rincon Soto			NO			
"	C.c	79280474	Jorge Enrique	Sierra Sanchez			Si			
"	C.c	19322076	Jose Hubert	Rodriguez			NO			
"	C.c	17174946	Hernando	Diaz Umaña			Si			
"	C.c	14880849	Jose Heberth	Cardenas			Si			
"	C.c	19086282	Jorge	Diaz			NO			
"	C.c	42796043	Beatriz Elena	Mejia Mejia			Si			
"	C.c	17148908	Luis Maria	Reyes		No Firma Segun Cuenta	Si			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio día-noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha jornada: 20/10/25 Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andrea Parada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							AREA: Promoción y Prevención	AREA:	AREA:	AREA:
*	C.C	23492893	Maria de Jesus	Fonseca Torres			Si			
*	C.C	79315833	Pastor	Fracco			NO			
*	C.C	19185054	Efrain	Moreno			Si			
*	C.C	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco			NO			
*	C.C	19342420	Orlando	Chaparro			Si			
*	C.C	6026912	Hernando	Urrego Cortes			NO			
*	C.C	41503472	Belisba	Gomba Huertas			NO			
*	C.C	17119581	Humberto	Bermon Mejia			NO			
*	C.C	930678	Rafael Erasmo	Munchego			Si			
*	C.C	14392232	Hernando	Carrion Carrion			NO			
*	C.C	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			NO			
*	C.C	19080189	Edgar	Cuervo Rodriguez			Si			
*	C.C	41520263	Gladys	Cervejal Pinzon			NO			
*	C.C	19359471	Manuel	Sanchez Rojas			NO			
*	C.C	39555753	Ana Cecilia	Arias			NO			
*	CC	5872327	Jeremias	Godoy			Si			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de custodia transitoria día - noche Antonia Santos — Fecha: 20/10/23

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz — Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Pinzon	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Explotación sexual comercial de niños, niñas y adolescentes	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez			Si			
2	CC	19235243	German	Soto			NO			
3	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco			Si			
4	CC	19194395	Rafael	Benavides Perez			Si			
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 21-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Ampes Rondo	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Fortalecimiento de la	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	41503472	BELLIBE	Cuesta Alvarado			SI			
2	CC	34503733	Jose Oleacindes	padroza valle			SI			
3	CC	5803889	Waldino	montaño diaz			SI			
4	CC	39535353	Ana cecilia	Arias			SI			
5	CC	19162921	Wis alberto	caballos			SI			
6	CC	35333110	amor de Dios	yepes			NO			
7	CC	42396043	Beatriz Elena	moco moco			NO			
8	CC	39348339	Jose Arturo	muñoz ariza			SI			
9	CC	31400953	martha Lucia	posso franco			SI			
10	CC	4336037	Obwaldo	collazos gomez			SI			
11	CC	5554831	Jose David	correa Gomez			NO			
12	CC	13063233	Alvaro	teroncourt la torre			SI			
13	CC	3280140	Jose Belden	Gonzalez	No Firma	Según cedula	SI			
14	CC	13130938	Jose Isidro	Usaquen Urrego			SI			
15	CC	13110297	Carlos Julio	Prada Loro			NO			
16	CC	6186111	Jose Patrocinio	medina			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad transitoria Cra - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cubillos

Fecha: 21-10-2025 Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Ana Rosa	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA: Tiempo libre	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	1137149946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
2	CC	35066214	Jose Ignacio	Muñoz mora			SI			
3	CC	1137147239	Miguel	Español Alvarez			NO			
4	CC	1090862882	Yerce	Diaz			SI			
5	CC	11290490	Anibal	Rico			SI			
6	CC	1090731142	Jhon Camilo	Moreno Mendoza			SI			
7	CC	1903333313	Nelson	Lora Pardo			SI			
8	CC	41372538	Alberto	Mosquera			SI			
9	CC	41495683	Maria Consuelo	Pardo acevedo			SI			
10	CC	1080633331	Octavio	Cordoba			NO			
11	CC	1922010109	Juan angel	Ionchevas Rodriguez			SI			
12	CC	41919281	Carmen Rosa	Castellanos martinez			SI			
13	CC	24323898	Luz marina	Pinedo sanchez			NO			
14	CC	1148809849	Jose Heberto	Cardenas			SI			
15	CC	19149065	Juan	Acevedo Trujillo			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Comedor transitorio Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 21-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Andres Mendo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA PUNTOS MEDIA HORA DE 10 MIN	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
2	CC	1033425	Caverano	Lopez Vargas			SI			
3	CC	19183054	Efrain	Medina			SI			
4	CC	19342470	Orlando	Chaparro Gomez			SI			
5	CC	19322036	Jose Huberth	Rodriguez Gonzalez			SI			
6	CC	19238120	Carlos Abel	Leon Parra			SI			
7	CC	78332402	Jose Guillermo	Barbon Cardenas	NO FIRMO	Error cedula	NO			
8	CC	19069483	Alvaro Enrique	Murcia			SI			
9	CC	79232308	Luis Eduardo	Castiblanco			SI			
10	CC	79313885	Parra	Efracio			SI			
11	CC	41330218	Rojo Elena	Rojas	NO FIRMA	Error cedula	NO			
12	CC	23992893	Maria de Jesus	Pereira Torres			SI			
13	CC	79266849	Miguel Angel	Bustos Amaya			SI			
14	CC	19392232	Hernando	Carlos Carlos			SI			
15	CC	80269?	Hernando	Ortega Castro			NO			
16	CC	19202431	Victor Manuel	Fernandez			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 21-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Cabillos — Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Pendiente Fonda	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: Valoración Inicial en el marco de la ruta	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19265240	Rafael Gustavo	Cuervo Soto			SI			
2	CC	19268801	Jorge Enrique	Coronado Camargo			SI			
3	CC	19080189	Eduardo	Cervano Rodriguez			NO			
4	CC	36154592	Mercedes	Fuentes Buitrago			SI			
5	CC	13119581	Humberto	Bernal Moto			SI			
6	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez			NO			
7	CC	41020263	Gladys	Cervantal Prado			SI			
8	CC	3872327	Jeremias	Godoy			SI			
9	CC	19233243	Germán	Soto			NO			
10	CC	19379471	Manuel	Sanchez Pardo			SI			
11	CC	80264140	Mario Hernan	Moreno Contreras			SI			
12	CC	1019498	Rafael	Hernandez Perez			SI			
13	CC	13148908	Luis Mario	Reyes	NO FIRMA		NO			
14	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			SI			
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitoria Día - Noche Antonia Santos. Fecha: 22 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Hernandez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yaneth Montenegro	Nombre del Profesional: Andres Pulido	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Desarrollo Humano	Autocuidado	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	75 33310	Omar De Jesus	Yepes	omar		NO	NO		
2	CC	19 314 597	Jose Luis	Triana Lago			SI	SI		
3	CC	19 149 065	Ivan	Agudelo Trujillo			SI	SI		
4	CC	19 162 921	Luis Alberto	Casallas			SI	SI		
5	CC	4 776 037	Oswaldo	Collazos Gomez			NO	NO		
6	CC	17 069 945	Carlos Arturo	Maldonado Diaz			SI	SI		
7	CC	79 315 835	Pastor	Fracica			SI	SI		
8	CC	7 300 465	Pedro Maria	Monroy Maldonado			SI	SI		
9	CC	6 554 831	Jose David	Correa Jaimes			NO	NO		
10	CC	19 183 094	Efrain	Medina			SI	SI		
11	CC	7 837 402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma		SI	SI		
12	CC	41 495 683	Maria Consuelo	Parada Agudelo			NO	NO		
13	CC	17 130 958	Jose Isidro	Chinque Chingo			SI	SI		
14	CC	31 400 953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI		
15	CC	11 290 490	Anibal	Arco			SI	SI		
16	CC	19 220 104	Juan Angel	Gonzalez Rodriguez			SI	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 22 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Yineth Montenegro	Nombre del Profesional: Andrea Pinilla	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1: Autonomía	ACTIVIDAD 2: Autonomía	ACTIVIDAD 3: FIRMA	ACTIVIDAD 4: FIRMA
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			NO	SI		
2	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera			SI	SI		
3	CC	24.323.898	luz Marina	Arecha Sanchez			NO	NO		
4	CC	1.073.425	Cayetano	Lopez Vargas			SI	SI		
5	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara			SI	SI		
6	CC	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI	SI		
7	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba			NO	SI		
8	CC	19.210.200	luis Felipe	Gonzalez Arroy			SI	SI		
9	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mora			SI	SI		
10	CC	41.370.218	Rosa Elena	Rojas	No Firma		SI	SI		
11	CC	5.805.889	Waldino	Montaño Diaz			SI	SI		
12	CC	17.148.908	luis Maria	Reyes Betancourt	No Firma		SI	SI		
13	CC	17.063.277	Alvaro	Latorre			NO	NO		
14	CC	23.992.893	Maria De Jesus	Forero Torres			SI	SI		
15	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche. Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 22 - 10 - 2025

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Yuneth Montenegro	Nombre del Profesional: Andres Rueda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Participación Lúdica de la Actividad Rectora del Ciclo de Vida	Participación Lúdica de la Actividad Rectora del Ciclo de Vida	LINEA:	LINEA:
1	CC	19.149.794	Fernando	Garcia Estrada			SI	SI		
2	CC	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI		
3	CC	79.232.758	Luis Eduardo	Castiblanco			SI	NO		
4	CC	79.280.474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI	SI		
5	CC	19.322.076	Jose Hobert.	Rodriguez Gonzalez			SI	SI		
6	CC	19.086.282	Jorge	Diaz			SI	SI		
7	CC	6.186.111	Jose Patrocinio	Medina	J P M		SI	SI		
8	CC	6.186.862	Jose Ifaniel	Salazar Correa			NO	SI		
9	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
10	CC	39.555.753	Ana Cecilia	Arias			SI	SI		
11	CC	41.503.472	Belisbe	Gamba Hurtado			SI	SI		
12	CC	19.119.581	Humberto	Bernal Mazo			SI	SI		
13	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez			NO	NO		
14	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño			SI	SI		
15	CC	19.268.801	Jorge Enrique	Castañeda Camargo			SI	SI		
16	CC	19.265.240	Rafael Gustavo	Rincon Solo			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 22 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día ☒ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Brenth Montenegro	Nombre del Profesional: Andres Gamba	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Fortalecimiento de la Autonomía	Fortalecimiento de la Autonomía		
1	CC	41.520.263	Gladys	Conugal Rada.			NO	NO		
2	CC	19.342.420	Orlando	Chavarro Gomez			SI	SI		
3	CC	19.080.189	Eduardo	Carmona Rodriguez			SI	SI		
4	CC	19.235.243	German.	Soto			SI	SI		
5	CC	42 796 043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			SI	SI		
6	CC	36.154.592.	Mercedes	Rentes Buitrago			SI	SI		
7	CC	19 359 471	Manuel.	Sanchez Rojas			NO	NO		
8	CC	7.450.737.	Jose Descartes	Pedraza Valle			SI	SI		
9	CC	17.174.274	Misael	Español Alvarez			SI	SI		
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonio Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: mario Parra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					AREA: Corresponsabilidad	AREA: ESCRITORIOS PRACTICOS DE	AREA	AREA
1	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes			SI	NO		
2	CC	19314597	Jose luis	Triana lugo			NO	SI		
3	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI	NO		
4	CC	17063733	Alvaro	Berancourt la torre			SI	SI		
5	CC	13134946	Hernando	Diaz Urueña			SI	SI		
6	CC	19149065	Ivan	Acevedo Trujillo			N.O	SI		
7	CC	19342420	Orlando	Chaverra Gomez			SI	SI		
8	CC	3280148	Jose Baldor	Gonzalez	NO FIRMA	Segun cedula	SI	NO		
9	CC	13223505	Ildefonso	Silva Calderon			SI	SI		
10	CC	30053142	Juan Camilo	Moreno Mendoza			NO	NO		
11	CC	41319281	Carmen Rosa	Castellanos Ramirez			NO	NO		
12	CC	39311833	Pastor	Fracaso			SI	SI		
13	CC	13188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI	SI		
14	CC	5554831	Jose David	Correa Daimes			SI	NO		
15	CC	13148908	Luis Maria	Reyes	NO FIRMA	Segun cedula	SI	SI		
16	CC	19220104	Juan Angel	Loncheros Rodriguez			NO	NO		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gobellas

# Día	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Edna Pacheco	Nombre del Profesional: Pablo Soto	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					ÁREA: Funcionalidad	ÁREA: Protección	ÁREA:	ÁREA:
"	CC	5803889	Waldino	montaño diaz			SI	SI		
"	CC	79232308	Luis Eduardo	Castiblanco			NO	SI		
"	CC	19086288	Jorge	Diaz			SI	SI		
"	CC	13134234	miguel	España Alvarez			SI	SI		
"	CC	13110293	carlos Dilla	prado lora			SI	NO		
"	CC	41722538	Alberto	mosquera			NO	SI		
"	CC	6186111	Jose patrocinio	medina			SI	NO		
"	CC	35067.14	Jose Ignacio	muñoz mateo			NO	SI		
"	CC	19183054	Efrain	medina			SI	SI		
"	CC	31900953	martha lucia	perez franco			SI	NO		
"	CC	7300465	Pedro maria	monroy montalvo			SI	SI		
"	CC	4336033	oswaldo	collazos gomez			NO	NO		
"	CC	74350337	Jose nicomedes	pedraza valle			SI	SI		
"	CC	19210200	luis felipe	gonzalez pinzon			SI	NO		
"	CC	79348339	Jose Arturo	muñoz arango			NO	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia -noche Antonio Santos. Fecha: 23-10-2025 Anverso: Dia [X] Noche [ ]

Nombre del coordinador: Johana lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gutierrez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Doris Pacheco	Nombre del Profesional: Andrea Santo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Corresponsabilidad	LINEA: Experiencias y practicas de	LINEA:	LINEA:
1	CC	19162971	Luis Alberto	caballos	caballos		no	si		
2	CC	19035817	Heberculio	beran Ayeda	TB		si	si		
3	CC	10334275	cayetano	lopez vargas			si	no		
4	CC	3833402	Jose Guillermo	garcia cardenas	no firma	segun cedula	no	si		
5	CC	19392238	Hernando	carrion carrion			si	no		
6	CC	17130938	Jose Isidro	ubaque urrego			no	si		
7	CC	79280474	Jorge Enrique	suarez suarez			si	si		
8	CC	41495682	maria consuelo	parada agudelo			no	si		
9	CC	6186866	Jose Huriel	soleda urrea			si	no		
10	CC	41330218	Rosa Elena	rodas	no firma	segun cedula	si	si		
11	CC	19765240	Rafael Gustavo	Ramon soto			si	no		
12	CC	14880849	Jose Heberth	cardenas			si	si		
13	CC	24323898	Luz marina	pinedo sanchez			si	no		
14	CC	19202431	victor manuel	fernandez			no	no		
15	CC	13119582	Huberto	cental mora			si	si		
16	CC	6026912	Hernando	urrego castaño			si	no		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Sahara Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Cubillos

Fecha: 23-10-2025

Jornada: Dia [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Maria Sanna	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA ESPIRITUALIDAD	LINEA BIENES Y PRACTICAS DEL	LINEA	LINEA
1	CC	39555353	Ana cecilia	Arias			SI	SI		
2	CC	9520638	rafael Erasmo	marchego			SI	NO		
3	CC	19080189	Eduardo	cermeño Rodriguez			SI	NO		
4	CC	41635329	myriam	Rodriguez			SI	SI		
5	CC	41520263	Gladys	Caicedo Prada			NO	NO		
6	CC	31154392	mercedes	Puentes Barrios			SI	SI		
7	CC	19235243	German	Soto			SI	NO		
8	CC	19559471	manuel	sanchez Rojas			NO	SI		
9	CC	41503437	Beriabe	Bonilla Hurtado			SI	SI		
10	CC	5933049	Hector	Barrero Gonzalez			SI	NO		
11	CC	13069945	carlos arturo	navarrete diaz			SI	NO		
12	CC	42796043	Beatriz Elena	mazo mazo			NO	SI		
13										
14										
15										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 24 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del (los) Profesional: Pacheco	Nombre del Profesional: Laura Castilla	Nombre del Profesional: Yaneth Malaga	Nombre del Profesional: Andres Perez
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	1129675974	Jesus Antonio	Estrada			Si	Si	Si	Si
2	CC	75.333.10	Omar de Jesus	Yepes			NO	Si	NO	NO
3	CC	79305835	Pastor	Fracica			Si	Si	Si	NO
4	CC	79.232.308	Luis Eduardo	Castiblanco			NO	Si	NO	Si
5	CC	19.183.054	Efrain	Medina			Si	Si	Si	Si
6	CC	78.39402	Jose Guillermo	Garzon	No Firma		NO	Si	NO	Si
7	CC	79.266.849	Miguel Angel	Escalona Arraya			Si	Si	Si	NO
8	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez			NO	Si	NO	NO
9	CC	19.149.794	Fernando	Garcia Estrada			Si	Si	Si	NO
10	CC	19149.065	Juan	Agudelo Trujillo			Si	NO	Si	NO
11	CC	1073425	Cayetano	Lopez Urrego			Si	NO	Si	NO
12	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Anzola			NO	Si	NO	Si
13	CC	19.880.849	Jose Heberth	Cardenas			Si	Si	Si	Si
14	CC	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango			Si	NO	Si	NO
15	CC	24.323.898	Luz Marina	Pineda Sanchez			Si	Si	Si	Si
16	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castiblanco			NO	Si	NO	Si

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 24 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

#	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Rincon	Nombre del Profesional: Laura Patiño	Nombre del Profesional: Yaneth Hernandez	Nombre del Profesional: Andres Pascuas
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Línea: Fortalecimiento y Proyección Institucional	Línea: Vida y Convivencia	Línea: Fortalecimiento y Proyección Institucional	Línea: Formación para el Emprendimiento
1	CC	19.314.597	Jose Luis	Triana Lago			Si	Si	Si	Si
2	CC	4.172.538	Alberto	Mancera			Si	Si	NO	NO
3	CC	19.220.104	Juan Angel	Cancelero Rodriguez			NO	Si	Si	NO
4	CC	19.086.282	Jorge	Diaz			NO	Si	Si	Si
5	CC	11.290.490	Anstobulo	Rico			Si	Si	Si	NO
6	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña			NO	Si	NO	Si
7	CC	17.174.274	Miguel	Español Alcaraz			Si	Si	NO	Si
8	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			Si	Si	Si	NO
9	CC	8.186.111	Jose Patrocinio	Medina			NO	Si	Si	Si
10	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas			NO	Si	NO	NO
11	CC	17.48908	Luis Maria	Reyes	No Firma		Si	Si	Si	NO
12	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara			NO	Si	NO	Si
13	CC	19.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz			Si	Si	NO	Si
14	CC	3208140	Jose Balden	Gonzalez	No Firma		NO	Si	NO	NO
15	CC	5.559.831	Jose David	Carreño Jaimes			Si	Si	NO	Si

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitorio Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 24 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Shirma Lopez — Jornada: Día ☒ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Laura Ortiz	Nombre del Profesional: Andres Agudelo	Nombre del Profesional: Jorge H. Montenegro
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Taller Lectura y Hábitos Alimenticios	Taller Lectura y Hábitos Alimenticios	Taller Lectura y Hábitos Alimenticios	Taller Lectura y Hábitos Alimenticios
1	CC	17130958	Jose Isidro	Uboque Urrego			Si	Si	NO	Si
2	CC	1063279	Alvaro	Betancourt.			NO	Si	Si	NO
3	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz			Si	NO	NO	NO
4	CC	4.776.037.	Oswaldo	Collazos Gomez	Oswaldo		NO	NO	NO	NO
5	CC	7.450 737.	Jose Dioscorides	Pedroza Valle			NO	Si	NO	NO
6	CC	13227.503	Ildefonso	Silva Calderon			NO	Si	Si	Si
7	CC	79.280 474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			Si	Si	NO	NO
8	CC	4.503472	Belisbe.	Gamba Morlado			NO	Si	NO	Si
9	CC	5.93704	Hector.	Barrelo Gonzalez			Si	Si	Si	NO
10	CC	19.333 630	Edison.	Cuellar Gomez			NO	Si	Si	NO
11	CC	23.992 893	Maria de Jesus	Forero Torres			Si	Si	NO	NO
12	CC	19.265 240	Rafael Gustavo	Rincon Bolo.			Si	Si	NO	NO
13	CC	6026912	Hernando.	Urrego Castaño			Si	Si	Si	NO
14	CC	19.278.120	Carlos Abel	León Parra			NO	Si	Si	Si
15	CC	19 392 232	Hernando	Carrión Carrión			Si	Si	Si	Si
16	CC	17 119. 581	Humberto	Bernal Moya			NO	Si	NO	Si

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio Dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 24 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez. — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Boris Rincon	Nombre del Profesional: Laura Rincon	Nombre del Profesional: Yanetth Henao	Nombre del Profesional: Angeles Arcos
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	41.370.218	Rosa Elena	Rojas	No Firma		Si	Si	Si	Si
2	CC	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez			Si	NO	NO	Si
3	CC	19369483	Milton Enrique	Murcia.			Si	Si	Si	Si
4	CC	39.555.753	Ana Cecilia	Arias			Si	Si	Si	Si
5	CC	19.080.189	Eduardo	Campos Rodriguez			Si	NO	Si	NO
6	CC	19.235.243	German	Solo.			NO	Si	Si	NO
7	CC	41.635.329	Myriam.	Rodriguez			Si	Si	Si	Si
8	CC	5872.327.	Jeremias	Godoy.			Si	NO	Si	NO
9	CC	36.154.592.	Mercedes	Rentes Buitrago			Si	Si	Si	Si
10	CC	20.340.936	Maria Domingo	Vargas Monroy			Si	Si	Si	Si
11	CC	19.359.471	Muncel	Sanchez Rojas			NO	NO	NO	NO
12	CC	31400953.	Martha Lucia	Posso Franco			Si	Si	Si	Si
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 25-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cabillos

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Maricel Sierra	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					LÚDICA: FOTOTECA Día 25 de 10 de 2025	LÚDICA:	LÚDICA:	LÚDICA:
1	CC	1127963754	Jesus Antonio	Garcia			no			
2	CC	7533316	Omar de Jesus	yepes	- omar		no			
3	CC	1322350S	Isidro	Silva Calderon			si			
4	CC	4132538	Alberto	Mosquera			si			
5	CC	1005311427	Juan Camilo	Moreno Mendoza			no			
6	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Tamo			si			
7	CC	4236037	Osvaldo	Collazos Gomez	Osvaldo		no			
8	CC	5025437	Luis Ramon	Gutierrez Arbino			si			
9	CC	3280140	Jose Baldemar	Gonzalez	NO FIRMA		si			
10	CC	5554831	Jose David	Cuero Solmes			si			
11	CC	13063233	Alvaro	Betancourt Latorre			si			
12	CC	13130959	Jose Isidro	Vasquez Arrego			no			
13	CC	5961232	Marco Antonio	Ordoñez Arteaga			no			
14	CC	13108908	Luis Maria	Reyes	No Firma		si			
15	CC	13110293	Cesar Julio	Pedroza			si			
16	CC	19162921	Luis Alberto	Caballos			si			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 25-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: mariso Sierra	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 TODO Cuidado de la Vida	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	6186111	Jose Patrocinio	medina	JPM		SI			
2	CC	6186862	Jose Hiriel	Salazar Ulloa			NO			
3	CC	17134946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
4	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo			SI			
5	CC	17134734	miguel	Espeña Alvarez			SI			
6	CC	19086282	Jorge	Diaz			NO			
7	CC	19038062	Emilio Antonio	Alarcon Mora			SI			
8	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			SI			
9	CC	19095813	Heberttilio	Ecton Rueda			SI			
10	CC	19220104	Juan angel	Lancheros Rodriguez			NO			
11	CC	79235908	luis eduardo	Castiblanco			NO			
12	CC	10944324	Cayetano	Lopez Vargas			SI			
13	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			SI			
14	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI			
15	CC	7300465	pedro Mario	Monroy Montaña	Pedro Monroy		SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonio Nariño

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Castillo

Fecha: 25-10-2023

Jornada: Día ☑ Noche ☐

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Marisol Sierra	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lúdica y Cultura ciudadana	Lúdica	Lúdica	Lúdica
*	CC	1918305 54	Efrain	Medina			SI			
*	CC	1932203 6	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			NO			
*	CC	99280434	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI			
*	CC	1923301 7	Yoly	Gerson Castañeda			SI			
*	CC	19238120	Carlos Abel	Leon Pena			NO			
*	CC	5933049	Hector	Elcureto Gonzalez			NO			
*	CC	19314397	Jose Luis	Triana Lugo			SI			
*	CC	3833402	Jose Guillermo	Gerson Cardenas	No Firma		SI			
*	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcio			SI			
*	CC	79348329	Jose Arturo	Muñoz Arego			NO			
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI			
*	CC	41330218	Rosa Elena	Rodas	No Firma		SI			
*	CC	74500033	Jose Diomedes	Patiato Valle			SI			
*	CC	6026912	Hernando	Arrego Carrillo			SI			
*	CC	6872327	Jeremias	Goby			SI			
*	CC	17119581	Humberto	Bertel Mora			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 25-10-2025

Nombre del coordinador: Rebeca Lopez — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Castillos

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: monitor Sierra	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Buen trato	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	cc	39555753	Ana Cecilia	Arias			si			
2	cc	80264140	mario Hernan	Huertas contreras			no			
3	cc	19080189	Eduardo	carmona rodriguez			si			
4	cc	41520763	Gladys	Cervantes Prada			no			
5	cc	23997898	mario de Jesus	Forero Torres			si			
6	cc	19342420	Orlando	chaparro Gomez			no			
7	cc	36154392	Mercedes	Puentes Buitrago			si			
8	cc	19235 243	German	Soto			si			
9	cc	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			si			
10	cc	19369431	Manuel	Sánchez Rojas			no			
11	cc	19194395	Rafael	Bermudez perez			si			
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia-Noche Antonia Santos — Fecha: 26-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Ingreso: Si [X] Egreso: [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mayda Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1: Juegos practicos de	ACTIVIDAD 2:	ACTIVIDAD 3:	ACTIVIDAD 4:
1	CC	13223305	Ildefonso	Silva Cabrera			SI			
2	CC	7504787	Jose Nicodemides	Pedroza Valle			SI			
3	CC	31400953	marta Lucia	Posso Tirado			SI			
4	CC	4736037	osvaldo	Cabrera Gomez	Ausente		NO			
5	CC	3280140	Jose Baldemiro	Gonzalez	No firmo		NO			
6	CC	13063279	Alvaro	Herrera Vivero			SI			
7	CC	3554831	Jose Manuel	Correa Jaime			SI			
8	CC	13130938	Jose Isabel	Obando Urrego			NO			
9	CC	5961232	marco Antonio	Ordoñez Alfonso			SI			
10	CC	6186111	Jose patrocinio	molina			SI			
11	CC	19162921	Luis alberto	casallas			SI			
12	CC	13110293	Carlos Mario	Prado Lara	casallas		NO			
13	CC	13134946	Hernando	Diaz Umaña			SI			
14	CC	6186862	Jose Aurelio	Salazar Urrea			NO			
15	CC	13134270	misael	España Alvarez			SI			
16	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon mora			SI			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 26-10-2023

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Mariela Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							UNIDAD: Cuidados Paliativos del	UNIDAD:	UNIDAD:	UNIDAD:
1	CC	131188066	Amadeo	Rodriguez Chaves			no			
2	CC	17806832	Octavio	Cordoba			si			
3	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Cabezas			no			
4	CC	4132538	Alberto	Mosquera			si			
5	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			si			
6	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo			si			
7	CC	70059142	Juan Camilo	Marcha Mendoza			no			
8	CC	7533910	Omar de Jesus	Yepes			no			
9	CC	79232308	Luis Eduardo	Castiblanco			no			
10	CC	19733425	Cayetano	Lopez Vargas			no			
11	CC	9513098	Jose Escalona	Mesa Torres			no			
12	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			si			
13	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			no			
14	CC	7300465	Pedro Mario	Monroy Marulanda			si			
15	CC	19183054	Efrain	Medina			si			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 26-10-2025

Nombre del coordinador: Yohana Lopez — Jornada: Día ☑ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: marisol Nombre del Profesional: Nombre del Profesional: Nombre del Profesional:			
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						LINEA: Buenos Practicos	LINEA:	LINEA:	LINEA:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
*	CC	1000542946	Juan Guillermo	Lopez			no			
*	CC	1936127420	Orlando	Chaverra Gomez			no			
*	CC	1932207G	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez			si			
*	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda			si			
*	CC	2937049	Hector	Correa Gonzalez			no			
*	CC	7837402	Jose Guillermo	Gorron Cordoba	no firma		si			
*	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			no			
*	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			si			
*	CC	79238017	Juan Daniel	Escobar			si			
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			si			
*	CC	19086280	Jorge	Diaz			si			
*	CC	23992893	Mario de Jesus	Forero Torres			si			
*	CC	17136332	Federici	Ace Lopez			no			
*	CC	41503427	Beliste	Gaona Hurtado			si			
*	CC	79270068	Jaime	Campos Hernandez			si			
*	CC	79348359	Jose Arturo	Muñoz Orjuela			si			

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 26-10-2025

Nombre del coordinador: Dahana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Castillos

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: manuel Suarez	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					USUARIOS PRACTICOS del	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	1045927J8	orlando	dosque soto			no			
2	CC	19359431	manuel	sanchez rojas			no			
3	CC	41520263	Gladys	cervantes prado			no			
4	CC	42396043	Beatriz Elena	maco mota			si			
5	CC	58362327	Jeremias	godoy			si			
6	CC	12755243	German	Sala			si			
7	CC	79123459	Carlos Eduardo	Forero Jimenez			si			
8	CC	1017156110	Carlos Abel	Leon Garcia			no			
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Lagia Cubillos	Nombre del Profesional: Andres Poveda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA: Promoción del Protección del	LÍNEA: Promoción de	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	43360337	oswaldo	Collazos Gomez	Oswaldo		SI	NO		
2	CC	78339402	Jose Guillermo	Gordon Cardenas	no Firma		SI	SI		
3	CC	7933310	omar de Jesus	yepes	-omar		SI	NO		
4	CC	19220104	Juan angel	Ianchevas rodriguez	-Rafael		SI	SI		
5	CC	3280140	Jose Baldeo	Gonzalez	NO FIRMA		SI	SI		
6	CC	55514831	Jose David	Carreño Gomez	-DG		SI	SI		
7	CC	79815835	Pastor	Fiscico	-		SI	SI		
8	CC	19162921	Luis alberto	Caballos	Caballos		SI	SI		
9	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon	Luis F.		SI	SI		
10	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas	-		SI	SI		
11	CC	24323898	Luz marina	Pinedo Sanchez	Luz Marina		SI	SI		
12	CC	19035317	Heberthio	Gomez Poveda	-		NO	NO		
13	CC	4132538	Alberto	Mosquera			SI	SI		
14	CC	5805889	Waldino	Montano Diaz			SI	NO		
15	CC	17188056	Amadeo	Rodriguez Chaves	Rodriguez		SI	SI		
16	CC	13130938	Jose Isidro	Utorpe Urrego			NO	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 23-10-2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: Anahis Parada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Ejercicio efectivos del	LINEA: Tu cuidadora con corazón	LINEA:	LINEA:
1	CC	19110797	Carlos Julio	Prado Lora	Prada		No	Si		
2	CC	10734125	Cayetano	Lopez Vergel	Cayetano		Si	Si		
3	CC	19392232	Hernando	Carrion Carrion	Carrion		Si	Si		
4	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Arco	Jose		Si	Si		
5	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo			Si	no		
6	CC	23992893	Maria de Jesus	Forero Torres			Si	Si		
7	CC	19086282	Jorge	Diaz			Si	Si		
8	CC	79280434	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			Si	Si		
9	CC	19183059	Efrain	Medina			Si	Si		
10	CC	13223305	Ildefonso	Silva Calderon			No	Si		
11	CC	5933049	Hector	Barreto Gonzalez			No	no		
12	CC	17174946	Hernando	Diaz Urrutia			Si	Si		
13	CC	74503737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle			Si	no		
14	CC	13148908	Luis Maria	Reyes	No Firma		Si	no		
15	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			Si	no		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Leidy Cubillos	Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: PROCESOS PSICOSOCIALES	LINEA: EVOLUCION DEL CICLO DE	LINEA:	LINEA:
1	CC	41330218	Rosa Elena	Tobos	ino firma		SI	SI		
2	CC	11296759	Jesus antonio	Garcia			NO	NO		
3	CC	42796043	Beatriz Elena	moro moro			SI	SI		
4	CC	6026912	Hernando	orrego castaño			SI	SI		
5	CC	17119381	Humberto	bernal moro			SI	SI		
6	CC	41635329	myriam	Rodriguez			SI	SI		
7	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			SI	SI		
8	CC	5832327	Jeremias	Godoy			NO	SI		
9	CC	19342420	orlando	chaparro gomez			NO	SI		
10	CC	41520263	Gladys	cervera prada			NO	NO		
11	CC	19333630	Edinson	cuellar gomez			NO	SI		
12	CC	19235243	Germán	Soto			SI	SI		
13	CC	19359491	manuel	sanchez rojas			NO	NO		
14	CC	93119233	oromiel	orrego ruiz			NO	NO		
15	CC	31840631	mario Eugenio	montoya cardona			NO	SI		
16										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 28/10/25

Nombre del coordinador: Johanner Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camilo Bermudez

Firma	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA: Documento de identificación Tipo	Documento de identificación Número	Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: Marisol Sierra — Actividad 1: Lúdicas y T. Artísticas Intralaborales	Nombre del Profesional: Laura Cubillos — Actividad 2: Lúdicas Prácticas empresariales	Nombre del Profesional: Andres Parada — Actividad 3: Lúdicas Promoción y Prevención de Riesgos Psicosocial	Nombre del Profesional: — Actividad 4: Lúdica
•	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas	casallas		Si	No	No	
•	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	No Firma		Si	No	No	
•	CC	7450737	Jose Asscanides	Pedraza Valle			Si	No	No	
•	CC	5805889	Waldino	Montoña Diaz			Si	No	No	
•	CC	79280974	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			Si	No	No	
•	CC	17174274	Misael	Español Alvarez			Si	No	No	
•	CC	41503472	Belisbe	Gamba Hurtado			Si	No	No	
•	CC	41635329	Myriam	Rodriguez			Si	No	No	
•	CC	36134392	Mercedes	Puerto Buitrago			Si	No	No	
•	CC	39555753	Ana Cecilia	Arias			Si	No	No	
"	CC	4976037	Osvaldo	Collazos Cortes			No	No	Si	
"	CC	3280140	Jose Baldon	Gonzalez	No Firma		Si	Si	Si	
"	CC	13148908	Luis Maria	Reyes	No Firma		Si	No	Si	
"	CC	13130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego			Si	Si	No	
"	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas			No	Si	No	
"	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mora			Si	Si	Si	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio dia - noche Antonio Santos — Fecha: 28/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Carmen Barraza

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Manuel Sierra	Nombre del Profesional: Laura Castillo	Nombre del Profesional: Andres Pinedo	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4:
							LINEA: Cuidado y dialogos institucionales	LINEA: Cuidado Fortalecimiento	LINEA: Promoción y prevención de Maltrato	LINEA:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
"	CC	41919281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez			No	Si	No	
"	CC	7833402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas			Si	Si	Si	
"	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina			No	Si	Si	
"	CC	13110293	Carlos Julio	Prada Isaac			No	No	No	
"	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			Si	Si	No	
"	CC	41325538	Alberto	Marquez			Si	No	Si	
"	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Caballero			No	Si	Si	
"	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez			Si	No	No	
"	CC	11296354	Jesus Antonio	Garcia			No	No	Si	
"	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes			No	Si	Si	
"	CC	79315835	Pastor	Fronca			No	Si	Si	
"	CC	6155358	Isaac	Marquez			No	No	No	
"	CC	19086282	Jorge	Diaz			Si	Si	Si	
"	CC	19314593	Jose luis	Triana Lugo			No	Si	Si	
"	CC	17188066	Anadeo	Rodriguez Chaves			No	Si	No	

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio día - noche Antonio Santos — Fecha: 29/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Barraza

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Maricel Tarra	Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Uso y Aprovechamiento Institucionales	Juegos Psicomotores	Promoción y Prevención de Hábitos Saludables	Lúdica
*	CC	1073425	Cayetano	Lopez Vargas	Cayetano		No	No	SI	
*	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sarmiento	Luz Marina		No	SI	NO	
*	CC	70.059142	Juan Camilo	Moreno Morales			SI	NO	SI	
*	CC	19183054	Efrain	Medina			SI	SI	SI	
*	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo			SI	No	No	
*	CC	19095317	Ubaldo	Baron Rueda			SI	No	No	
*	CC	23992893	Maria de Jesus	Forero Torres			SI	SI	SI	
*	CC	6026912	Hernando	Uriego Castaño			SI	SI	SI	
*	CC	19392232	Hernando	Carrion Carrion			SI	SI	SI	
*	CC	19297043	Noel	Morales Morales			No	SI	No	
*	CC	79345339	Jose Rafael	Muñoz Arango			No	SI	SI	
*	CC	17063277	Alcides	Betancourt Cabrera			No	SI	SI	
*	CC	19268801	Jose enrique	castaneda Camargo			No	SI	SI	
*	CC	5937049	Hector	Bautista Gonzalez			No	SI	NO	
*	CC	17119581	Humberto	Serna Mozo			No	SI	NO	
*	CC	7533310	Oral de Jesus	Yepes	omar		No	SI	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio de noche antonio santos — Fecha: 28/10/25

Nombre del coordinador: Johnnier Lopez — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Maribel Sierra	Nombre del Profesional: Laura Castillo	Nombre del Profesional: Andres Parada	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA: Fortalecimiento institucional	LINEA: Asesoría Psicosocial	LINEA: Transferencias de conocimiento	LINEA:
1	CC	19369463	Alvaro Enrique	Macia			No	SI	SI	
2	CC	19265246	Rafael Gustavo	Rincon Soto			No	NO	SI	
3	CC	19342426	orlando	Chaparro Gomez			SI	NO	NO	
4	CC	19080189	Eduardo	Gamora Rodriguez			SI	SI	SI	
5	CC	42796043	Beatriz Elena	Mazo Mazo			No	SI	NO	
6	CC	41520263	Cleidys	Carvajal Pinto			No	NO	NO	
7	CC	17069945	Carlos Arturo	Novalvete Diaz			SI	SI	SI	
8	CC	19194395	Raquel	Bermudez Perez			No	NO	NO	
9	CC	19383650	Edrson	Cuellar Gomez			SI	NO	NO	
10	CC	5872327	Jeremias	Godoy			No	NO	SI	
11	CC	19399471	Marcel	Sanchez Rojas			No	NO	NO	
12	CC	13227505	Ilderfonson	Tellez Calderon			No	NO	NO	
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 29-10-2025

Nombre del verificador: Tatiana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: Marisol Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Área: Hábitos saludables	Área: Formación	Área:	Área:
1	CC	1000337147	Juan Camilo	Moreno Mendoza			SI	NO		
2	CC	5805889	Waldino	Montaño Díaz			SI	SI		
3	CC	9376033	Oswaldo	Collazos Gomez			SI	NO		
4	CC	5554831	Jose David	Cabrera Gomez			SI	NO		
5	CC	13130958	Jose Isidro	Vasquez Ortega			SI	SI		
6	CC	3.280140	Jose Golden	Gonzalez	NO FIRMA		SI	SI		
7	CC	13069945	Carlos Arturo	Rodriguez Diaz			SI	SI		
8	CC	4137536	Alberto	Mosquera			SI	NO		
9	CC	13110293	Carlos Duvan	Prado Ipia			SI	SI		
10	CC	61553158	Isaac	Mosquera			SI	SI		
11	CC	1916291	Luis Alberto	Cabrilla			SI	NO		
12	CC	6186111	Jose Patrocinio	Medina			SI	SI		
13	CC	13134946	Hernando	Diaz Diaz			SI	SI		
14	CC	6186862	Jose Yovier	Solarte Ulloa			SI	SI		
15	CC	13136234	Miguel	Gerardo Acosta			SI	NO		
16	CC	9506214	Jose Yamicio	Muñoz Rozo			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Unidad Operativa: ciudadela transitoria dio-noche Antonio santos — Fecha: 29-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy castillo

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura castillo	Nombre del Profesional: Paola suarez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					ÁREA: PSICOLOGÍA-COACH habilidades	ÁREA: PSICOSOCIAL	ÁREA:	ÁREA:
1	CC	1129049O	Aristobelo	Rico	ART		SI	NO		
2	CC	1218806G	Amadeo	Rodriguez chaves	Rodriguez		SI	SI		
3	CC	19086782	Jorge	Diaz			SI	SI		
4	CC	19038062	Emilio Antonio	Alarcon moya			SI	SI		
5	CC	36134392	mercedes	Puentes Beltrago			SI	SI		
6	CC	41495683	maria consuelo	parada agudelo			SI	NO		
7	CC	19220104	Jose angel	Ibañez rodriguez			SI	SI		
8	CC	41719681	Carmen rosa	castiblanco martinez			SI	NO		
9	CC	19332630	Edisson	castillo gomez			SI	SI		
10	CC	19314593	Jose luis	triana lugo			SI	SI		
11	CC	19080189	Eduardo	cervano rodriguez			SI	SI		
12	CC	7837407	Jose Guillermo	Gomez cardenas	no firma		SI	SI		
13	CC	41520265	Gladys	carrillo prada			SI	NO		
14	CC	1088080849	Jose Heberth	cardenas			SI	NO		
15	CC	19235243	German	soto			SI	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 29-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☒ Noche ☐

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dario Cubillos	Nombre del Profesional: maribel Sierra	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Línea Movimiento habilidades	Línea Pintura	Línea	Línea
1	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	no firma		SI	SI		
2	CC	8342824	Jaime	Rojas Ospino			SI	SI		
3	CC	95120638	Rafael Erasmo	Manchego			SI	NO		
4	CC	60266912	Hernando	Urrego Cárdenas			SI	SI		
5	CC	19293043	Noel	Morales Morales			SI	NO		
6	CC	17119381	Humberto	Corral Mora			SI	SI		
7	CC	19268801	Jorge Enrique	Castañeda Arango			SI	SI		
8	CC	19233015	Raul	Garcia Castañeda			SI	SI		
9	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango			SI	NO		
10	CC	19202431	Victor Manuel	Fernandez			SI	NO		
11	CC	41433589	Gloria Nubia	Cortes Cortes			SI	NO		
12	CC	19364483	Adolfo Enrique	Murcia			SI	SI		
13	CC	19342420	Arnulfo	Cuervo Gomez			SI	SI		
14	CC	19239131	Manuel	Sanchez Rios			SI	NO		
15	CC	79533310	Omar de Jesus	Yepes			SI	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 30/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: Maria Adelo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Lugar Sitio Fundación Fundamental del Fundamento	Lugar Sitio Fundación Fundamental del Fundamento	LINEA:	LINEA:
1	CC	4776037	Osualdo	Collazos Gomez	OSWaldo		NO	SI		
2	CC	3280140	Jose Baldon	Gonzalez	No Firma Según cedula		SI			
3	CC	3837402	Jose Guillermo	Gonzalez Cardenas	No Firma Según cedula		SI	SI		
4	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes	[illegible]		NO	SI		
5	CC	17148408	Luis Mario	Reyes	No Firma Según Cedula		NO			
6	CC	7300465	Pedro Maria	Monoy Montalvo	Pedro Monoy		NO	SI		
7	CC	14075317	Nebertulio	Baron Ruedo	[illegible]		SI	SI		
8	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz	[illegible]		NO			
9	CC	4172538	Alberto	Mosquera	[illegible]		NO	SI		
10	CC	11290490	Aristobulo	Rico	[illegible] IRT		NO			
11	CC	6155358	Isaac	Mosquera	[illegible]		NO	SI		
12	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Unigo	[illegible]		SI			
13	CC	17174274	Misael	Espanol Alvarez	[illegible]		SI	SI		
14	CC	6186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea	[illegible]		SI	SI		
15	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaparro	[illegible]		NO			
16	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon	[illegible]		NO	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 30/10/25

Jornada: Día [X] Noche [ ]

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: David Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	Tipo	Número					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4:
"	C.C	5805889	Waldino	Montes Diaz			SI	NO		
"	C.C	1023423	Cayetano	Lopez Vargas			NO	NO		
"	C.C	17110297	Carlos Julio	Prado Lora			NO	NO		
"	C.C	6186111	Jose Patrocinio	Medina			SI	NO		
"	C.C	112967754	Jesus Antonio	Garcia			NO	SI		
"	C.C	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco			NO	SI		
"	C.C	19162921	Luis Alberto	Casallos			NO	NO		
"	C.C	17063277	Alvaro	Betancourt Valencia			SI	SI		
"	C.C	13223503	Idefonso	Silva Calderon			NO	NO		
"	C.C	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres			SI	NO		
"	C.C	17174946	Hermanto	Diaz Umaña			SI	SI		
"	C.C	41495683	Maria Consuelo	Parado Agudelo			NO	SI		
"	C.C	19238120	Carlos Abel	Leon Parra			SI	SI		
"	C.C	19086282	Jorge	Diaz			SI	SI		
"	C.C	14880849	Jose Heberth	Cardenas			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia-noche Antonio Santos — Fecha: 30/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R — Jornada: Dia [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Lauren Cubillos	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Lugar Social Participativo del Adulto Mayor	Lugar Social Participativo del Adulto Mayor	Linea	Linea
*	CC	19314593	Jose Luis	Triana Lugo			SI	NO		
*	CC	41503472	Belisba	Gamba Huitaco			SI	NO		
*	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez			NO	SI		
*	CC	3506214	Jose Ignacio	Nuñez Mota			SI	SI		
*	CC	41570218	Rosa Elena	Rojas	No firmo segun recibo		NO	NO		
*	CC	19392282	Hernando	Carrion Carrion			SI	NO		
*	CC	79280474	Jorge Enrique	Suarez Sanchez			SI	SI		
*	CC	6026912	Hernando	Urrego Castro			SI	SI		
*	CC	79183054	Efrain	Medina			SI	NO		
*	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez			NO	SI		
*	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes	omar		NO	SI		
*	CC	39555753	Ana Cecilia	Arce			SI	NO		
*	CC	20340936	Maria Domingo	Vargas Monroy			SI	SI		
*	CC	36134592	Marcela Beatriz	Buitrago			SI	SI		
*	CC	19268801	Jorge Enrique	Castaño Camargo			SI	NO		
*	CC	79348339	Jose Arturo	Nuñez Arenas			NO	NO		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 30/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día [x] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Laura Cubillos	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Registra Ficha de Ingreso del Participante	Lleva Seguimiento del Ingreso	LINEA	LINEA
1	C.C	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI		
2	C.C	19542420	Orlando	Chaviano Gomez			NO	NO		
3	C.C	17119581	Humberto	Bernal Mora			SI	SI		
4	C.C	79238017	Juan Daniel	Escobar			SI	SI		
5	C.C	41635329	Miriam	Rodriguez			SI	SI		
6	C.C	70057147	Juan Camilo	Narvaez Mendoza			NO	SI		
7	C.C	41520263	Gladys	Carvajal Parada			NO	NO		
8	C.C	19235243	German	Soto			NO	NO		
9	C.C	42796043	Beatriz Elena	Mesa Mora			SI	NO		
10	C.C	5872327	Jeremias	Godoy			NO	NO		
11	C.C	19359431	Manuel	Sanchez Rojas			NO	SI		
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 31-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Rincon	Nombre del Profesional: Boris Rincon	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					Línea: Identidad Cuer. y Territorio Habilidades			
1	CC	4736037	Oswaldo	Collazos Gomez	Oswaldo		SI	SI		
2	CC	1033925	Cayetano	Lopez Vargas	Cayetano V		SI	SI		
3	CC	41493683	Maria Consuelo	Parada Agudelo	Cpa		SI	SI		
4	CC	2533310	Omar de Jesus	Perez	Omar		SI	SI		
5	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia			SI	SI		
6	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez			SI	SI		
7	CC	3280140	Jose Baldem	Gonzalez	No Firma		SI	SI		
8	CC	5554831	Jose David	Correa Gomez			SI	SI		
9	CC	13130938	Jose Isidro	Obaque Urrego			SI	SI		
10	CC	5961232	Marco Antonio	Orjuela Alfonso			SI	SI		
11	CC	13148908	Luis Maria	Reyes	No Firma		SI	SI		
12	CC	17110797	Carlos Julio	Prada Lara			SI	SI		
13	CC	41370218	Rosa Elena	Rojas	No Firma		SI	SI		
14	CC	6155338	Isaac	Mosquera			SI	SI		
15	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Morillo			SI	SI		
16	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia			SI	SI		

10

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 31-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Dia [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Cubillos

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Rochero	Nombre del Profesional: Boris Rochero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA TALLERES ATENCION CUIDADO Y AUTOCUIDADO	LINEA ARTICULACION INTERINSTITUCIONAL	LINEA	LINEA
1	CC	19273015	RAUL	Garzon castañeda			SI	SI		
2	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña			SI	SI		
3	CC	3506214	Jose Ignacio	muñoz mora			SI	SI		
4	CC	91722538	Alberto	mosquera			SI	SI		
5	CC	19075817	Nebercilio	Baron Tuesa			SI	SI		
6	CC	6186111	Jose Patrocinio	medina			SI	SI		
7	CC	19162921	Luis alberto	caballos			SI	SI		
8	CC	17174734	miguel	Español Alvarez			SI	SI		
9	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon			SI	SI		
10	CC	19183054	Efrain	medina			SI	SI		
11	CC	19319397	Jose Luis	Triana lugo			SI	SI		
12	CC	3833402	Jose Guillermo	Garzon cardenas	NO FIRMA		SI	SI		
13	CC	14880869	Jose Heberth	cardenas			SI	SI		
14	CC	23992893	Maria de Jesus	Rivero Torres			SI	SI		
15	CC	13222105	Ildefonso	Silva calderon			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Tomasa Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Deidy Cubillos

Fecha: 31-10-2025 Día ☑ Mes ☐

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional BOMS Rocheco ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional BOMS Rocheco ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO								
*	CC	36154592	mercedes	Fuentes Bultrago			SI	SI		
*	CC	79280479	Jorge enrique	Suarez Sanchez			SI	SI		
*	CC	6026912	Hernando	Urrego castaño			SI	SI		
*	CC	79266849	miguel angel	Guativa amaya			SI	SI		
*	CC	79348339	Jose arturo	muñoz orango			SI	SI		
*	CC	19278120	carlos abel	Leon Parra			SI	SI		
*	CC	6186862	Jose ituriel	Salazar urrea			SI	SI		
*	CC	13063237	Alvaro	Betancourt Lozano			SI	SI		
*	CC	42796043	beatriz elena	mazo mazo			SI	SI		
*	CC	17119581	Humberto	Bernal mazo			SI	SI		
*	CC	13069945	carlos arturo	navarrete niaz			SI	SI		
*	CC	41635309	myriam	Rodriguez			SI	SI		
*	CC	7430337	Jose Dioscorides	Pedraza Ortiz			SI	SI		
*	CC	19080189	Eduardo	Cermeño Rodriguez			SI	SI		
*	CC	41520263	Gladys	Carvajal prada			SI	SI		
*	CC	19392236	Hernando	Carrion Carrion			SI	SI		

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia santos

Nombre del coordinador: Dahana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 31 - 10 - 2025

Jornada: Día [X] Noche [ ]

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Boris Pacheco	Nombre del Profesional: Boris Pacheco	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 Vida y Familia	LINEA Promoción de no violencia	LINEA	LINEA
1	CC	1934267D	Orlando	Chaparro Gomez			SI	SI		
2	CC	93119233	Oromiel	Ortega Ruiz			SI	SI		
3	CC	19293043	Noel	Morales Morales			SI	SI		
4	CC	19235243	German	Soto			SI	SI		
5	CC	19339471	Manuel	Sanchez Rojas			SI	SI		
6	CC	19333650	Edisson	Cuellar Garcia			SI	SI		
7	CC	5872327	Jeremias	Godoy			SI	SI		
8	CC	5805889	Waldino	Montero Diaz			SI	SI		
9	CC	19194395	Rafael	Benavides Perez			SI	SI		
10	CC	70232308	Luis Eduardo	Cardenas			SI	SI		
11										
12										
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos
Nombre del coordinador:	Johanna Lopez R.
Nombre de quien registra el ingreso:	pilar sierra
Fecha:	01-10-2025
Jornada:	Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
1	CC	19459258	Orlando	Dique Soto						
2	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
3	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
4	CC	14268336	Geman	Duarte Ayala						
5	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
6	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
7	CC	9520678	Rafael Guemo	Manchego						
8	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
9	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gaeta						
10	CC	19392232	Hernando	Carrion Carrion						
11	CC	19342420	Orlando	Casano Gomez						
12	CC	19183034	Efrain	Medina						
13	CC	7300465	pedro Maria	Monroy Hololtes						
14	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
15	CC	19210200	Luis Felipe	Gonalez Pinzon						
16	CC	9587098	Jose Escipion	Haig Torres						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día -noche Antonia Santos — Fecha: 01-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Mañana ☐ Tarde ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
2	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Solarte						
3	CC	42796093	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
4	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
5	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
6	CC	41495683	Maria Consuelo	Arcila Agudelo						
7	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
8	CC	31640155	Irma Lucia	Sotelo						
9	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez						
10	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez						
11	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
12	CC	195219	Daniel	Duque Corredor						
13	CC	1007216855	Mario Alfredo	villamil						
14	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon						
15	CC	4473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 01-10-20[illegible]

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: pilar sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Lúdica	Lúdica	Lúdica	Lúdica
1	CC	41520263	Gladys	Carvajal Parada						
2	CC	70057142	Juan Camilo	Varela Mendoza						
3	CC	3805889	Wakilino	Mahecha Diaz						
4	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
5	CC	17130958	Jose Isidro	Vargas Urrego						
6	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre.						
7	CC	3554831	Jose David	Carreño Jaimes						
8	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
9	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	No firma segun cedula					
10	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara.						
11	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
12	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
13	CC	7450737	Jose Diosoridy	Pedraza valle.						
14	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
15	CC	17174274	Misael	Espino Alvarez						
16	CC	6186862	Jose Huriel	Salazar Urrea						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 01-10-2021

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Semana: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
2	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña						
3	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
4	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
5	CC	4172338	Alberto	Mosquera						
6	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
7	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
8	CC	19086282	Jorge	Diaz						
9	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda						
10	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
11	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
12	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
13	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda						
14	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
15	CC	41498308	Ana	Castro de Martinez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio Día - noche Antonia Santos — Fecha: 02-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Virtual: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Jucys Pardo

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	41.498.508	Ana Ca	Castro de Martinez						
2	CC	19162921	luis Alberto	Casallas						
3	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo						
4	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
5	CC	17 806 331	Octavio	Cordoba						
6	CC	19300 995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
7	CC	195 219	Daniel	Duque corredor						
8	CC	6026 912	Hernando	Urrego Castaño						
9	CC	19 383 630	Edisson	Cuellar Gomez						
10	CC	31 400 953	Martha Lucia	Poso Franco						
11	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
12	CC	79 348 339	Jose Arturo	Moñal Arango						
13	CC	51690 155	Irma Lucia	Botello						
14	CC	17 110 792	Carlos Julio	Pinzon Lara						
15	CC	19130 551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
16	CC	19149 065	Ivan	Agudelo Trujillo						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 02-10-2023

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Luis Prada

	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	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
2	CC	1070200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
3	CC	19183054	Efrain	Medina						
4	CC	7300465	Pedro Maria	Jaramillo Medallon						
5	CC	11796754	Jesus Antonio	Garcia						
6	CC	19342420	Orlando	Chamorro Gomez						
7	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
8	CC	19392232	Hernando	Carmona Carro						
9	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
10	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
11	CC	19322078	Jose Hubert	Rodriguez						
12	CC	19354471	Manuel	Sanchez Rojas						
13	CC	14314594	Jose Luis	Triana Lugo						
14	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda						
15	CC	13227505	Ildefonso	Silva Caballero						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 02 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
1	CC	91570 263	Gladys	Carvajal Prada.						
2	CC	7430 737	Jose Prospero	Pedraza Valle.						
3	CC	91473 589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
4	CC	70037 142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
5	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz						
6	CC	97760 37	Osvaldo	Collazos Gomez						
7	CC	17063 177	Alvaro	Betancourt Uribe.						
8	CC	5554 831	Jose David	Carreño						
9	CC	17130 958	Jose Isidro	Uberque Urrego						
10	CC	17069 945	Carlos Arturo	Manrique Diaz.						
11	CC	17198908	Luis Maria	Reyes						
12	CC	8342 824	Jaime	Patiño Ospina						
13	CC	6186862	Jose Uriel	Salazar Urrea						
14	CC	17171779	Miguel	Español Alvarez						
15	CC	3506 214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
16	CC	9172 538	Alberto	Mosquera						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antena Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Prada.

Fecha: 02-10-2019.

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					HORA	HORA	HORA	HORA
1	CC	1717 4946	Hernando	Diaz Urueña.						
2	CC	17 156 332	Gabriel	Arce Lopez						
3	CC	1907B 062	Emilio Antonio	Alarcon More						
4	CC	17188066	Angelo	Rodriguez Chavez						
5	CC	1908628Z	Jorge	Diaz.						
6	CC	19190 744	Luis Manuel	Reyes						
7	CC	11290990	Aristobulo	Rico						
8	CC	19073317	Heberdis	Baron Rueda						
9	CC	14268 336	Germun	Puente Ayala						
10	CC	19369 983	Alvaro Enrique	Murcia.						
11	CC	79232 708	Luis Eduardo	Castellano.						
12	CC	80264160	Mario Hernan	Huertas Cabrera						
13	CC	74238 017	Juan Daniel	Escobar.						
14	CC	19124 738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
15	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos
Nombre del coordinador	Johanna Lopez
Nombre de quien registra el ingreso	pilar Sierra
Fecha	03-10-2025
Jornada	Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
1	CC	41498508	Ana	castro de martinez						
2	CC	5805889	waldino	Montaño Diaz						
3	CC	19162921	Luis Alberto	Castillas						
4	CC	19273015	Raul G	Garzon Castañeda						
5	CC	9520678	Rafael Erasmo	Marchego						
6	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Mahollan						
7	CC	4776037	Oswaldo	Calderas Gomez						
8	CC	79236590	Pedro Antonio	Chaparro Rico.	No Firma Según Cedula					
9	CC	19342920	Orlando	Chavarro Gomez						
10	CC	17806381	Octavio	Cordoba						
11	CC	19075317	Nebertulio	Barón Rueda						
12	CC	17174274	Misael	Español Alvarez						
13	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco						
14	CC	1007216855	Mario Alfredo	villamil						
15	CC	41495693	Maria Consuelo	Parada Agudelo						
16	CC	19359471	manuel	Sanchez Rojas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos | Fecha: 03-10-2023

Nombre del coordinador: Johanna Lopez | Jornada: Mañana ☐ Tarde ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

	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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
-	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon	Luis Eduardo					
-	CC	19148908	Luis Mario	Reyes	no firma					
-	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes	Manuel					
-	CC	79232308	Luis Eduardo	Castiblanco	Luis Eduardo					
-	CC	80264140	Mario Hernan	Huertas Contreras						
-	CC	19124338	Luis Alberto	Barrera Ochoa	Barrera					
-	CC	79238013	Juan Daniel	Escobar						
-	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
-	CC	19314593	Jose Luis	Triana Lugo						
-	CC	6186862	Jose Huriel	Salazar Urrea						
-	CC	19130938	Jose Isidro	Obando Urrego						
-	CC	19130552	Jose Inocencio	Escobar Palomares						
-	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
-	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No firma					
-	CC	9513098	Jose Esteban	Mesa Torres						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 03-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	74330337	Jose Diosnides	Pedroza valle						
2	CC	3554831	Jose David	correa Dalmes						
3	CC	79348339	Jose arturo	muñoz ariza						
4	CC	19266908	Jorge Hernando	Mariaca Garzon						
5	CC	19086282	Jorge	Diaz						
6	CC	11296304	Jesus Antonio	Garcia						
7	CC	8342824	Daino	Ortiz Ospina						
8	CC	19149065	Ivan	acevedo Trujillo						
9	CC	51640133	Irma Inés	Barrero						
10	CC	13223305	Ilderando	Silva Calderon						
11	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
12	CC	17134946	Hernando	Diaz Uribe						
13	CC	19392232	Hernando	Carlos Carlos						
14	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
15	CC	41473589	Gloria Marina	Castillo Castillo						
16	CC	41320263	Gladys	Carvajal Prada						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 03-10-2024

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	1072683336	German	Duarte Ayala						
2	CC	17136332	Gabriel	Ore Lopez						
3	CC	19078062	Emilio Antonio	Alocen Mora						
4	CC	19183054	Efraim	Medina						
5	CC	19333630	Edisson	Cuellar Gomez						
6	CC	197219	Daniel	Duque Corredor						
7	CC	17110293	Carlos Ovilio	Posada Lora						
8	CC	13069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
9	CC	19238120	Carlos Abel	Leon Parra						
10	CC	42396043	Beatriz Elena	Mesa Mora						
11	CC	19369483	Alvaro Enrique	Olaya Molina						
12	CC	13063233	Alvaro	Betancourt Latorre						
13	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
14	CC	19439238	Orlando	Duque Soto						
15	CC	4132538	Alberto	Mosquera						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Comando Transitorio día - noche Antonio Santos — Fecha: 09 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Pinedo.

# Fila	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	79238 017	Juan Danie	Escobar.						
2	CC	79236 590	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	NO FIRMA	Segun cedula				
3	CC	79 237 708	Luis Eduardo	Castiblanco						
4	CC	19 369 983	Alvaro Enrique	Murcia						
5	CC	14 268 336	German	Duarte Ayala						
6	CC	7837 402	Jose Guillermo	Garzon Gideon	No Firma.	Segun cedula.				
7	CC	19314 597	Jose luis	Triana lago.						
8	CC	19273 015	Raul	Garzon Castaneda						
9	CC	19359 471	Manuel	Sanchez Rojas						
10	CC	19392 231	Hernando	Carrion Carrion						
11	CC	9520 678	Rafael Ernesto	Manchego						
12	CC	19766 908	Jorge Hernando	Martinez Garzon.						
13	CC	19342 420	Orlando	Chaparro Gomez.						
14	CC	11 296 754	Jesus Antonio	Garcia.						
15	CC	9517 098	Jose Escipion	Mejia Torres						
16	CC	7300465	Pedro Marin	Suarez Matallana.						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dos - norte Antonia Santos | Fecha: 04-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez | Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Lucy Prada

	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	19130 551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
2	CC	19144 065	Ivan	Agudelo Trujillo.						
3	CC	5805 889	Waldino	Montaño Diaz						
4	CC	92 796 043	Beatriz Elena	Mazo Mazo.						
5	CC	51 640 155	Irma Lucy	Sotelo.						
6	CC	79348 339	Jose Arturo	Muñoz Amago						
7	CC	14880 899	Jose Heberth	Cardenas.						
8	CC	51 900 953	Martha Lucy	Posso Franco.						
9	CC	14 333 650	Edisson	Cuellar Gomez						
10	CC	60 CC 912	Hernando	Urrego Castaño						
11	CC	19521 9	Daniel	Duque Correa.						
12	CC	19210 700	Luis Felipe	Gonzalez Rincon.						
13	CC	17 806 331	Octavio	Cordoba.						
14	CC	1007216 855	Mario Alfredo	Villamil,						
15	CC	41 495 683	Maria Consuelo	Parada Agudelo.						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 04-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Pinilla

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						REGISTRO 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					FECHA:	FECHA:	FECHA:	FECHA:
1	CC	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos.						
2	CC	19124728	Luis Alberto	Barrera ochoa.						
3	CC	19042725	Rafael Hernando	Coly Vargas						
4	CC	19075317	Nelbelio	Diaz Ruda						
5	CC	19140799	Luis Manuel	Reyes						
6	CC	41721538	Alberto	Mosquera						
7	CC	17188066	Angelica	Rodriguez Chivez						
8	CC	19086282	JORGE	Diaz						
9	CC	19078062	Camilo Antonio	Alarcon Mora.						
10	CC	17156332	Gabriel Arce	Lopez						
11	CC	6186862	Jose Horacio	Salazar Urrea						
12	CC	3506218	Jose Inocencio	Muñoz Mayo						
13	CC	17179906	Hernando	Diaz Urueña						
14	CC	17174774	Miguel	Español Alvarez						
15	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina.						
16	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas.						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Tres Esquinas diagonal Antonia Santos — Fecha: 09-10-25.

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Julio Prada

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17110 797	Carlos Julio	Prada Lara.						
2	CC	17198 908	Luis Hang	Reyes.	- No firma.					
3	CC	5554831	Jose David	Carreño Juarez						
4	CC	17130 958	JOSE ISIDRO	Ubaque Virgo						
5	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Cruz						
6	CC	17063 777	Alvaro	Betancourt Galvis						
7	CC	19300 995	Guillermo	Donna Hernandez						
8	CC	9776037	Oswaldo	Collazos Gonzalez						
9	CC	7450 732	Jose Procopio	Pedraza Uribe						
10	CC	70057192	Juan Camilo	Herrera Mendoza						
11	CC	13721505	Ildefonso	Silva Caldron						
12	CC	91998508	Ana	Castro de Martinez						
13	CC	91570263	Gladys	Cardenal Prada.						
14										
15										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 25 - 10 - 2025.

Johanna lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Lucas Prada

	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					FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	41520763	Gladys	Carvajal prada						
2	CC	41995506	Ana	Castro de martinez						
3	CC	15227505	Ildefonso	Silva Carvajal						
4	CC	7450937	Jose Dioscorides	Pedraza valle						
5	CC	41473589	Gloria nanny	Robillos cubillos						
6	CC	5805889	Euldino	Montaña Diaz						
7	CC	1005714	Juan carlo	Moreno meneses						
8	CC	977 6032	Oswaldo	Collazos Gomez						
9	CC	17130 858	Jose Isidro	Ubaque Ortega						
10	CC	17063777	Alvaro	Betancourt Jaime						
11	CC	5559831	Jose David	Cordero Gomez						
12	CC	17069 985	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
13	CC	17 ME 908	Luis Maria	Reyes	Ley Firma	Segun cedula				
14	CC	1710 197	Carlos Julio	Pinzon Lara						
15	CC	19 162 921	Luis Alberto	Castellanos						
16	CC	8342 824	Jaime	Patiño Ospina						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia - noche Antonia Santos

Nombre del orientador: Johanna Lopez.

Nombre de quien registra el ingreso: Lucas Pinda.

Fecha: 05 - 10 - 2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LÍNEA	ACTIVIDAD 2 LÍNEA	ACTIVIDAD 3 LÍNEA	ACTIVIDAD 4 LÍNEA
1	CC	6186 862	Jose Huriel	Salazar Ulloa.						
2	CC	17156 332	Gabriel	Arce lopez.						
3	CC	17174274	Misael	Espanol Alvarez						
4	CC	3306 214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
5	CC	19076 062	Enilso Antonio	Abecon Mena						
6	CC	17198 066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
7	CC	19190 794	luis Manuel	Reyes..						
8	CC	19086282	Jorge	Diaz.						
9	CC	9172538	Alberto	Mosquera.						
10	CC	19075 317	Heberlicio	Duran Rueda.						
11	CC	19174 738	luis Alberto	Barrera ocha.						
12	CC	19097 775	Rafael Hernando	Cely Vargas						
13	CC	41495 683	Maria Consuelo	Pinda Agudelo						
14	CC	17806 331	Octavio	Cordoba.						
15	CC	19300 995	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Tomas Moño día - noche Antonia Santos — Fecha: 05-10-2015

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan pablo.

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
1	CC	14880899	Jose Hederth	cardenas						
2	CC	195 214	Daniel	Duque corredor						
3	CC	31 400 953	martha lucia	posso Franco.						
4	CC	6026 417	Hernando	Urrego Castaño						
5	CC	79 340 339	Jose Arturo	Muñoz Amaya						
6	CC	19 144 065	Juan	Agudelo Trujillo						
7	CC	51 690 155	Irma Lucia	Sotelo						
8	CC	19 205 974	Marcelo	Avila Dulcey.	NARCISO					
9	CC	19 130 551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
10	CC	9517 098	Jose Escipion	Hess Torres						
11	CC	19 760 00	Luis Felipe	Gonzalez Diazgr						
12	CC	19 202 971	victor Manuel	Fernandez						
13	CC	1007716855	Mario Alfredo	villamil.						
14	CC	19 183 054	Efrain	medina.						
15	CC	7500 465	pedro Maria	Monroy						
16	CC	9570 670	Rafael Cesar	Manchego.						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitoria Jornada noche Antonia Santos. Fecha: 05 - 10 - 2025.

Nombre del Facilitador: Johanna Lopez Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Lucy Prada.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19392 232	Hernando	Carmen Carmon						
2	CC	19266 908	Jorge Hernando	Martinez Garcia.						
3	CC	14359 471	Manuel	Sanchez Rojas						
4	CC	19 273 015	Raul	Garzon Castañeda						
5	CC	7837 902	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	- No Firma.	Segun lectura				
6	CC	19768 336	German	Duarte Ayala.						
7	CC	19314 597	Jose luis	Triana Lugo						
8	CC	19369 963	Alvaro Enrique	Murcia.						
9	CC	79232 706	Luis Eduardo	Castiblanco.						
10	CC	79238017	Juan Daniel	Escobar						
11	CC	79 236590	Pedro Antonio	Chaparro Rincon	No Firma.					
12	CC	17174996	Hernando	Diaz Urrea.						
13	CC	19 342 420	orlando	chavarro Gomez						
14	CC	24323 898	luz Marina	Pineda Sanchez						
15	CC	19459 258	Orlando	Duque Soto.						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 06 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	79.232.708	Luis Eduardo.	Castiblanco						
2	CC	41.498.503	Ana	Castro de Martinez.						
3	CC	19.459.258	Orlando	Rojas Soto						
4	CC	19.314.597	Jose luis	Triana Lago.						
5	CC	19 369 483	Alvaro Enrique	Murcia						
6	CC	13.227.505	Ildefonso	Silva Calderon						
7	CC	41.493.589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
8	CC	14.268.336	German	Duarte Ayala						
9	CC	7.837.402	Jose Guillermo	Enrique Cardenas	No Firma					
10	CC	5.803.889	Waldino	Manrique Diaz						
11	CC	4.775.037	Osvaldo	Collazos Gomez	Osvaldo					
12	CC	19 359 471	Manuel	Sanchez Rojas						
13	CC	19.273.015	Raul	Garzon Castañeda						
14	CC	17.130.958	Jose Isidro.	Obando Urrego						
15	CC	5.554.831	Jose Ignacio	Carreño Gaitan						
16	CC	19 256.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 06 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	19.322.075	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
2	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt La torre						
3	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
4	CC	19.392.232	Hernando	Garnica Garnica						
5	CC	9.520.678	Rafael Ernesto	Manchego						
6	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No firma					
7	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara						
8	CC	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia						
9	CC	19.342.420	Orlando	Chavarro Gomez						
10	CC	19.183.054	Efrain	Medina						
11	CC	7.490.737	Jose Crescendes	Pedraza Valle						
12	CC	7.300.465	Pedro Maria	Monroy Malaflama						
13	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas						
14	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez						
15	CC	9.517.098	Jose Escipion	Mesa Torres						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 06 - 10 - 2023

Nombre del coordinador: Johanna Lopez - Rojo — Jornada: Dia ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

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	Número					Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
-	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia						
-	CC	8.342.824	Jaime	Patiño Espina						
-	CC	19.130.551	Jose Inocencio	Fracchini Salamanca						
-	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Arrion						
-	CC	17.174.274	Misael.	Espana Alvarez						
-	CC	6.186.862	Jose Hurtel.	Salazar Urrea						
-	CC	41.493.683	Maria Consuelo	Rivada Agudelo						
-	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo						
-	CC	17.174.946	Hernando	Nuñez Urdaneta						
-	CC	19.140.749	Luis Manuel.	Reyes						
-	CC	79.348.331	Jose Arturo.	Muñoz Arango						
-	CC	51.640.155	Irma Lucia	Soleb						
-	CC	80.264.140	Mario Hernan.	Hoerfas Contreras						
-	CC	19.086.282.	Jorge	Diaz						
-	CC	19.078.062	EMILIO ANTONIO.	Marcon Mora						
-	CC	31.400.953	Martha Lucia	Rosso Franco						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 06 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas						
2	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera						
3	CC	17 188 066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
4	CC	8.025.912.	Hernando	Urrego Castaño						
5	CC	19. 333 630	Edissan	Guellar. Gomez						
6	CC	11 290. 490	Aristobulo	Rico						
7	CC	19.075. 319.	Nebertulio	Bolaño Rueda						
8	CC	19. 300. 993	Guillermo	Bonilla Hernandez						
9	CC	193. 219	Daniel	Rodriguez Corredor						
10	CC	1.069. 216. 855	Mario Alfredo	Villamil						
11	CC	17.806. 331	Octavio	Cardoba						
12	CC	70.057. 142	Juan Camilo	Rivera Mendoza						
13	CC	19. 124. 788	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
14	CC	41 719. 281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
15	CC	41 520. 263	Gladys	Carvajal Hoda						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Dayana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 07-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Ítem	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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	42796043	beatriz elena	moco moco						
2	CC	1128040490	Anstoculo	Rico						
3	CC	41498508	Ana	castro de martinez						
4	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
5	CC	17063279	Alvaro	betancourt latorre						
6	CC	19086287	Jorge	Diaz						
7	CC	17188066	Amadeo	rodriguez chaves						
8	CC	41322538	Alberto	mosquera						
9	CC	17110297	carlos Julio	Prada Ba						
10	CC	41320263	Gladys	Carvajal prada						
11	CC	19273015	Raul	Garzon castañeda						
12	CC	9520638	Rafael erasmo	Manchego						
13	CC	4326037	Oswaldo	collazos Gomez						
14	CC	19342420	orlando	chaparro Gomez						
15	CC	7300465	Pedro mario	Monroy						
16	CC	17806381	octavio	cordoba						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Daharia Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 03-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
1	CC	131794294	miguel	Español Alvarez						
2	CC	19035317	Heberruiio	Gomez Rueda						
3	CC	31400953	martha lucia	Rosso Franco						
4	CC	1002216855	mario alfredo	villamil						
5	CC	19339471	manuel	sanchez Rodas						
6	CC	17149908	luis maria	Reyes	TIO FIRMA					
7	CC	19140749	luis manuel	Reyes						
8	CC	19210200	luis felipe	Gonzalez pinzon						
9	CC	70053142	juan camilo	Mercado mendoza						
10	CC	79232308	luis eduardo	castiblanco						
11	CC	19162921	luis alberto	carrillos						
12	CC	19174338	luis alberto	Barrero ochoa						
13	CC	19220104	juan angel	Rodriguez rodriguez	-					
14	CC	19314597	jose luis	Triana lugo	-					
15	CC	6186862	jose yoriel	Solarte urrea	-					

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 07-10-2025

Nombre del coordinador: Doriana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19180958	Jose Isidro	Vasquez Urrego						
2	CC	19130351	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
3	CC	3506214	Jose Ignacio	Nuñez Mateo						
4	CC	19322036	Jose Heberth	Rodriguez Gonzalez						
5	CC	14880849	Jose Heberth	Cordenas						
6	CC	3833402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	Tia firma					
7	CC	9513098	Jose Escipion	Mesa Torres						
8	CC	74850383	Jose Diomedes	Patiño Valle						
9	CC	5554831	Jose David	Cortes Daimes						
10	CC	79348539	Jose Arturo	Nuñez Vargas						
11	CC	19266908	Jose Hernando	Martinez Garzon						
12	CC	11296751	Jose Antonio	Garcia						
13	CC	8342824	Daime	Potrito Espino						
14	CC	19149065	Juan	Rodelo Trujillo						
15	CC	21640132	Irma Lucia	Sotelo	Firmo en las					
16	CC	13229501	Fidefonso	Silva Calderon						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 07-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día [X] Noche [ ]

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cobillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Profesional en	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
*	CC	6026917	Hernando	Urrego cardona						
*	CC	19199946	Hernando	diaz urueña						
*	CC	19392236	Hernando	corrales carrion						
*	CC	19300995	Guillermo	Castillo Hernandez						
*	CC	41433589	Gloria Marina	Cobillos Cobillos						
*	CC	41495683	Maria consuelo	Parada Giraldo						
*	CC	14268836	Germán	duarte ojeda						
*	CC	19038062	Emilio Antonio	alarcon mora						
*	CC	19183054	Efrain	medina						
*	CC	19833630	Edisson	Coello Gomez						
*	CC	19519	Daniel	duque cardoso						
*	CC	19204471	victor manuel	Fernandez						
*	CC	13069945	carlos arturo	navarrete diaz						
*	CC	19238120	carlos alfredo	leon parra						
*	CC	5805889	Leodelino	molano diaz						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	Cuidado transitorio diurno noche Antonio Santos
Nombre del coordinador:	Johanny Lopez
Nombre de quien registra el ingreso:	Juan David Ortiz
Fecha:	08-10-25
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					Hora:	Hora:	Hora:	Hora:
1	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
2	CC	24323998	Luz Marina	Pinzon Sanchez						
3	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco						
4	CC	41498508	Ana	Castro de Martinez						
5	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
6	CC	19220104	Juan Angel	Lanchero Rodriguez						
7	CC	19162921	Luis Alberto	Carrillo						
8	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prado						
9	CC	41495683	Maria Consuelo	Perez Agudelo						
10	CC	41725 38	Alberto	Mosquera						
11	CC	7938339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
12	CC	51640135	Irma Lucia	Sotelo						
13	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar						
14	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
15	CC	7837402	Jose Guillermo	Gonzalez Cardenas	No Firma Según Coach					
16	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia-noche Antenia Santos — Fecha: 08-10-25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Dia ☐ Noche: ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	Tipo	Número					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	14268336	Germon	Duarte Ayala						
2	C.C	79252708	Luis Eduardo	Castiblanco						
3	C.C	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
4	C.C	19086282	Jorge	Diaz						
5	C.C	19140749	Luis Manuel	Reyes						
6	C.C	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
7	C.C	5805889	Waldino	Martinez Diaz						
8	C.C	4776037	Oswaldo	Collazos Garcia						
9	C.C	5554831	Jose David	Carreño Jaimes						
10	C.C	17063277	Alvaro	Betancourt						
11	C.C	17174946	Hernando	Diaz Umaña						
12	C.C	11290490	Aristobulo	Rico						
13	C.C	17188066	Amado	Rodriguez Chaves						
14	C.C	17130958	Jose Isidro	Vasquez Urrego						
15	C.C	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Hospitalario día-noche Antonio Nariño — Fecha: 08-10-25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Jornada: Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
*	cc	17110297	Carlos Julio	Prado Lara						
*	cc	19300995	Guillermo	Benito Hernandez						
*	cc	195219	Daniel	Duque Carreño						
*	cc	6026912	Hernando	Urrego Castañeda						
*	cc	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
*	cc	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
*	cc	19210 200	Luis Felix	Gonzalez Pinto						
*	cc	19202471	Manuel	Fernandez						
*	cc	9517098	Jose	Mesa Torres						
*	cc	9520678	Rafael	Menchenge						
*	cc	19392232	Hernando	Carrión Curriol						
*	cc	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
*	cc	19322070	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
*	cc	19273015	Paul Garzon	Castañeda						
*	cc	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
*	cc	19185054	Efrain	Moreno						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz.

Fecha: 09/10/23

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
1	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy						
2	CC	19542420	Orlando	Chaparro Gomez						
3	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
4	CC	19075317	Norberto	Beltran Ruda						
5	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
6	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
7	CC	17806331	Cordoba	Octavio						
8	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon						
9	CC	74507737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
10	CC	17174274	Misael	Español Alvarez						
11	CC	6186867	Jose Ilurich	Salazar Urrea						
12	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma segun cedula					
13	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia						
14	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
15	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 09-10-2025

Nombre del coordinador: Jangna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	SEGUIMIENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Lúdica:	Lúdica:	Lúdica:	Lúdica:
1	CC	41493589	Gloria marina	cubillos cubillos	gloria cubillos					
2	CC	41498308	Ana	castro de martinez						
3	CC	13223505	Ildefonso	silva calderon						
4	CC	74503837	Jose Buenaventura	pedroza valle						
5	CC	7005142	Juan camilo	moreno mendoza						
6	CC	31400953	martha lucia	pasos triana						
7	CC	7803889	Waldino	montaño diaz						
8	CC	5.354881	Jose David	correa Daimes						
9	CC	13063233	Alirio	berancourt la torre						
10	CC	13069945	carlos enrique	mosquera diaz						
11	CC	13148908	luis maria	reyes	NO FIRMA	Ingreso anulado				
12	CC	13110293	carlos julio	prado toro						
13	CC	19162921	luis alberto	caballos						
14	CC	8.342.824	Jaime	patiño espinosa						
15	CC	3306214	Jose ignacio	uribe moreno						
16	CC	6186862	Jose maria	salazar urrea						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 09-10-2023 — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre del coordinador: Viviana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 / HORA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 / HORA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 / HORA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 / HORA
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	17194274	miguel	esparza Alvarez						
2	CC	17156332	Gabriel	cruz lopez						
3	CC	17134946	Hernando	diaz ovalle						
4	CC	19038062	Emilio Antonio	alarcon mora						
5	CC	19086282	Jorge	olaya						
6	CC	11290490	Anibal Julio	Tuta						
7	CC	19035817	Heberto Julio	baron Rueda						
8	CC	19097675	Rafael Hernando	cely Vargas						
9	CC	17806331	Octavio	cardoso						
10	CC	19220104	Juan Angel	Ioncheros rodriguez						
11	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
12	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
13	CC	1007216853	Mario Alfredo	Villamil						
14	CC	41719281	Carmen Rosa	castiblanco martinez						
15	CC	19300993	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonio Santos.

Nombre del coordinador: Victoria Lopez.

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 09-10-2023

Almuerzo: Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Protagonista	Nombre del Protagonista	Nombre del Protagonista	Nombre del Protagonista
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
*	CC	6076912	Hernando	Ortega Cardenas						
*	CC	195219	Daniel	Lopez Corredor						
*	CC	24323898	Luz Marina	Pinedo Yañez						
*	CC	19333650	Edilson	Ocello Gomez						
*	CC	1148800949	Jose Heberth	Cardenas						
*	R	7533310	Omer de Jesus	Yepes						
*	R	79348339	Jose Arturo	Nuñez Ortiz						
*	CC	51640133	Irma Lucia	Sorelo						
*	CC	93119233	Oramiel	Ortegon Ruiz						
*	CC	47396043	Beatriz Elena	Mateo Mateo						
*	CC	4336037	Oswaldo	Collazos Gomez						
*	CC	4132538	Alberto	Mosquera						
*	CC	19124338	Luis Alberto	Barrero Ochoa						
*	CC	41193683	Maria Consuelo	Parada Agudelo						
*	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						
*	R	19130551	Jose Lorenzo	Escobar Salamanca						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 09-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cabrillos

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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	19210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PUCAN						
2	CC	19202471	VICTOR MANUEL	FERNANDEZ						
3	CC	9517098	JOSE ESNEIDER	MESA TORRES						
4	CC	19183004	EFRAIN	MEDINA						
5	CC	7300465	PEDRO MANUEL	HENAO HOSQUERA						
6	CC	11296754	DESIDERIO ANTONIO	GARCIA						
7	CC	19221874	JOSE MANUEL	TELLEZ						
8	CC	19342470	ORLANDO	CHAVARRO GOMEZ						
9	CC	19066908	JORGE HERNANDO	MANUEL GARZON						
10	CC	9520638	RAFAEL ERASMO	VALENCIA						
11	CC	7853902	JOSE GUILLERMO	GARZON CARDENAS	NO FIRMA	SOFIA CARDENAS				
12	CC	79236708	LUIS EDUARDO	CASTIBLANCO						
13	CC	19314599	JOSE LUIS	TRIANA LUGO						
14	CC	41520263	GLADYS	CARVAJAL PRADA						
15	CC	13130958	JOSE ISIDRO	VELASQUEZ VARGAS						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Sociedad Inmaculada Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 10 - 10 - 25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	1.314.597	Jose Luis	Triana Lugo						
2	CC	7.533.311	Omar De Jesus	Yepes						
3	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
4	CC	19.162.921	Luis Alberto	Carrillo						
5	CC	79.059.142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
6	CC	79.348.339	Jose Arturo	Mora Alfonso						
7	CC	19.069.945	Carlos Arturo	Natarele Diaz						
8	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera						
9	CC	19220.104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez						
10	CC	5.805.889	Waldino	Montaña Diaz						
11	CC	19.202.491	Victor Manuel	Fernandez						
12	CC	19.092.725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
13	CC	9.520.678	Rafael Erasmo	Sanchez						
14	CC	1.300.465	Pedro Maria	Mongo Matallana						
15	CC	93.119.233	Oliniel	Oviedo Ruiz						
16	CC	4.776.039	Osvaldo	Salazar Gomez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitoria Cra. Nadhe Antonia Santos — Fecha: 10 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Reyes — Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

	DILIGENCIE A LA LINEA OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1.342.420	Orlando	Chaurrio Gomez						
2	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba						
3	CC	17.174.274	Misael	Esparra Alfaro						
4	CC	19.075.317	Nepertalio	Baron Bueno						
5	CC	31.400.953	Martha Lucia	Posso Franco						
6	CC	1007.246.855	Maria Alfredo	Villamil						
7	CC	41.495.683	Maria Consuelo	Parada Acevedo						
8	CC	24.323.898	Loz Marina	Pineda Sanchez						
9	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma.					
10	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes						
11	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
12	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco						
13	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
14	CC	19.221.874	Jose Manuel	Tellez						
15	CC	6.186.862	Jose Ismael	Salazar Urrea						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitoria Día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 10 - 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 IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	17.130.958	Jose Isidro	Obando Cuesta						
2	CC	19.130.551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
3	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mario						
4	CC	19.322.076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
5	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas						
6	CC	7.837.402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma					
7	CC	9.517.098	Jose Eduardo	Mesa Tobres						
8	CC	7.450.737	Jose Olegario	Peñuela Uribe						
9	CC	6.654.831	Jose David	Cabrera Jaimes						
10	CC	19266.908	Jorge Hernando	Martinez Galzon						
11	CC	19.086.282	Jorge	Diaz						
12	CC	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia						
13	CC	8.342.824	Jaime	Patiño Ospina						
14	CC	19.149.063	Juan	Acuña Trujillo						
15	CC	51.640.155	Irma Lucia	Sotelo	Amalia					
16	CC	13.227.505	Ildefonso	Silva Calderon						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Delgado

Fecha: 15 - 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 IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	6.026.912.	Hernando	Urrego Castaño						
2	CC	17.174.946	Hernando.	Olaya Urrutia						
3	CC	19.392.232.	Hernando.	Carrion Carrion						
4	CC	19.300.995	Guillermo.	Bonilla Hernandez						
5	CC	41.473.389	Gloria Marina	Caballos Caballos						
6	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Ayala						
7	CC	19.078.062.	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
8	CC	19.183.694.	Efrain.	Medina						
9	CC	19.333.695	Edisson	Cuellar Gomez						
10	CC	195.219.	Daniel	Duque Cordoba.						
11	CC	17.116.297.	Carlos Julio	Prado Lara.						
12	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Alonso.						
13	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt Latorre						
14	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Rojas						
15	CC	17.156.332.	Gabriel	Arce Lopez.						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Diana Lopez

Nombre de quien registra ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 11-10-2025

Item	Documento de identificación		Nombres	Apellidos	Firma	Observaciones	Asistencia actividades			
	Tipo	Número					Nombre del Profesional / Actividad 1 / Hora	Nombre del Profesional / Actividad 2 / Hora	Nombre del Profesional / Actividad 3 / Hora	Nombre del Profesional / Actividad 4 / Hora
1	CC	195.219	Daniel	Digue Corrador						
2	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
3	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderón						
4	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
5	CC	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
6	CC	6026912	Hernando	Urrego-Castaño						
7	CC	31400953	Martha Lucia	Passo Franco						
8	CC	5805889	Waldino	Montaña Diaz						
9	CC	4776037	Oswaldo	Colbros Gomez						
10	CC	17130958	Jose Isidro	Ubaque Urrego						
11	CC	5554831	Jose David.	Carreño Jaimes						
12	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
13	CC	17148908	Luis Mora	Reyes	No FIRMA					
14	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
15	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
16	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 11-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

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	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	6186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea						
2	CC	17174274	Misael	Español Alvarez						
3	CC	17174946	Heinardo	Diaz Umaña						
4	CC	17156332	Gabriel	Arce López						
5	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
6	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
7	CC	4172538	Aristobulo	Mosquera						
8	CC	19086282	Jorge	Diaz						
9	CC	19075317	Nebertulio	Bovón Rueda						
10	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
11	CC	41495683*	Maria Consuelo	Posada Agudelo						
12	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
13	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
14	CC	19220104	Juan Angel	Loncheros Rodriguez						
15	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 11-10-2023

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Yolay Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
*	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez						
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
*	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
*	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre						
*	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara						
*	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						
*	CC	19130531	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
*	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
*	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
*	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Montalvan						
*	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
*	CC	19221874	Jose Manuel	Tellez						
*	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo						
*	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
*	CC	19183054	Efrain	Medina						
*	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos
Nombre del coordinador:	Johana Lopez
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra

Fecha: 11-10-2025 Jornada: Día ☐ Noche ☒

CSM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
"	CC	9520678	Rafael Erasmo	Monchego						
"	CC	19392232	Hernando	Carrión Carrión						
"	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
"	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Gorzon						
"	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
"	CC	19359471	Manuel	Santos Rojas						
"	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzón Cardenas	no FIRMA					
"	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
"	CC	14268336	German	Duarte Ayala						
"	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
"	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
"	CC	79238017	Juan Daniel	Escobar						
"	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
"	CC	13451144	Carlos Arturo	Arevalo Guerrero						
"	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tamara Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
2	CC	70059147	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
3	CC	19721874	Jose Manuel	Tellez						
4	CC	17130958	Jose isidro	Urbaque Urrego						
5	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
6	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
7	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
8	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Gonzalez						
9	CC	9805880	Ludivino	Montero Diaz						
10	CC	17174774	Misael	Espitia Velasco						
11	CC	3554831	Jose Aquiles	Oliveros Jaimes						
12	CC	3305704	Jose Heriberto	Mendez Arevalo						
13	CC	41434389	Gloria Gloria	Castillo Castillo						
14	CC	19202232	Herenio	Camargo Cardozo						
15	CC	1036901183	Alvaro Enrique	Hurtado						
16	CC	8312829	Jaime	Pardo Espitia						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tamara Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 17-10-2025

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					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	1144160347	Osvaldo	Colmenares						
2	CC	1111C2943	Carlos Julio	Piedrahita						
3	CC	1180637371	Octavio	Cordoba						
4	CC	1117494946	Hernando	Diaz Urrea						
5	CC	7450737	Jose Ricardo	Pedroza						
6	CC	1911490655	Ivan	Agudelo						
7	CC	1488808401	Jose Roberth	Cardenas						
8	CC	1912473813	Luis Alfero	Barrera Cerda	Barrera					
9	CC	1114890813	Luis Nora	Reyes	No Firma					
10	CC	9517098	Jose Eduardo	Mesa Tafur						
11	CC	1908628821	Jorge	Diaz						
12	CC	1911467401	Luis Marcel	Reyes						
13	CC	1115633721	Gabriel	Arce Lopez						
14	CC	1033914311	Manuel	Sanchez Rojas						
15	CC	7859402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma					

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos | Fecha: 12-10-2023

Nombre del coordinador: Diana Lopez | Jornada: Dia ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
*	cc	10220104	Juan Angel	Ignchera Rodriguez						
*	cc	6186802	Jose Hanel	Salgado Ortega						
*	cc	19162921	Luis Alberto	Casallas						
*	cc	7300465	Pedro marca	Monroy Mabilon						
*	cc	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
*	cc	19205479	Narciso	Avendaño						
*	cc	19322076	Jose Huberth	Rodriguez Gonzalez						
*	cc	31400957	Martha	Pastrana						
*	cc	19210200	Luis Felipe	Campos Pinzon						
*	cc	13274503	Horacio alba	Calderon						
*	cc	41495883	Maria Gabriela	Parada Agudelo						
*	cc	51640135	Ilma Lucia	Sotelo						
*	cc	19300495	Guillermo	Bonilla Hernandez						
*	cc	17004010	Anibal	Pico						
*	cc	19183034	Efrain	Medina						
*	cc	10048004	Emilio Antonio	Alarcon Mora						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Fecha: 17-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	91725368	Alberto	Mosquera						
2	CC	19130551	Jose Ignacio	Espitia Serrano						
3	CC	1052109	Manel	Rodriguez Conedor						
4	CC	10075314	Heberfulio	Barrera Rueda						
5	CC	91880065	Arcadio	Rodriguez Arias						
6	CC	14268336	German	Rugeles Ayala						
7	CC	42796042	Beatriz elena	Mazo Mora						
8	CC	9580618	Rafael erasmo	Manchego						
9	CC	10332650	Edisson	Castellar Gomez						
10	CC	4580263	Gladys	Carvajal Mora						
11	CC	6026912	Heiwardo	Urrego Cardona						
12	CC	A063737	Alvaro	Benjacourt Cabrale						
13	CC	19314502	Jose Luis	Arango Lugo						
14	CC	19346420	Orlando	Chaparro Gomez						
15	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Dayana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 13-10-2025

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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	1013563832	Gabriel	arce lopez						
2	CC	1005731427	Juan camilo	moreno mendoza						
3	CC	5805889	Waldino	montaño diaz						
4	CC	13063237	Alvaro	betancourt la torre						
5	CC	1322235037	Ildefonso	silva calderon						
6	CC	30732708	wu edwob	castillo						
7	CC	99348339	Jose arturo	munoz arango						
8	CC	1003216855	mario alfredo	villamil						
9	CC	13130958	Jose isidro	uberuc						
10	CC	19372076	Jose Hubert	rodriguez gamboa						
11	CC	7450332	Jose dioscoro	pedroza valle						
12	CC	19766908	Jorge Hernando	martinez gaitan						
13	CC	1918B066	Amadeo	rodriguez chacon						
14	CC	1314274	misiel	Espanol Alvarez						
15	CC	55554831	Jose david	correa Daza						
16	CC	19149065	Ivan	agudelo Trujillo						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 13-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 1 / LÍNEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 2 / LÍNEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 3 / LÍNEA	Nombre del Profesional / ACTIVIDAD 4 / LÍNEA
1	CC	19124738	Luis alberto	Barrero ochoa						
2	CC	19140349	Luis manuel	Reyes						
3	CC	17148908	Luis maria	Reyes	NO FIRMA					
4	CC	3506214	Jose Ignacio	Nuñez mazo						
5	CC	13069945	carlos arturo	navarrete diaz						
6	CC	4776039	oswaldo	collazos Gomez						
7	CC	7837407	Jose Guillermo	cordero cordero	NO FIRMA					
8	CC	19211874	Jose manuel	Tellez						
9	CC	19086282	Jorge	Diaz						
10	CC	14880849	Jose Hebert	Cardenas						
11	CC	17806831	ocatavio	cordoba						
12	CC	7300465	pedro maria	montoya castillo						
13	CC	13110297	carlos julio	prado lara						
14	CC	19183054	Efrain	medina						
15	CC	917098	Jose Escipion	mesa torres						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Hospitalario día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 13-10-2025

Diario: ☐ Nocturno: ☒

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
*	CC	41432589	Gloria Marina	Cubillos Castillos						
*	CC	51640155	Irma Lucia	Sarcia Soto						
*	CC	1073425	Cayetano	Lopez						
*	CC	19075817	Heberto	Lozano Ayala						
*	CC	41322538	Alberto	Mosquera						
*	CC	19300995	Guillermo	Castillo Hernandez						
*	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
*	CC	14268336	German	Alberto Ayala						
*	CC	14498683	Mario Consuelo	Parada Ospina						
*	CC	1020200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
*	CC	1009273725	Rafael Leonardo	Cely Vargas						
*	CC	11290490	Aristoteles	Rico						
*	CC	1022010	Oscar Angel	Lancheros Rodriguez						
*	CC	6186862	Jose Uriel	Galarza Urrea						
*	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Tierra						
*	CC	1916294	Luis Alberto	Caballero						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 13-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Castillos

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
1	CC	11296754	Jesus antonio	Acevedo						
2	CC	19314593	José luis	triana lugo						
3	CC	19038062	emilio antonio	alarcon hoyos						
4	CC	19359431	manuel	gamez rodas						
5	CC	24323898	luz marina	pinedo sanchez						
6	CC	19549	daniel	dueñas correa						
7	CC	17174946	Hernando	diaz urueña						
8	CC	41520263	Gladys	concejo! prada						
9	CC	9520638	rafael erasmo	manchego						
10	CC	8842824	Jaime	portiño ospino						
11	CC	19342460	orlando	cuadrado gomez						
12	CC	6026912	Hernando	arrego castro						
13	CC	19130353	jose inocencio	rosado salomon						
14	CC	19392232	Hernando	carrion carrion						
15	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Dia - noche Antonio Sarles

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 14/10/25

Jornada: Dia ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					HORA	HORA	HORA	HORA
1	C.C	7533310	Omar de Jesus	Yepes						
2	C.C	19220104	Juan Angel	Leuchenas						
3	C.C	5805889	Waldino	Montano Diaz						
4	C.C	41722536	Alberto	Mosquera						
5	C.C	95206978	Rafael Ernesto	Munchego						
6	C.C	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
7	C.C	7300465	Pedro Maria	Monroy Matallana						
8	C.C	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
9	C.C	1934290	Orlando	Chaparro Gomez						
10	C.C	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
11	C.C	19035317	Nicbertulio	Baron Rueda						
12	C.C	17806331	Octavio	Cordoba						
13	C.C	171794274	Miguel	Espanol Alvarez						
14	C.C	19205474	Narciso	Avila Bolivar						
15	C.C	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
16	C.C	41495685	Maria Consuelo	Parada Agudelo						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio dia - noche Manteros Sonrisas — Fecha: 14/10/2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
"	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
"	C.C	24323898	Luz Marina	Pinzon Sanchez						
"	C.C	19140749	Luis Manuel	Reyes						
"	C.C	17148908	Luis Mario	Reyes						
"	C.C	19210200	Luis Felipe	Gantalet Pinzon	No Firma Seguridad					
"	C.C	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
"	C.C	19162921	Luis Alberto	Casallas						
"	C.C	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
"	C.C	70057142	Juan Camilo	Narcna Mendoza						
"	C.C	19221874	Jose Manuel	Tellez						
"	C.C	6186862	Jose Ulvemel	Salazar Urrea						
"	C.C	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
"	C.C	17130958	Jose Isidro	Vroque Urrego						
"	C.C	19130551	Jose Inocencio	Escobar Solarzano						
"	C.C	14880849	Jose Heberth	Cardenas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 14-10-23

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

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					HORA	HORA	HORA	HORA
1	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Maza						
2	CC	7837402	Jose Guillermo	Gerzon Cervera	No Firma seguro Cedula					
3	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
4	CC	7450737	Jose Dioscaris	Penaloza Valle						
5	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaime						
6	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
7	CC	19266908	Jose Hernando	Martinez Cortes						
8	CC	19086282	Jorge	Diaz						
9	CC	8342824	Jaime	Patino Osorio						
10	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
11	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo						
12	CC	13227895	Idelfonso	Silva Calderon						
13	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
14	CC	17174466	Hernando	Diaz Umaña						
15	CC	19392232	Hernando	Carrión Carrión						
16	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio Dia - noche Antenor Sede 1

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 14-10-25

Jornada: Dia ☐ Noche ☑

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	C.C	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
2	C.C	41520263	Gladys	Carvajal Prado						
3	C.C	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
4	C.C	14078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
5	C.C	19183054	Efrain	Medina						
6	C.C	195219	Daniel	Rojas Carreño						
7	C.C	41319281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
8	C.C	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Paez						
9	C.C	17110297	Carlos Julio	Prado Leon						
10	C.C	19278120	Carlos Abel	Leon Perra						
11	C.C	1073425	Cayetano	Lopez Vargas						
12	C.C	11290490	Aristobulo	Rico						
13	C.C	12063277	Alvaro	Betancourt Luton						
14	C.C	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
15	C.C	19202471	Victor Manuel	Fernandez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos — Fecha: 15-10-208

Nombre del coordinador: Johana Lopez R. — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

	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					HORA:	HORA:	HORA:	HORA:
1	CC	7533310	Omar de Jesus	Lopez						
2	CC	41473389	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
3	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
4	CC	13221305	Ildefonso	Silva Calderon						
5	CC	7470737	Jose Diomedes	Pedroza valle						
6	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
7	CC	41719281	Carmen Rosa	Guillermo Martinez						
8	CC	31400953	Martha Lucia	Pavo Franco						
9	CC	3805889	waldino V	Montaño Diaz						
10	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
11	CC	17063247	Alvaro	Betancourt Cataño						
12	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes						
13	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
14	CC	17148908	Luis Mario	Reyes						
15	CC	17110297	Carlos Julio	Prado Cora						
16	CC	17136332	Gabriel	Arce Lopez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 15-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 / AREA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 / AREA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 / AREA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 / AREA
	TIPO	NÚMERO								
"	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
"	CC	19162921	Luis Alberto	Cosallas						
"	CC	17174996	Hernando	Diaz Umaña						
"	CC	6186862	Jose Huiel	Salazar Urrea						
"	CC	17174274	Misael	Espinal Alvarez						
"	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Haro						
"	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
"	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
"	CC	19086282	Jorge Diaz	19086282						
"	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
"	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
"	CC	4172538	Alberto	Marquez						
"	CC	19075317	Nebertulio	Barón Rueda						
"	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
"	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día-noche Antonio Santos — Fecha: 15-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

Tipo	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
*	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo						
*	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil.						
*	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez						
*	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Horanta						
*	CC	6026912	Hernando	Ortega Castaño						
*	CC	195219	Daniel	Duque Corredor						
*	CC	7837902	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma Según Cedula					
*	CC	19314397	Jose Luis	Triana Lugo						
*	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sancha						
*	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez						
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
*	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
*	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo						
*	CC	17130958	Jose Isidro	Uboque Ortega						
*	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salampa						
*	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 13-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez R. — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	1073425	Cayetano	lopez Vargas	Cayetano Lopez					
2	CC	1914906	Ivan	Agudelo Trujillo						
3	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
4	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
5	CC	9517098	Jose Escipion	Mata Toney						
6	CC	19183031	Efrain	Medina						
7	CC	19342420	Orlando	Chaparro Gomez						
8	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
9	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez G.						
10	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Gaizon						
11	CC	19392232	Hernando	Camion Camion	Camion					
12	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
13	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
14	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
15	CC	79238017	Juan David	Escobar						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Jardín Cra - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Fernandez

Fecha: 15 - 10 - 2025

Jornada: Día ☐ Noche ☑

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrero Cabra						
2	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castellanos Martinez						
3	CC	31.400.953	Martha Lucy	Rojo Franco						
4	CC	41.473.589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
5	CC	41.495.683	Maria Consuelo	Parada Acevedo						
6	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada						
7	CC	42.796.093	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
8	CC	19.075.317	Nebertalio	Garcia Rueda						
9	CC	19.092.725	Rafael Hernando	Celis Vargas						
10	CC	19.314.597	Jose Luis	Trujillo Lugo						
11	CC	9.519.098	Jose Escipion	Mesa Torres						
12	CC	51.640.155	Irma Lucia	Solelo						
13	CC	19.333.680	Edisson	Castillo Gomez						
14	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez						
15	CC	70.057.142	Juan Camilo	Correa Mendoza						
16	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cordoba Tranquilo Dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojo

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Fernandez.

Fecha: 16 - 10 - 2015

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
1	CC	8.342.824	Jaime	Patiño Osorio						
2	CC	17.174.274	Misael	Estupiñan Alvarez						
3	CC	19.078.062	Emilio Antonio	Algarra Mora						
4	CC	19.806.331	Octavio	Cordoba						
5	CC	1.007.216.855	Maria Alfredo	Villamil						
6	CC	19 220. 104	Juan Angel	Tancheros Rodriguez						
7	CC	19 342. 420	Orlando	Chaparro Gomez						
8	CC	19.392.232.	Hernando	Carrión Carrión						
9	CC	9.520.678	Rafael Erasmo	Manchego						
10	CC	19.322.076	Jose Hubert.	Rodriguez Gonzalez						
11	CC	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez. Garzon						
12	CC	19 359 491	Manuel.	Sanchez Rojas						
13	CC	19.130. 551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
14	CC	1073425	Cayetano	Lopez Vargas						
15	CC	14.880.849	Jose Heberth.	Cardenas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitoria Dia - Noche Antonia Santos — Fecha: 16 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra ingreso: Camila Bermudez

Item	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco						
2	CC	79.348.339	Jose Arturo	Mora Arango						
3	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
4	CC	7.300.463	Pedro Maria	Monroy Matallana						
5	CC	19.183.054	Efrain	Medina						
6	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo						
7	CC	5.554.831	Jose David	Carreño Gomez						
8	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt Triana						
9	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
10	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma					
11	CC	19.300.995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
12	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castro						
13	CC	193.219	Daniel	Duque Cordoba						
14	CC	7837402	Jose Guillermo	Eslava Cardenas	No Firma					
15	CC	13.227.805	Ildefonso	Silva Calderon						
16	CC	7.490.739	Jose Buenaventura	Pedraza Valle						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dia - Noche Antonia Santos. Fecha: 16 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas. Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 1 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA
	TIPO	NUMERO								
1	CC	17.156.332	Gabriel	Arce Lopez.	Gabriel Arce					
2	CC	17.141.909	Carlos Arturo.	Castro Montagal.	Carlos Castro					
3	CC	6.186.862	Jose Iturid.	Salazar Urrea	Jose Salazar					
4	CC	3.506.214	Jose Ignacio	Muñoz Mario	Jose Muñoz					
5	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Morales	Amadeo Rodriguez					
6	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña	Hernando Diaz					
7	CC	5.805.889	Waldina	Montaño Diaz	Waldina Montaño					
8	CC	4.776.039	Osvaldo	Collazos Gomez.	Osvaldo Collazos					
9	CC	17.130.958	Jose Isidro	Ubaque Urrego	Jose Ubaque					
10	CC	11.290.490	Aristobulo	Rico.	Aristobulo Rico					
11	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes	Luis Reyes					
12	CC	19.086.282	Jorge	Diaz	Jorge Diaz					
13	CC	7.538.310	Omar De Jesus	Yepes Prada	Omar Yepes					
14	CC	17.110.297	Carlos Julio	Lara	Carlos Lara					
15	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas	Luis Casallas					

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Jahaira Torres

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 17-10-2025

Jornada: Mañana [ ] Tarde [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					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	7533310	Omar de Jesus	Yepes						
2	CC	4172538	Alberto	Hosquera						
3	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Latana						
4	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaz						
5	CC	17069945	Carlos Arturo	Rosario Diaz						
6	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara						
7	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
8	CC	1073425	Cayetano	Lopez Vargas						
9	CC	195219	Daniel	Duque Comedor						
10	CC	19078062	Emilio Antonio	Abaran Hara						
11	CC	19183054	Efrain	Medina						
12	CC	17136332	Gabriel	Arce Lopez						
13	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
14	CC	91473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
15	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
16	CC	19392232	Hernando	Carrión Carrión						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tatiana Jaffe

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 17-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

#	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
1	CC	17174946	Hernando	Díaz Urraña						
2	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
3	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderón						
4	CC	51640155	Irma Lucía	Sotelo						
5	CC	19149065	Iuan	Agudelo Trujillo						
6	CC	19086282	Jorge	Díaz						
7	CC	8342824	Jaime	Pertiño Ospina						
8	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
9	CC	5554831	Jose David	Cenero Jaimes						
10	CC	7450737	Jose Diaconidy	Pedroza valle						
11	CC	9517098	Jose Escipión	Mesa Torres						
12	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzón Cardena						
13	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
14	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Moro						
15	CC	19180551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 13-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	17130958	Jose Isidro	Vasque Urrego						
2	CC	6186862	Jose Hurtej	Salazar Urrea						
3	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
4	CC	19220104	Juan Angel	Londoño Rodriguez						
5	CC	79238017	Juan Daniel	Escobar						
6	CC	70057192	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
7	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
8	CC	19162921	Luis Alberto	Castellas						
9	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
10	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
11	CC	17198908	Luis Maria	Reyes	No firma según cedula					
12	CC	19149749	Luis Manuel	Reyes	NO FIRMA					
13	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
14	CC	41495683	Maria Consuelo	Posada Agudelo						
15	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
16	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 17 - 10 - 2025

Jornada: Dia ☐ 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	NUMERO					AREA	AREA	AREA	AREA
1	CC	31900953	Martha Lucia	Passo Franco						
2	CC	17174274	Misael	Español Alvarez						
3	CC	19205474	Narciso	Avila Bolivar	NARCISO					
4	CC	19075317	Nebertulio	Barón Rueda						
5	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
6	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
7	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
8	CC	7300465	Pedro Maria	Henao y Hotalbar						
9	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
10	CC	19265290	Rafael Gustavo	Rincon Soto						
11	CC	19092725	Rafael Homardo	Cely Vargas						
12	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
13	CC	5805899	Waldino	Montaña Diaz						
14	CC									
15	CC									

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Fecha: 18 - 10 - 2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	4.776.037	Oswaldo	Gallazos Gomez	Oswaldo					
2	CC	1007.216855	Maria Alfredo	Villamil						
3	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas	Casallas					
4	CC	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Mazo						
5	CC	5.554.831	Jose David	Carreño Jaimes						
6	CC	19.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
7	CC	41.495.693	Maria Consuelo	Parada Acevedo						
8	CC	31.400.953	Martha Lucia	Pastas Franco						
9	CC	17.148.908	Luis Maria	Reyes	No Firma.					
10	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
11	CC	7837.402	Jose Guillermo	Galvis Cardenas	No Firma.					
12	CC	7.300.465	Pedro Maria	Monroy Matallana						
13	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt Latorre						
14	CC	1073423	Cayetano	Lopez Vargas						
15	CC	42.746.043	Beatriz Elena	Mejia Mejia						
16	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: [illegible]
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitoria Día - Noche Antonia Santos.
Nombre del coordinador: Johanny Lopez Rojas
Nombre de quien registra el ingreso: Camila Fernandez

Fecha: 18 - 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 TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
1	CC	13.227.505	Ildefonso.	Silva Calderon						
2	CC	79.238.017.	Joan Daniel.	Escobar						
3	CC	14.880.849.	Jose Heberth.	Cardenas						
4	CC	19.220.104	Joan Angel	Gonzalez Rodriguez						
5	CC	19.071.084	Luis Alfonso.	Lopez Espinosa						
6	CC	19.359.411	Manuel	Sanchez Rojas						
7	CC	19.202.471	Victor Manuel.	Fernandez						
8	CC	17.130.958	Jose Isidro	Ocampo Ortega						
9	CC	9.520.678	Rafael Erasmo	Marchego						
10	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
11	CC	4.172.538	Alberto.	Mosquera						
12	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castiblanco						
13	CC	7.450.737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
14	CC	19.110.297.	Carlos Julio	Prada Tafur						
15	CC	19.392.232.	Hernando.	Carrion Carrion						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 18 - 10 - 2025

Nombre del orientador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Línea	Línea	Línea	Línea
•	CC	19.180.551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
•	CC	19.149.065	Juan	Acosta Trujillo						
•	CC	10.057.142	Juan Camilo	Nariera Mercado						
•	CC	19.086.282	Jorge.	Diaz.						
•	CC	6.186.862.	Jose Rafael.	Salazar Ortega						
•	CC	41.473.589	Gloria Marina.	Caballos Caballos						
•	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba						
•	CC	9.617.098	Jose Eslapion	Mesa Torres						
•	CC	19.075.317	Nebertulio	Baron Poveda						
•	CC	19.124.238	Alberto	Barrera Cabrera						
•	CC	5.803.889	Waldino	Montaña Diaz						
•	CC	19.300.995.	Guillermo	Emilio Hernandez						
•	CC	3.806.214	Jose Ignacio	Mario Mario						
•	CC	19.369.483	Alvaro Enrique	Murcia						
•	CC	19.078.062	Emilio Antonio.	Alarcon Mora						
•	CC	19.265.240	Rafael Gustavo	Rincon Soto						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 18 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

	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	17 174 274	Miguel.	Espardo Alvarez						
2	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castaño						
3	CC	19 266 908	Jorge Hernando.	Martinez Garzon						
4	CC	19.342.420	Orlando	Chavarro Gomez						
5	CC	8.342.824	Jaime	Latino Ospina						
6	CC	19.186.332.	Gabriel	Arce Lopez						
7	CC	41.520.263	Gladys.	Carvajal Prada						
8	CC	19.183.054	Efrain.	Medina						
9	CC	19 140.749	Luis Manuel.	Reyes						
10	CC	51 640.155.	Nina Lucia.	Botelo						
11	CC	19174 946	Hernando	Diaz Umaña						
12	CC	7.533.310	Angel De Jesus	Yepes						
13	CC	19.314.897.	Jose Luis	Triana Lugo						
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 19 - 10 - 2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre de Participante: ACTIVIDAD 1 FECHA:	Nombre de Participante: ACTIVIDAD 2 FECHA:	Nombre de Participante: ACTIVIDAD 3 FECHA:	Nombre de Participante: ACTIVIDAD 4 FECHA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas	Casallas					
2	CC	41.495.683	María Consuelo	Rincón Acevedo	Cofa					
3	CC	4.776.037	Osvaldo	Gallardo Gomez	Osvaldo					
4	CC	7.537.402	José Guillermo	Garzón Cardenas	No Firma					
5	CC	1.019.216.855	María Alfredo	Villamil						
6	CC	5.554.831	José David	Carrero Gomez						
7	CC	6.186.862	José Ismael	Estupiñan Ulloa						
8	CC	7.300.465	Pedro María	Monroy Montalvo						
9	CC	17.148.908	Luis María	Reyes	No Firma					
10	CC	19.183.054	Efrain	Medina						
11	CC	19.220.104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez						
12	CC	9.525.678	Rafael Ricardo	Manchego						
13	CC	31.400.953	Martha Lucia	Rosso Franco						
14	CC	17.130.958	Jose Isidro	Uscategui Cuello						
15	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
16	CC	19.018.062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos. Fecha: 19 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Fernandez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	79.238.017	Juan Daniel	Escobar.						
2	CC	1073425	Cayetana	Lopez Viñas						
3	CC	9.517.098	Jose Escipion	Mesa Torres						
4	CC	19.149.065	Ivan	Agudelo Trujillo						
5	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Rojas						
6	CC	79.232.708	Luis Eduardo	Castellanos						
7	CC	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez						
8	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada Jara						
9	CC	17.188.066	Amadeo	Redondo Cardenas						
10	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez						
11	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba						
12	CC	14.268.336	German	Rocarte Ayala						
13	CC	19.392.232	Hernando	Carrion Carrion						
14	CC	70.057.142	Juan Camilo	Herrera Mendoza						
15	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 19 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Reyes — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	Nombre del Participante						Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
-	CC	79.348.339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
-	CC	41.473.589	Gloria Marina	Usaquen Urbiles						
-	CC	19.089.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
-	CC	19.459.238	Orlando	Duque Soto						
-	CC	5.803.889	Waldino.	Montana Diaz						
-	CC	3.306.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
-	CC	17.063.277	Alvaro	Edgrncourt Latorre						
-	CC	19.086.282	Jorge	Diaz						
-	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
-	CC	19.073.317	Nebertulio.	Bacol Bueda						
-	CC	19.174.946	Hernando	Diaz Umana						
-	CC	19.174.274	Misael.	Espanol Alvarez.						
-	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera						
-	CC	80.264.140	Mario Hernan.	Huertas Contreras						
-	CC	19 265.240	Rafael Gustavo	Ringon Sob						
-	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad transitoria Día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Fernandez

Fecha: 19 - 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	FECHA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	19.124.738	Luis Alberto	Barrera Ochoa	Barrera					
2	CC	11.290.400	Aristóbulo	Rico.	2 PT					
3	CC	8.342.824	Jaime	Patiño Cadena	Jaime Patiño					
4	CC	19.300.995.	Guillermo	Bonilla Hernandez						
5	CC	6026 912	Hernando	Urrego Castaño						
6	CC	19.322.076	Jose Hibert	Rodriguez Gonzalez						
7	CC	19.266.908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
8	CC	17.156.232.	Gabriel	Arce Lopez						
9	CC	51.640 155	Irma Lucia.	Solola	Irma Solola					
10	CC	7.480.737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
11	CC	41 520.263	Gladys	Cajiao Prada						
12	CC	7.533. 310	Omar de Jesus	Yepes						
13										
14										
15										

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio día-noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 20/10/25

Jornada: Día ☐ Noche ☑

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	7535310	Omar de Jesus	Yepes						
2	CC	802641140	Mario Hernan	Huertas Cortes						
3	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
4	CC	79348339	José Arturo	Muñoz Arango						
5	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
6	CC	14268336	German	Duarte Avila						
7	CC	19265240	Rafael Gustavo	Rincon Soto						
8	CC	19359971	Manuel	Sanchez Rojas						
9	CC	19392232	Hernando	Carrion Carrion						
10	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
11	CC	9520678	Rafael Erasmo	Hanchego						
12	CC	19522076	José Hubert	Rodriguez G						
13	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
14	CC	19183054	Efrain	Medina						
15	CC	7700465	Pedro Maria	Moreno Hernandez						
16	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos — Fecha: 20/10/25

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	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:
1	CC	9517098	JOSE ESCIPION	MEJIA TORRES						
2	C.C	19130531	JOSE INOCENCIO	ESCOBAR S						
3	CC	19149065	JUAN	ABUDALO TAVILLO						
4	CC	1073425	CAYETANO	LÓPEZ CARGAS						
5	C.C	19210200	LUIS FELIPE	GONZALEZ PINTOR						
6	CC	4776037	OSWALDO	CONTRERAS GOMEZ						
7	C.C	42796043	BEATRIZ ELENA	MAZO MAZO						
8	C.C	51640155	IRMA LUCIA	SOTELO						
9	CC	7837402	JOSE GUILLERMO	CARTON C	NO FIRMA SEGUN MUJER					
10	C.C	14880849	JOSE HERNANDO	CARDENAS						
11	C.C	24523898	LUZ MARINA	Pineda Sanchez						
12	C.C	6026912	HERNANDO	URREGO CASTAÑO						
13	C.C	19333650	EDILSON	CUEVAS GOMEZ						
14	C.C	19300995	GUILLERMO	BONILLA HERNANDEZ						
15	C.C	41719281	CARMEN ROSA	CASTAÑEDA M						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio dia - noche

Nombre del investigador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 20/10/25

Jornada: Dia ☐ Noche ☑

Ítem	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:
*	cc	19220104	JUAN ANGEL	CANCELEROS RODRIGUEZ						
*	cc	17806331	OCTAVIO	CORDOBA						
*	cc	41495683	MARIA CONSUELO	PARADA AGUDELO						
*	cc	19124738	LUIS ALBERTO	BARRADA OCHOA						
*	cc	19075317	NORBERTULIO	RAMON RUEDA						
*	cc	19078062	EMILIO ANTONIO	ALARCON MORA						
*	cc	19086282	JORGE	DIAZ						
*	cc	4172538	ALBERTO	MOSQUERA						
*	cc	11290490	ARISTOBULO	RICO						
*	cc	17148908	LUIS MARIA	REYES	NO FIRMA SEGUN CEDULA					
*	cc	17188066	AMADEO	RODRIGUEZ CHAVES						
*	cc	17174946	HERNANDO	DIAZ UMAÑA						
*	cc	3506214	JOSE IGNACIO	MUÑOZ MAZO						
*	cc	6186862	JOSE ITURIEL	SALAZAR URIBE						
*	cc	17174274	MISAEL	ESPINOSA ALVAREZ						
*	cc	17156332	GABRIEL	ARCE LOPEZ						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de custodio transitorio día-noche Antonio Santos — Fecha: 20110125

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
"	cc	8342824	JAIME	PAYÑO OSPINA						
"	CC	19162921	LUIS ALBERTO	CALABAL						
"	cc	19140749	LUIS MANUEL	REYES						
"	C.C	17110297	CARLOS JULIO	PRADA LARA						
"	C.C	17069945	CARLOS ARTURO	NAVARRETE DIAZ						
"	C.C	17063297	ALVARO	RETAMOSO/ATORRES						
"	C.C	5554831	JOSE DAVID	CARRIZO JAIMES						
"	C.C	17130958	JOSE ISIDRO	VIDAURE URREGO						
"	C.C	5805889	WALDINO	MONTAÑA DIAZ						
"	C.C	31400953	MARTHA LUCIA	POLO FRANCO						
"	C.C	70057142	JUAN CAMILO	NORIÑA M						
"	C.C	41520263	GLADYS	CARVAJAL PRADA						
"	C.C	7450737	JOSE DIOSCORIDES	PEDRAZA VALS						
"	C.C	41473589	GLORIA MARINA	CUBILLOS CUBILLOS						
"	C.C	1007216855	BRAYAN ALFREDO	VILLAMIL						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 21-10-2020

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Estrillos

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					ÁREA:	ÁREA:	ÁREA:	ÁREA:
1	CC	51640122	Erma Luz	Sotelo	Erma Luz Sotelo					
2	CC	17156332	Gabriel	Cruz Lopez	Gabriel Cruz Lopez					
3	CC	19359947	Manuel	Sanchez Cortes						
4	CC	19369485	Alcivo Enrique	Murcia						
5	CC	7853405	Cesar Guillermo	Garzon Garcia	No Firma					
6	CC	19260104	Juan Angel	Londoño Rodriguez						
7	CC	1193145997	Jose Luis	Triana Lugo						
8	CC	35333310	Amor de Jesus	Reyes						
9	CC	1938425	Cayetano	Lopez Cruz	Cayetano					
10	CC	70057314	Juan Camilo	Tiberio Mendoza						
11	CC	19162961	Luis Alberto	Castillo						
12	CC	41570765	Gladys	Orozco Rodas						
13	CC	19086282	Jorge Luis	Diaz						
14	CC	41372538	Alberto	Mosquera						
15	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
16	CC	31400953	Marina Lucia	Rojas Franco						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia - noche Antonia Santos

Nombre del orientador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Castillas

Fecha: 21 - 10 - 2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	41433789	Gloria Norino	Castillas estrellas	Gloria Castillas					
2	CC	13110293	Carlos Emilio	Prado Lara						
3	CC	19322036	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
4	CC	19238120	Carlos Abel	Leon Parra						
5	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
6	CC	41495685	Mario Consuelo	Parado Agudelo						
7	CC	41319281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
8	CC	79348339	Jose Arturo	Nuñez Arango						
9	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
10	CC	35506214	Jose Ignacio	Nuñez Mora						
11	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
12	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
13	CC	19038062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
14	CC	5805889	Waldino	Mancera Diaz						
15	CC	4936037	Oswaldo	Collazos Gomez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 21-10-2023

Jornada: Día ☐ Noche ☑

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
*	CC	13130938	Jose Isidro	Obregon Amaya						
*	CC	6186862	Jose Hanuel	Salazar Urrea						
*	CC	13134946	Hernando	Diaz Umaña						
*	CC	19333630	Edisson	Cuellar Gomez						
*	CC	24323898	Luz Marina	Pinzon Sanchez						
*	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
*	CC	13806332	Arsenio	Cordoba						
*	CC	11290990	Anibal Julio	Tuco						
*	CC	19033313	Heberto Julio	Bonilla Ayala						
*	CC	19092925	Rafael Hernando	Cely Vargas						
*	CC	19124338	Luis Alberto	Correa Ochoa						
*	CC	1094216838	Mario Alfredo	Villamil						
*	CC	19210100	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
*	CC	3300463	Pedro Mario	Monroy Morales						
*	CC	19183054	Efrain	Medina						
*	CC	19342420	Orlando	Guerrero Bonilla						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 21-10-2025

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					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	19109065	Ivan	Acevedo Trujillo						
2	CC	19130552	Jose Inocencio	Escobar Palomeque						
3	CC	9513098	Jose Escalon	Mejo Torres						
4	CC	8504831	Jose David	Correa Daimes						
5	CC	7420737	Jose Diogenides	Pedroso Valle						
6	CC	13063233	Alvaro	Betancourt la torre						
7	CC	13069945	Carlos Cirilo	Maestre Diaz						
8	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	No Firma					
9	CC	8342824	Jaime	Pacino Espinosa						
10	CC	19174724	Miguel	Espejo Alvarez						
11	CC	19391232	Hernando	Carlon Carlon						
12	CC	9520638	Rafael Ernesto	Sanchez						
13	CC	79255208	Luis Eduardo	Castiblanco						
14	CC	19765240	Rafael Gustavo	Pinzon Soto						
15	CC	13227305	Zildefonso	Salas Caldera						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio Dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas.

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Belmudez.

Fecha: 22 - 10 - 2025

Jornada: Dia ☐ Noche ☒

	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	7533310	Omar De Jesus	Yepes						
2	CC	19.314.597	Jose luis	Triana lugo						
3	CC	8.342.824	Jaime	Peluño Ospina						
4	CC	17.174.274	Misael	Espana Alcalde						
5	CC	19.130.551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
6	CC	19.210.200	Luis Felipe	Gonzalez Ram						
7	CC	14.880.849	Jose Heberth	Cardenas						
8	CC	1.007.216.855	Mario Alfredo	Villamil						
9	CC	70.057.142	Juan Camilo	Moreno Mendo						
10	CC	19.162.921	Luis Alberto	Casallas						
11	CC	4.172.538	Alberto	Mosquera						
12	CC	51.640.155	Irma lucia	Sotelo						
13	CC	1073.425	Capitano	Lopez Vargas						
14	CC	13.227.505	Ildefonso	Silva Calderon						
15	CC	7.480.737	Jose Diosnardes	Pedraza Valle						
16	CC	24.323.898	Luz Marina	Pineda Sanchez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 22 - 10 - 2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez. Reyes — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Belmudez

ITEM	NOMBRE A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	41.473.589	Gloria Marina	Caballos Caballos						
2	CC	17.186.332	Gabriel	Arce Lopez						
3	CC	19.140.749	Luis Manuel	Reyes						
4	CC	17.174.946	Hernando	Diaz Umaña						
5	CC	41.520.263	Gladys	Carvajal Prada						
6	CC	3.806.214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
7	CC	19.124.736	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
8	CC	41.495.683	Maria Consuelo	Parada Agudelo						
9	CC	7837.402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No firma					
10	CC	11.296.754	Jesus Antonio	Garcia						
11	CC	19.342.420	Orlando	Chaparro Gomez						
12	CC	19.392.232	Hernando	Garzon Garzon						
13	CC	19.322.076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
14	CC	4.776.037	Osvaldo	Collazos Gomez						
15	CC	79.348.339	Jose Arturo	Munoz Arango						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitoria Dra - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Dharim Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez.

Fecha: 22 - 10 - 2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Poblacional	Nombre del Poblacional	Nombre del Poblacional	Nombre del Poblacional
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	79.232.208	Luis Eduardo	Castrillanco						
2	CC	9.520.678	Rafael Erasmo	Manchego						
3	CC	19.266.958	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
4	CC	19.359.471	Manuel	Sanchez Rojas						
5	CC	19.265.240	Rafael Gustavo	Rincon Solo						
6	CC	19.220.104	Joan Angel	Tanchegos Rodriguez						
7	CC	41.719.281	Carmen Rosa	Castrillanco Martinez						
8	CC	19.300.995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
9	CC	19.202.471	Victor Manuel	Fernandez						
10	CC	9.517.098	Jose Escipión	Mesa Torres						
11	CC	7.300.465	Pedro Maria	Monroy Matallana						
12	CC	19.183.054	Efrain	Medina						
13	CC	19.205.474	Narciso	Avila Bolivar	NARCISO					
14	CC	19.149.065	Juan	Agudelo Trujillo						
15	CC	42.796.043	Beatriz Elena	Mazo Mazo						
16	CC	19.086.282	Jorge	Diaz						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitoria Dia - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez Rojas

Nombre de quien registra el ingreso: Camila Bermudez

Fecha: 22 - 10 - 2025

Jornada: Dia ☐ Noche ☒

	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
•	CC	19.092.725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
•	CC	19.075.317	Heberlulo	Baron Rueda						
•	CC	17.806.331	Octavio	Cordoba						
•	CC	19.078.062	Emilio Antonio	Marion Mora						
•	CC	17.188.066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
•	CC	6.026.912	Hernando	Urrego Castano						
•	CC	31.400.953	Martha Lucia	Rosso Franco						
•	CC	5.805.889	Waldino	Montaña Diaz						
•	CC	17.130.958	Jose Isidro	Uhoope Urrego						
•	CC	17.063.277	Alvaro	Betancourt Uribe						
•	CC	6.554.831	Jose David	Carreño Jaimes						
•	CC	17.069.945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
•	CC	17.149.908	Luis Maria	Reyes	No Firma					
•	CC	17.110.297	Carlos Julio	Prada Lara						
•	CC	6.186.862	Jose Isaniel	Salazar Urrea						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	41495693	maria consuelo	parada agudelo						
2	CC	41719761	carmen rosa	castiblanco martinez						
3	CC	19220104	juan angel	sanchez rodriguez						
4	CC	19210200	luis felipe	gonzalez pinzon						
5	CC	19149065	juan	agudelo murillo						
6	CC	19130551	jose inocencio	escobar salamanca						
7	CC	19206471	victor manuel	fernandez						
8	CC	9513098	jose eduardo	mesa torres						
9	CC	11296384	jesus antonio	garcia						
10	CC	9300465	pedro nel	molina montaño						
11	CC	19183054	efrain	medina						
12	CC	19342420	orlando	elocuenio gomez						
13	CC	9500678	rafael erasmo	manchego						
14	CC	19322036	jose heber	rodriguez gonzalez						
15	CC	19392238	hernando	correa correa						
16	CC	19266908	jose hernando	martinez gaviria						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos — 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 TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
1	CC	19265240	Rafael Gustavo	Rincon soto						
2	CC	41540263	Gladys	Carvajal prado						
3	CC	13223205	Ilderman	Silva calderon						
4	CC	7450737	Jose Diogenides	Pedraza Celis						
5	CC	91973389	Gloria Marina	Castillos Castillo						
6	CC	7005 7147	Juan Camilo	Moreno Cardenas						
7	CC	88055889	Leonardo	Herrera diaz						
8	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
9	CC	19130958	Jose Isidro	Vasquez Arriaga						
10	CC	5559831	Jose David	Carvajal Salinas						
11	CC	17063233	Alvaro	De Beaucourt Gaviria						
12	CC	17069945	Carlos Eduardo	Rodriguez Diaz						
13	CC	19148908	Luis Mario	Reyes	No firma					
14	CC	12110297	Carlos Julio	Prada Ariza						
15	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Gutierrez

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	8342824	Jaime	Patiño Espino						
2	CC	5931049	Hector	Serrato Garcia						
3	CC	24323898	Luz Marina	Pinedo Beltran						
4	CC	31400953	Martha Lucia	Pedro Tuesca						
5	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
6	CC	79232708	Luis Eduardo	Castellano						
7	CC	7538510	Omar de Jesus	Yepes						
8	CC	79348339	Jose Arcesio	Noriega Grajo						
9	CC	51640157	Irma Luz	Sepulveda						
10	CC	42796047	Beatriz Elena	Hoyos Marin						
11	CC	1073425	Cayetano	Lopez Vergel						
12	CC	17156332	Gabriel	Ortiz Lopez						
13	CC	6186866	Jose Horiel	Salcedo Cuello						
14	CC	13131945	Heriberto	Diaz Ovalle						
15	CC	3506214	Jose Ignacio	Montes Mejia						
16	CC	19194234	Misael	Espinel Alcocer						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 23-10-2025

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 IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	19078062	Emilio Antonio	Alcedo Mora						
2	CC	13188066	Amadeo	Rodriguez Cortes						
3	CC	4172358	Alberto	Moreno						
4	CC	19086282	Jorge	Dias						
5	CC	11290490	Aristobulo	Tico						
6	CC	6026917	Hernando	Urrego Cortes						
7	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
8	CC	7833402	Jose Guillermo	Gonzalez Cardenas	NO FIRMO					
9	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
10	CC	19092325	Rafael Hernando	Celis Lagos						
11	CC	19035319	Norberto	Gonzalez Rueda						
12	CC	19124938	Luis Alberto	Gomez Ochoa						
13	CC	1007216855	Mario Alfredo	Collazos						
14	CC	13806331	Cesar	Cardoso						
15	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio diurno noche Antonia Santos — Fecha: 24/10/23

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Ítem	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	CC	7523310	Omar de Jesus	Yepes						
2	CC	1129675 64	Jesus Antonio	Garcia						
3	CC	19314591	Jose Luis	Triana Lage						
4	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
5	CC	79252708	Luis Eduardo	Castiblanco						
6	CC	79238017	Juan Daniel	Escobar						
7	CC	19359471	Marcial	Sanchez Rojas						
8	CC	19265240	Rafael Gustavo	Rincon Soto						
9	CC	19273015	Raul	Garzon Castiblanco						
10	CC	41520263	Gladys	Camargo Prada						
11	CC	13227505	Idelfonso	Silva Calderon						
12	CC	7450957	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
13	CC	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
14	CC	70059142	Juan Camilo	Narvaez Mendez						
15	CC	31400953	Martha Lucia	Pasos Fiano						
16	CC	5805889	Wolmar	Montano Diaz						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio día-noche Antonio Santer

Nombre del coordinador: Johenna Lopez J

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 24/10/25

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					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	C.C	4776037	Oswaldo	Callejas Gomez	Oswaldo					
2	C.C	5554831	Jose David	Cerrero Jaimes						
3	C.C	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
4	C.C	7300465	Pedro Maria	Monroy Mabellone						
5	C.C	19183054	Efrain	Medina						
6	C.C	51640155	Irma Lucia	Solelo	Irma Lucia					
7	C.C	19342420	Orlando	Chaparro Gomez						
8	C.C	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
9	C.C	19992232	Hermando	Carrion Carrion						
10	C.C	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
11	C.C	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
12	C.C	17130958	Jose Isidro	Uboga Urrego						
13	C.C	17063277	Alvaro	Betancourt						
14	C.C	17059945	Carlos Arturo	Noreña Diaz						
15	C.C	17110297	Carlos Julio	Prada Lora						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cadena de cuidado transitorio día - noche Antonio Nariño — Fecha: 24/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
"	C.	17148908	Luis Manuel	Reyes	NO Firma Según Cedula					
"	C.C	19162921	Luis Alberto	Casallas						
"	C.C	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
"	C.C	8342824	Jaime	Patiño Osorio						
"	C.C	17174274	Miguel	Espitia Alvarez						
"	C.C	6186862	Jose Iturriel	Salazar Urrea						
"	C.C	17174946	Hernando	Diaz Umaña						
"	C.C	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mejia						
"	C.C	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
"	C.C	11290490	Aristobulo	Rico						
"	C.C	19078662	Emilio Antonio	Moreno Mora						
"	C.C	19086282	Jorge	Diaz						
"	C.C	4172538	Alberto	Mosquera						
"	C.C	19140749	Luis Manuel	Reyes						
"	C.C	19075317	Nebertulio	Barrera Acuña						
"	C.C	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: centro de cuidado hermitaño dia - noche

Nombre del coordinador: Johanna Leon

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 24/10/25

Jornada: Dia ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	C.C	19124758	Luis Alberto	Barrera OChoa						
2	C.C	17806331	Octavio	Cordoba						
3	C.C	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						
4	C.C	19220104	Juan Angel	Lancheros						
5	C.C	41799281	Carmen Rosa	Castiblanco						
6	C.C	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
7	C.C	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
8	C.C	7837402	Jose Guillermo	Garcia Cardenas	No firma Segun escala					
9	C.C	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
10	C.C	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arenas						
11	C.C	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
12	C.C	10754125	Cayetano	Lopez Vargas						
13	C.C	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
14	C.C	19130551	Jose Inocencio	Escalera Solorzano						
15	C.C	9517098	Jose Escipion	Mosc Torres						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 25-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Ítem	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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
*	cc	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
*	cc	13227505	Ildefonso	Silva Calderon						
*	cc	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle						
*	cc	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
*	cc	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
*	cc	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
*	cc	31400933	Martha Lucia	Passo Franco						
*	cc	5805889	Waldino	Montaño Diaz						
*	cc	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
*	cc	3554831	Jose David	Carreño Jaimes						
*	cc	17130958	Jose Isidro	Ubaque Oregon						
*	cc	17069945	Carlos Arturo	Valdemete Diaz						
*	cc	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma Según Correo					
*	cc	17110297	Carlos Julio	prada lora						
*	cc	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
*	cc	19162921	Luis Alberto	Carallas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitoria día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 25-10-2023

Jornada: Día ☐ Noche ☑

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña						
2	CC	6186862	Jose Horiel	Salazar Urrea						
3	CC	17179274	Misael	Español Alvarez						
4	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Hozo						
5	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chavez						
6	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
7	CC	19086282	Jorge	Diaz						
8	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
9	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
10	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
11	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
12	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
13	CC	1073425	Cayetano	Lopez Vargas						
14	CC	17806331	Octavio	Cordoba						
15	CC	1007216855	Mario Alfredo	Villamil						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 20-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÚDICA	LÚDICA	DANZA	LÚDICA
*	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
*	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
*	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
*	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
*	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
*	CC	17063277	Aluno	Betancourt Latorre						
*	CC	75333 10	Omar de Jesus	Yepes						
*	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda						
*	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
*	CC	19 130 531	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
*	CC	19149065	Iuan	Agudelo Trujillo						
*	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
*	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Hatallon						
*	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
*	CC	19183054	Efrain	Medina						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tahana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 25-10-2025

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					LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA	LÍNEA
1	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
2	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
3	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzón						
4	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
5	CC	19392232	Hernando	Garzón Garzón						
6	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda						
7	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
8	CC	5937049	Hector	Barreto Gonzalez						
9	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma Segun cedula					
10	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
11	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
12	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
13	CC	19459258	Orlando	Duque Soto						
14	CC	79238017	Juan Daniel	Escobar						
15	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: pilar Sierra

Fecha: 26-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Ítem	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					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
1	cc	41520263	Gladys	Carvajal Prada						
2	cc	13227505	Ildefonso	Silva Calderón						
3	cc	7450737	Jose Dalorides	Pedroza Valle						
4	cc	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
5	cc	70057142	Juan Camilo	Moreira Mendoza						
6	cc	5805889	waldino	Montaño Diaz						
7	cc	17063277	Alvaro	Betancourt Latorre						
8	cc	17130958	Jose Isidro	Urrego Urrego						
9	cc	5539831	Jose David	Cañizo Jaimes						
10	cc	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
11	cc	17110297	Carlos Julio	Prada Laver.						
12	cc	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
13	cc	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
14	cc	19162921	Luis Alberto	Casallas						
15	cc	6186862	Jose Huriel	Salazar Urrea						
16	cc	17174916	Hernando	Diaz Umaña						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Cuidado Transitorio día-Noche Antonia Santos — Fecha: 26-10-2025

Johana Lopez

Pilar Sierra

	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
*	CC	17174274	Misael	Español Alvarez						
*	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
*	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
*	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mazo						
*	CC	19086282	Jorge	Diaz						
*	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
*	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
*	CC	11290490	Aristobulo	Rico						
*	CC	19095317	Nolbertulio	Baron Rueda						
*	CC	19092725	Rafael Hernando	coly vargas						
*	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
*	CC	1007216855	Mario Alfredo	villamil						
*	CC	19220104	Juan Angel	Lancheros Rodriguez						
*	CC	17806391	Octavio	Cordoba						
*	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - Noche Antonia Santos — Fecha: 26-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	19300995	Guillermo	Barilla Hernandez						
2	CC	5026912	Hernando	Urrego Cortes						
3	CC	31840631	Maria Eugenia	Montoya Cardona						
4	CC	5937049	Hector	Barreto Gonzalez						
5	CC	19314397	Jose Luis	Triana Lugo						
6	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma segun cedula					
7	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez						
8	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
9	CC	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						
10	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo	Irma Lucia					
11	CC	93119233	Otoniel	Ortegon Ruiz						
12	CC	42796043	Beatriz Elena	Moro Moro	Beatriz Elena Moro Moro					
13	CC	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
14	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma segun cedula					
15	CC	19130331	Jose Inocencio	Escobar Sabogal						
16	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Prieto						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día-Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Johana Lopez

Nombre de quien registra el reporte: Pilar Sierra

Fecha: 26-10-2025

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 IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
"	CC	1073425	Gaetano	Lopez Vargas						
"	CC	9517098	Jose Escipion	Hoyo Torres						
"	CC	19183054	Efrain	Medina						
"	CC	11296758	Jesus Antonio	Garcia						
"	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Montellano						
"	CC	19342420	Orlando	Caamaño Gomez						
"	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
"	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
"	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
"	CC	19392232	Hernando	Camion Camion						
"	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
"	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda						
"	CC	14268336	German	Duarte Ayala						
"	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
"	CC	7533310	Omar de Jesus	Mejia						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia - noche Antonia Santos — Fecha: 27-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	CC	19814597	Jose Luis	Triana Lugo						
2	CC	7533210	Omar de Jesus	Yepes						
3	CC	41570263	Gladys	Coronel prado						
4	CC	19223555	Ildefonso	Silva calderon						
5	CC	74503853	Jose Mosquera	Pedroza Valle						
6	CC	41433599	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
7	CC	90053147	Juan Camilo	Novoa Mendoza						
8	CC	5805889	Waldimo	Moreno Diaz						
9	CC	13063233	Alvaro	Betancourt Lozoya						
10	CC	19130938	Jose Isidro	Vargas Urrego						
11	CC	5554831	Jose David	Carreño Daza						
12	CC	19060945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
13	CC	13148908	Luis Mario	Reyes	No firma					
14	CC	17110797	Carlos Julio	Prado Leon						
15	CC	61553358	Isaac	Mosquera	15 000					
16	CC	19162921	Wis Alberto	Casallas						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 23-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Castillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
"	CC	8342824	Jaime	Patiño Osorio						
"	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mora						
"	CC	17134734	Miguel	Español Alvarez						
"	CC	19265240	Rafael Guerrero	Zinoy Soto						
"	CC	6186862	Jose Uriel	Salcedo Urrea						
"	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
"	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Garzon						
"	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
"	CC	19322076	Jose Hubert	Rodriguez Gonzalez						
"	CC	19392232	Hernando	Carrion Carrion						
"	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
"	CC	3300463	Pedro Maria	Monroy Matallana						
"	CC	19183054	Efrain	Medina						
"	CC	19202491	Victor Manuel	Fernandez						
"	CC	9519098	Jose Escipion	Mesa Tello		—				

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitorio Jornada Noche Antonio Santos — Fecha: 27-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Teidy Cubillos

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA	LÚDICA
*	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon				/		
*	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
*	CC	10333425	Cayetano	Lopez Vargas						
*	CC	19149065	Juan	Acosta Trujillo						
*	CC	19204479	Narciso	Ovilla Bolivar	NARCISO					
*	CC	42796093	Beatriz Elena	Maco Maco						
*	CC	51640137	Irma Lucia	Botello						
*	CC	79348339	Jose Arturo	Munar Orango						
*	CC	1088808449	Jose Hobeth	Cardenas						
*	CC	24323898	Luz Marina	Pineda Sanchez						
*	CC	19333680	Edisson	Castellar Nuñez						
*	CC	7837902	Jose Guillermo	Garcon Cardenas						
*	CC	5939049	Hector	Barreto Gonzalez						
*	CC	6026912	Hernando	Arrego Castaño						
*	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
*	CC	41719681	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudad Transitorio día-noche Antonia Santos — Fecha: 27-10-2025

Nombre del coordinador: Tatiana Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Jeudy Cubillos

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA	ACTIVIDAD 2 LINEA	ACTIVIDAD 3 LINEA	ACTIVIDAD 4 LINEA
1	CC	19392420	orlando	chaparro gomez						
2	CC	19220104	jose angel	lancheros rodriguez						
3	CC	13806331	ocrasio	cordoba						
4	CC	1009216855	mario alfredo	villamil						
5	CC	19124738	luis alcira	barrero ochoa						
6	CC	19092925	rafael hernando	cely vargas						
7	CC	19075317	nebercules	[illegible]						
8	CC	19086282	dorac	diaz						
9	CC	11290490	aristobulo	[illegible]						
10	CC	19098062	emilo antonio	alcocer mayo						
11	CC	19140949	luis manuel	reyes						
12	CC	19188066	amadeo	rodriguez chaves						
13	CC	11132538	alberto	mosquera						
14	CC	19134946	hernando	diaz urrutia						
15	CC	4776087	osvaldo	collazos gomez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de Cuidado transitorio - dia - noche Antonia Santos — Fecha: 28/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Anexo: Si ☐ No ☒

Nombre de quien registra el ingreso: JonDavid Ortiz

	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					ÁREA:	ÁREA:	ÁREA:	ÁREA:
1	CC	7533510	Omar de Jesus	Yepes						
2	CC	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
3	CC	11290490	Anabelo	Rico						
4	CC	19140749	Luis Mario	Rojas	No Firmo Cedula					
5	CC	19071094	Luis Alfonso	Paez Espinosa						
6	CC	71741274	Miguel Ismael	Alvarez						
7	CC	6186962	Jose Iturial	Salazar Urrego						
8	CC	71744946	Hernando	Diaz Urrutia						
9	CC	8742824	Jaime	Portilla Osma						
10	CC	17156352	Gabriel	Arce Lopez						
11	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
12	CC	4172558	Alberto	Mosquera						
13	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara						
14	CC	17148908	Luis Mario	Reyes	No Firmo sale con la					
15	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
16	CC	17130958	Jose Isidro	Urrego Urrego						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Centro de Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 28/10/25

Johanna Lopez

Juan David Ortiz.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes						
2	C.C	17063277	Alvaro	Betancourt						
3	C.C	4776037	Oswaldo	Collazos Gomez						
4	CC	5805889	Waldino	Montaño Diaz						
5	CC	70057142	Juan Camilo	Noreña Mendoza						
6	CC	41473589	Gloria Marina	Cubillos Cubillos						
7	CC	7450737	Jose Diosdados	Pedroza Valle						
8	CC	13227505	Idelfonso	Silva Calderon						
9	CC	19086282	Jorge	Diaz						
10	CC	41520263	Gladys	Carvajal Prado						
11	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaux						
12	CC	19075317	Nebertulio	Bonilla Perez						
13	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
14	CC	19124758	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
15	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 28/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 AREA:	ACTIVIDAD 2 AREA:	ACTIVIDAD 3 AREA:	ACTIVIDAD 4 AREA:
"	CC	19220164	Juan Angel	Sanchez Rodriguez						
"	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
"	CC	6026912	Hernando	Uruego Castaño						
"	CC	17806351	Octavio	Cordoba						
"	CC	5937049	Hector	Bermeo Gonzalez						
"	CC	19333650	Edigson	Cuellar Gomez						
"	CC	19314597	Jose Luis	Jerome Lugo						
"	CC	24323898	Luz Maria	Pinedo Sanchez						
"	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
"	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon Gardeo	No Firma Segun recibe					
"	CC	79348339	Jose Arturo	Munoz Arango						
"	CC	93119233	Otoniel	Ortegon Ruiz						
"	CC	51640155	Irma Lucia	Sotelo						
"	CC	42396043	Beatriz Elena	Mejo Mejo						
"	CC	19078662	Emilio Antonio	Alvarez Mejia						
"	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Centro de cuidado transitorio día - noche Antonio Santos

Nombre del coordinador: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 28/10/25

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 / LÍNEA	ACTIVIDAD 2 / LÍNEA	ACTIVIDAD 3 / LÍNEA	ACTIVIDAD 4 / LÍNEA
1	CC	1073425	Cayetano	Lopez Vargas						
2	CC	19210206	Luis Felipe	Garavito Pinzon						
3	CC	19419065	Juan	Agudelo Trujillo						
4	CC	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
5	CC	1007216855	Mario Alfonso	Villamil						
6	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
7	CC	19183054	Efrain	Medina						
8	CC	7300465	Pedro Maria	Monroy Medellin						
9	CC	19297043	Noel	Morales Morales						
10	CC	41719781	Carmen Rosa	Castiblanco						
11	CC	3506214	Jose Ignacio	Muñoz Mozo						
12	CC	6155358	Isaac	Mosquera						
13	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Gaitan						
14	CC	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
15	CC	9520678	Rafael Erasmo	Murcheja						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio dia-Noche Antonia Santos

Nombre del coordinador: Diana Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Leidy Cubillos

Fecha: 29-10-2025

Jornada: Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		HOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							FIRMA	FIRMA	FIRMA	FIRMA
1	CC	3533310	Omar de Jesus	Yepes	Omar					
2	CC	19359471	manuel	Sanchez Tomas						
3	CC	1939232	Hernando	Carrion Carrion	H Carrion					
4	CC	19347470	Orlando	Chaparro Gomez						
5	CC	19266908	Jorge Hernando	Martinez Arcon						
6	CC	9520678	Rafael Erasmo	Manchego						
7	CC	11296354	Jesus Antonio	Garcia						
8	CC	19188054	Efrain	Medina						
9	CC	3300465	Pedro Maria	Monroy Marallano	Pedro Monroy					
10	CC	19293043	Noel	Morales Morales						
11	CC	9519098	Jose Escipion	Mesa Torres						
12	CC	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
13	CC	19149065	Ivan	Agudelo Tuquillo						
14	CC	19130557	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						
15	CC	1033425	Cayetana	Lopez Vargas						
16	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio Dio-Uribe Atencion social — Fecha: 29-10-2015

Nombre del coordinador: Deisy Lopez — Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Jeeky Castillo

Edad	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:
*	CC	51640155	Irma Lucia	Sarao	Lmaguas					
*	CC	79348339	Jose arturo	Muñoz arango						
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
*	CC	5933049	Hector	Barreto Gonzalez						
*	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez						
*	CC	19314593	Jose Luis	Triana Lugo						
*	CC	7833402	Jose Guillermo	Garzon cardenas	no firma					
*	CC	41570265	Gladys	Carvajal Prado						
*	CC	13227505	Ildefonso	Silva Calderon						
*	CC	41433589	Gloria Nanna	Castillos Castillos						
*	CC	80057142	Juan camilo	Moreno Mendoza						
*	CC	5805889	Waldino	Monroy Diaz						
*	CC	4378037	Osvaldo	Collazos Gomez						
*	CC	85554831	Jose David	Carreño Parra						
*	CC	12130958	Jose Isidro	Vasquez Urrego						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio (D-Nueva Antonio Santo) | Fecha: 29-10-2021

Nombre del coordinador: Ricardo Lopez | Anexo: Sí ☐ No ☑

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Cuellos

Ítem	INGRESO A LA LÍNEA DE OFERTA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
*	CC	13069945	carlos arturo	rosero rosero						
*	CC	17148908	luis mario	reyes						
*	CC	13110297	carlos julio	prado lora						
*	CC	6155328	isaac	mosquera						
*	CC	19162921	luis alberto	caballos						
*	CC	13141909	carlos arturo	castro madrigal						
*	CC	86342824	jaime	pecito ospina						
*	CC	19156332	gabriel	arce lopez						
*	CC	3506214	jose ignacio	muñoz meco						
*	CC	6186862	jose gabriel	solarte arcos						
*	CC	17134946	hernando	diaz urbano						
*	CC	13134274	miguel	especial alvarez						
*	CC	19071084	luis alfonso	paez espinosa						
*	CC	4192538	alberto	mosquera						
*	CC	6076912	hernando	urrego castaño						
*	CC	19300995	guillermo	ecnillo hernandez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitorio Dio - Ixcle Antonia Santos

Nombre del coordinador: Tatiana Angel

Nombre de quien registra el ingreso: Jeidy Castellos

Fecha: 29-10-2025

Jornada: Mañana [X] Tarde [ ]

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 LÍNEA:	ACTIVIDAD 2 LÍNEA:	ACTIVIDAD 3 LÍNEA:	ACTIVIDAD 4 LÍNEA:
1	CC	19063293	Aldono	Betancourt Latorre						
2	CC	41719281	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
3	CC	19806331	Octavio	Cordero						
4	CC	19220104	Juan Angel	Cabrera Rodriguez						
5	CC	1009216855	Mario Alfredo	Villamil						
6	CC	41495683	Maria Consuelo	Parado Agudelo						
7	CC	19124788	Luis Alberto	Barrero Cano						
8	CC	1009273?5	Rafael Hernando	Cely Vargas						
9	CC	19075317	Heberculio	Baron Cuervo						
10	CC	19086282	Jorge	Diaz						
11	CC	19038062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
12	CC	11290490	Aristobulo	Cico						
13	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
14	CC	19188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
15	Cc	7450937	Jose Dioscorides	Pedroza Colt						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela Transitoria Día - Noche Antonia Santos

Nombre del contratista: Johanna Lopez

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

Fecha: 30/10/2025

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					HORA:	HORA:	HORA:	HORA:
1	CC	41510263	Gladys	Carvajal Prada						
2	CC	13229505	Ildefonso	Silva Calderon						
3	CC	7480737	Jose Constantino	Pedraza Valle						
4	CC	3005 7142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						
5	CC	5.805.889	Waldino	Montaño Diaz						
6	CC	4976037	Osvaldo	Salazar Gomez	oswddo					
7	CC	17063297	Alvaro	Betancourt						
8	CC	17130958	Jose Isidro	Obando Urrego						
9	CC	5554831	Jose David	Carreño Torres						
10	CC	17069945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
11	CC	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma					
12	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara						
13	CC	6155398	Isaac	Mosquera						
14	CC	83 42824	Jaime	Patiño Ospina						
15	CC	17156332	Gabriel	Arce Lopez						
16	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Ciudadela transitoria Día - Noche Antonia Santos — Fecha: 30/01/2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

#	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	13174946	Hernando	Diaz Umaña	Hernando Díaz					
2	CC	3506214	Jose Ignacio	Mora Mora						
3	CC	6186862	Jose Ismael.	Salazar Urrea						
4	CC	17174274	Misael	Espinel Alvarez						
5	CC	19188066	Amadeo	Rodriguez Ortiz						
6	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
7	CC	11290400	Aristobulo	Rico						
8	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
9	CC	19071084	Luis Alfonso	Paez Espinosa						
10	CC	19075317	Nebertulio	Baron Rueda						
11	CC	19086282	Jorge	Diaz						
12	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
13	CC	19092725	Rafael Hernando	Cely Vargas						
14	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
15	CC	41495683	Maria Consuelo	Parada Agudelo						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 30/10/25

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Juan David Ortiz

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 AREA:	ACTIVIDAD 2 AREA:	ACTIVIDAD 3 AREA:	ACTIVIDAD 4 AREA:
*	CC	19220104	Juan Angel	Sanchez Rodriguez						
*	CC	1007716855	Mario Alfredo	Villamil						
*	CC	17806371	Octavio	Cordoba						
*	CC	19300995	Guillermo	Bonilla						
*	CC	41719281	Carmen Rosa	Castellanos Muñoz						
*	CC	6026912	Hernando	Urrego Cortes						
*	CC	7837402	Jose Guillermo	Gonzalez Cardenas	NO Firma Segun Cedula					
*	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
*	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
*	CC	79548319	Jose Arturo	Muñoz Arango						
*	CC	51640155	Irma Lucia	Solala						
*	CC	42796047	Beatriz Elena	Mejia Mejia						
*	CC	10734425	Gaytano	Lopez Vargas						
*	CC	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
*	CC	19149065	Ivan	Agudelo Trujillo						
*	CC	19130551	Jose Inocencio	Escobar Salamanca						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos
Nombre del coordinador:	Johanna Lopez
Nombre de quien registra el ingreso:	Juan David Ortiz
Fecha:	30/10/23
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					LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:	LÍNEA:
1	C.C	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
2	C.C	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
3	C.C	19297043	Noel	Montes Morales						
4	C.C	19183054	Efrain	Medina						
5	C.C	7300465	Pedro Maria	Monroy Medellin						
6	C.C	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
7	C.C	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
8	C.C	14266908	Jorge Hernando	Martinez Gonzalez						
9	C.C	9520678	Rafael Erasmo	Marchego						
10	C.C	19273015	Raul	Gordon Castañeda						
11	C.C	19392232	Hernando	Serrion Carrion						
12	C.C	19359471	Manuel Sanchez	Rojas						
13	C.C	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
14	C.C	79238019	Juan Daniel	Escobar						
15	C.C	3593310	Omar De Jesus	Yepes						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	Cuidado transitorio día - noche Antonia Santos
Nombre del coordinador:	Johana Lopez
Nombre de quien registra el ingreso:	Pilar Sierra
Fecha:	31-10-2025
Jornada:	Día ☐ Noche ☒

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante	Nombre del Participante
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1 FIRMA	ACTIVIDAD 2 FIRMA	ACTIVIDAD 3 FIRMA	ACTIVIDAD 4 FIRMA
1	CC	7533310	Omar de Jesus	Lopez	omar					
2	CC	17174274	Misael	Español Alvarez						
3	CC	6186862	Jose Ituriel	Salazar Urrea						
4	CC	17174946	Hernando	Diaz Umaña						
5	CC	17 156 332	Gabriel	Arce Lopez						
6	CC	8342824	Jaime	Patiño Ospina						
7	CC	19162921	Luis Alberto	Casallas						
8	CC	17110297	Carlos Julio	Prada Lara						
9	CC	6155358	Isaac	Mosquera						
10	CC	17059945	Carlos Arturo	Navarrete Diaz						
11	CC	17063277	Alvaro	Betancourt Cataño						
12	CC	5554831	Jose David	Carreño Jaimes						
13	CC	17130958	Jose Isidro	Obando Arriega						
14	CC	4776037	Osvaldo	Collazos Gomez						
15	CC	5805899	Waldino	Montaño Diaz						
16	CC	70057142	Juan Camilo	Moreno Mendoza						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio día noche - Antonia Santos

Fecha: 31-10-2025

Nombre del modalidad: Johanna Lopez

Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA	LINEA	LINEA	LINEA
1	CC	41473589	Gloria Marina	Cabillas Cabillas						
2	CC	13227305	Ildefonso	Silva Calderon						
3	CC	41520263	Gladys	Carvajal Pineda						
4	CC	7450737	Jose Dioscorides	Pedraza Valle.						
5	CC	4172538	Alberto	Mosquera						
6	CC	17188066	Amadeo	Rodriguez Chaves						
7	CC	19071084	Luis Alfonso	Paez Espinosa						
8	CC	19140749	Luis Manuel	Reyes						
9	CC	19086282	Jorge	Diaz						
10	CC	19078062	Emilio Antonio	Alarcon Mora						
11	CC	19075317	Nebertulio	Barón Rueda						
12	CC	19124738	Luis Alberto	Barrera Ochoa						
13	CC	41495683	Maria Consuelo	parada Agudelo						
14	CC	1007216885	Mario Alfredo	villamil						
15	CC	19220104	Juan Angel	Canchenos Rodriguez						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado transitorio dia-noche Antonia Santos — Fecha: 31-10-2025

Nombre del coordinador: Johana Lopez — Jornada: Dia ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	17886331	Octavio	Cordoloa						
2	CC	41719291	Carmen Rosa	Castiblanco Martinez						
3	CC	19300995	Guillermo	Bonilla Hernandez						
4	CC	6026912	Hernando	Urrego Castaño						
5	CC	19314597	Jose Luis	Triana Lugo						
6	CC	7837402	Jose Guillermo	Garzon Cardenas	No Firma Segun cedula					
7	CC	19333650	Edisson	Cuellar Gomez						
8	CC	14880849	Jose Heberth	Cardenas						
9	CC	79232708	Luis Eduardo	Castiblanco						
10	CC	79348339	Jose Arturo	Muñoz Arango						
11	CC	19369483	Alvaro Enrique	Murcia						
12	CC	19392232	Hernando	Carrion Camacho						
13	CC	19359471	Manuel	Sanchez Rojas						
14	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda						
15	CC	19278120	Carlos Abel	Leon parra						
16	CC	19266998	Jorge Hernando	Martinez Garzon						

Scanned with CamScanner

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: Cuidado Transitorio día - noche Antonia Santos — Fecha: 31-10-2025

Nombre del coordinador: Johanna Lopez — Jornada: Día ☐ Noche ☒

Nombre de quien registra el ingreso: Pilar Sierra

	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
-	cc	19342420	Orlando	Chavarro Gomez						
-	cc	19297043	Noel	Morales Morales						
-	cc	11296754	Jesus Antonio	Garcia						
-	cc	9517098	Jose Escipion	Mesa Torres						
-	cc	19183034	Efrain	Medina						
-	cc	7300465	Pedro Maria	Moriay Matallana						
-	cc	19202471	Victor Manuel	Fernandez						
-	cc	19149065	Juan	Agudelo Trujillo						
-	cc	19130351	Jose Inocencio	Escobar Sabarraga						
-	cc	19210200	Luis Felipe	Gonzalez Pinzon						
-	cc	19205474	Narciso	Avila Bolivar	NARCISO					
-	cc	1073425	Gaetano	Lopez Vargas						
-	cc	17148908	Luis Maria	Reyes	No Firma Segun cedula					
-	cc	51640135	Irma Lucia	Sotelo	Irma Lucia S					
-	cc	93119233	Ofoniel	Ortegon Ruiz						

Scanned with CamScanner

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

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE						
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO DÍA / NOCHE						
Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS						
Asociado / Contratista:	ASOCIACIÓN DE HOGARES SI A LA VIDA						
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8072-2025						
Costo fijo día persona:	$ 92.536	Costo variable día persona:	$ 12.476	Cobertura:	62		
Periodo de ejecución:	1/10/2025	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	1/10/2025	54,5	8	$ 93.570	$ 679.942	
2	2/10/2025	54,5	8	$ 93.570	$ 679.942	
3	3/10/2025	55	7	$ 87.332	$ 686.180	
4	4/10/2025	55	7	$ 87.332	$ 686.180	
5	5/10/2025	58	4	$ 49.904	$ 723.608	
6	6/10/2025	55	7	$ 87.332	$ 686.180	
7	7/10/2025	57,5	5	$ 56.142	$ 717.370	
8	8/10/2025	59	3	$ 37.428	$ 736.084	
9	9/10/2025	58	4	$ 49.904	$ 723.608	
10	10/10/2025	60	2	$ 24.952	$ 748.560	
11	11/10/2025	61,5	1	$ 6.238	$ 767.274	
12	12/10/2025	58	4	$ 49.904	$ 723.608	
13	13/10/2025	62	0	$ -	$ 773.512	
14	14/10/2025	56	6	$ 74.856	$ 698.656	
15	15/10/2025	61	1	$ 12.476	$ 761.036	
16	16/10/2025	58	4	$ 49.904	$ 723.608	
17	17/10/2025	57	5	$ 62.380	$ 711.132	
18	18/10/2025	59	3	$ 37.428	$ 736.084	
19	19/10/2025	57	5	$ 62.380	$ 711.132	
20	20/10/2025	56,5	6	$ 68.618	$ 704.894	
21	21/10/2025	61,5	1	$ 6.238	$ 767.274	
22	22/10/2025	59	3	$ 37.428	$ 736.084	
23	23/10/2025	60,5	2	$ 18.714	$ 754.798	
24	24/10/2025	60,5	2	$ 18.714	$ 754.798	
25	25/10/2025	60	2	$ 24.952	$ 748.560	
26	26/10/2025	58,5	4	$ 43.666	$ 729.846	
27	27/10/2025	54	8	$ 99.808	$ 673.704	
28	28/10/2025	60,5	2	$ 18.714	$ 754.798	
29	29/10/2025	62	0	$ -	$ 773.512	
30	30/10/2025	60	2	$ 24.952	$ 748.560	
31	31/10/2025	59,5	3	$ 31.190	$ 742.322	
Total		1808,50	113,50	$ 1.416.026	$ 22.562.846	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	**Días**	**Valor Día**	**Valor**
Profesional nutricion	2	151.394,50	302.789,00
Servicios publicos e internet (VI)		8.081.070,00	8.081.070,00
Consumibles		710,00	710,00
Elementos de aseo personal		5.356.682,00	5.356.682,00
Total			$ 13.741.251,00

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	$ 172.116.960
Total Costos Variables Mes:	$ 22.562.846
Total Recursos No Ejecutados Mes:	$ 13.741.251
Total Costos Por Realización :	$ -
Valor a Facturar Mes:	**$ 180.938.555**

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor fiscal

ANA MARIA OVALLE AREVALO
Vo.Bo. SDIS

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

NOTA 2: Todas las modificaciones, ajustes o actualizaciones serán realizadas por el Asociado.
NOTA 3: La información registrada en el presente documento es responsabilidad de las personas firmantes.

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES	Código: FOR-PSS-212
		Versión: 1
	FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021
		Página: 1 de 1

Proyecto de inversión: *7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."*						% Ejecución Física	55,54%
Nombre del Servicio:	Servicio cuidado Transitorio dia-noche					% Ejecución Financiera	68%
Nombre de la Unidad Operativa:	Cuidado transitorio Antonia Santos					Fecha inicio	26/04/2025
Nombre del Asociado / Contratista:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA					Fecha fin	25/12/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8072-2025	del	24/04/2025				COBERTURA	62
Periodo de ejecución	del	1/10/2025	al	31/10/2025		PLAZO DÍAS (MES 30)	240
						PLAZO DÍAS CALENDARIO	244

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado OCTUBRE						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					1/10/2025	31/10/2025	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	31			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	$ 42.392.160	$ 42.392.160	$ 0	$ 5.299.020	$ 0	$ 5.299.020	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32.147.388	$ 0	$ 10.244.772
Profesional en Trabajo Social	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 26.948.221	$ 0	$ 9.386.459
Profesional en Psicología	2	$ 72.669.360	$ 72.669.360	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 9.083.670	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.107.598	$ 0	$ 17.561.762
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 4.541.835	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.553.799	$ 0	$ 8.780.881
Profesional en Nutrición	1	$ 36.334.680	$ 36.334.680	$ 0	$ 4.239.046	$ 0	$ 4.541.835	$ 302.789	$ 0	$ 0	$ 25.737.065	$ 0	$ 10.597.615
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	$ 27.553.799	$ 0	$ 8.780.881
Auxiliares de enfermería	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.265.568	$ 0	$ 19.524.192
Técnico Facilitadores- as	4	$ 80.789.760	$ 80.789.760	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 10.098.720	$ 0	$ 0	$ 0	$ 61.265.568	$ 0	$ 19.524.192
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	$ 15.316.392	$ 0	$ 4.881.048
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 75.364.096	$ 75.364.096	$ 0	$ 9.420.512	$ 0	$ 9.420.512	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.994.097	$ 0	$ 18.369.999
Servicios generales	6	$ 113.046.144	$ 113.046.144	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 14.130.768	$ 0	$ 0	$ 0	$ 85.726.659	$ 0	$ 27.319.485
Subtotal Recurso Humano	26	$ 630.587.440	$ 630.587.440	$ 0	$ 78.520.641	$ 0	$ 78.823.430	$ 302.789	$ 0	$ 0	$ 475.616.154	$ 0	$ 154.971.286
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 227.839.584	$ 227.839.584	$ 0	$ 28.479.948	$ 0	$ 28.479.948	$ 0	$ 0	$ 0	$ 172.778.351	$ 0	$ 55.061.233
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 73.307.312	$ 73.307.312	$ 0	$ 9.163.414	$ 0	$ 9.163.414	$ 0	$ 0	$ 0	$ 55.591.378	$ 0	$ 17.715.934
Servicios publicos e internet (VI)		$ 101.609.072	$ 101.609.072	$ 0	$ 4.620.064	$ 0	$ 12.701.134	$ 8.081.070	$ 0	$ 0	$ 14.313.883	$ 0	$ 87.295.189
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 152.092.448	$ 152.092.448	$ 0	$ 19.011.556	$ 0	$ 19.011.556	$ 0	$ 0	$ 0	$ 115.336.773	$ 0	$ 36.755.675
Bienes consumibles (III)		$ 77.903.248	$ 77.903.248	$ 0	$ 9.737.196	$ 0	$ 9.737.906	$ 710	$ 0	$ 0	$ 52.573.584	$ 0	$ 25.329.664
Vigilancia del 29 de abril de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)		$ 38.187.427	$ 38.187.427	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.726.405	$ 0	$ 1.461.022
Vigilancia del 15 de julio del 2025 al 31 de diciembre del 2025 (IV)		$ 77.628.128	$ 77.628.128	$ 0	$ 14.200.267	$ 0	$ 14.200.267	$ 0	$ 0	$ 0	$ 50.052.059	$ 0	$ 27.576.069
Subtotal Costos Fijos		$ 1.379.154.659	$ 1.379.154.659	$ 0	$ 163.733.086	$ 0	$ 172.117.655	$ 8.384.569	$ 0	$ 0	$ 972.988.587	$ 0	$ 406.166.072
Costos Variables													
Elementos de aseo personal (V)		$ 56.714.872	$ 56.714.872	$ 0	$ 1.423.384	$ 0	$ 7.205.578	$ 5.782.194	$ 0	$ 0	$ 8.450.004	$ 0	$ 48.264.868
Alimentos (VI)		$ 437.365.608	$ 132.027.420	$ 305.338.188	$ 15.782.779	$ 36.500.955	$ 16.773.975	$ 991.196	$ 38.792.966	$ 2.292.011	$ 85.317.330	$ 202.264.326	$ 46.710.090
Subtotal Costos Variables		$ 494.080.480	$ 188.742.292	$ 305.338.188	$ 17.206.163	$ 36.500.955	$ 23.979.553	$ 6.773.390	$ 38.792.966	$ 2.292.011	$ 93.767.334	$ 202.264.326	$ 94.974.958
Costos por realización													
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:					-$ 694	$ 0	$ -	$ -	$ -	$ -	-$ 2.985	$ 0	$ 2.985
Total costos:		$ 1.873.235.139	$ 1.567.896.951	$ 305.338.188	**$ 180.938.555**	**$ 36.500.955**	**$ 196.097.208**	**$ 15.157.959**	**$ 38.792.966**	**$ 2.292.011**	$ 1.066.752.936	$ 202.264.326	$ 501.144.015
		$ 1.873.235.139	$ 1.567.896.951	$ 305.338.188							$ 865.814.381	$ 165.763.371	$ 682.082.570

Recursos No Ejecutados Por Costo				Recursos No Ejecutados o por Reinvertir		
Recursos No ejecutados- Mes Costos Fijos	$ 8.384.569	$ -		$ 406.166.061	$ 0	$ 406.166.061
Recursos No ejecutados- Mes Costos Variables	$ 6.773.390	$ 2.292.011		$ 94.974.953	$ 103.073.858	$ 94.974.953
Recursos No ejecutados- Mes costos por realización	$ -	$ -		$ 0	$ 0	$ 0
Total Recursos Sin Ejecutar	$ 15.157.959	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 501.141.014	$ 103.073.858	$ 501.141.014
							$ 501.144.015	$ 139.574.817	

Observaciones:

VIVIANA CAROLINA MELO DIAZ
Representante Legal

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor fiscal

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

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

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	F15B65931786	VANTI GAS NATURAL	Costos fijos	Servicios Públicos	1.209.070	749.650
2	3669941040-8	ENEL CODENSA	Costos fijos	Servicios Públicos	1.569.810	1.569.810
3	R1124489312	CLARO	Costos fijos	Servicios Públicos	144.554	144.554
4	41414345318	EMPRESA DE ACUEDUCTO DE BOGOTA	Costos fijos	Servicios Públicos	2.156.050	2.156.050
5	FVE 242	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	6.232.799	1.520.700
6	FVE 246	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	2.088.000	2.088.000
7	FVE 247	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	549.896	549.896
8	FVE 248	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	150.000	150.000
9	FVE 250	FUNDACION TRAU	Costos fijos	Bienes consumibles	5.428.600	5.428.600
10	SFS 2176	SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	14.981.859	14.200.267
11	FVE 245	FUNDACION TRAU	Costos variables	Elementos de aseo personal	1.423.384	1.423.384
12	CUDS 7137	ADRIANA LUCIA RODRIGUEZ	Costos variables	Alimentos	1.947.300	1.947.300
13	SO 15	OFELIA ESCOBAR ORTIZ	Costos variables	Alimentos	8.384.500	7.180.369
14	FE 3997	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1.920.263	1.920.263
15	FE 4018	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1.201.361	1.201.361
16	FE 4027	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 2.040.592	2.040.592
17	FE 4041	COOPERATIVA MULTIACTIVA DE MERCADOS CAMPESINOS COOPYMERCK	Costos variables	Alimentos	$ 1.492.894	1.492.894
				TOTAL GENERAL		$ 45.763.690
				TOTAL COSTOS FIJOS		$ 28.557.527
				TOTAL COSTOS VARIABLES		$ 17.206.163
				TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN		$ -

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

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

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

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8072 de 2025, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8072 – 2025 suscrito en abril del 2025; Certificamos el aporte en especie, de conformidad con la oferta económica, para la atención de la población objeto del convenio.

Los suscritos, representante legal Viviana Carolina Melo Diaz identificada con cédula de ciudadanía 53.103.358 de Bogotá y Revisor Fiscal Hernando Pinzón Rojas identificado con cédula de ciudadanía 19.419.033 de Bogotá, de la ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA con NIT 900.175.374-5, manifestamos que:

La ejecución de los aportes del asociado para el período comprendido entre el 01 de octubre de 2025 al 31 de octubre de 2025 teniendo en cuenta lo establecido en el Convenio 8072 de 2025, anexo técnico y estructura de costos, como se describe a continuación:

1. Ejecución Financiera de Costos del operador

Ejecución aportes del asociado para el periodo comprendido entre el 1 al 31 de octubre de 2025	
Rubro	**Valor ejecutado**
Alimentos	**$ 36.500.955,00**
Total	**$ 36.500.955,00**

1.1 Alimentos

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA, garantiza el servicio de alimentación a todas las personas mayores según los cupos que se encuentren en el Servicio de Cuidado Transitorio Antonia Santos. Durante el periodo comprendido del 1 al 31 de octubre de 2025, el valor para dicho fin es de $ 36.500.955, para el centro de cuidado transitorio Antonia Santos.

La presente certificación se expide el 31 de octubre de 2025.

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

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor fiscal
T.P: 20330-T

	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO RELACIÓN TALENTO HUMANO - COMUNIDAD DE CUIDADO	Código: FOP.PSS-214 Versión:1 Fecha: Memo:20220099993 – 16/03/2022 Página:1 de 1

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo:	807.2/2025
Nombre del servicio:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO DÍA - NOCHE
Nombre del asociado:	HOGARES SI A LA VIDA
Nombre de la unidad operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO ANTONIA SANTOS
Cobertura:	62 CUPOS
Periodo de reporte:	01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

N°	Cédula	Nombres		Apellidos		Cargo	Fecha de inicio de contrato	Fecha de fin del contrato	Tipo de contrato	Salario u honorarios según estructura de costos - Aportes SDIS	Seguridad social					Parafiscales	Descuentos			Valor consignado /Neto pagado (Automático)	Talento humano recursos SDIS (Automático)	Talento humano recursos Asociado (Automático)	Días laborados	Novedades	Observación
											IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de Riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros						
1	1016047191	JOHANNA		LOPEZ	ROJAS	COORDINADORA	16/09/2025	16/09/2025	Prestación de servicios	$ 5.299.020	$ 2.119.608	$ 264.951	$ 339.137	1	$ 11.064		$ 51.189			$ 5.247.831	$ 5.299.020	$ -	30		
2	1012341833	AYDA	MARISOL	SIERRA	URREGO	TRABAJADORA SOCIAL	5/09/2025	29/12/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835	$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	1	$ 9.483		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
3	72012513	BORIS	DE JESUS	PACHECO	GONZALEZ	PSICÓLOGO	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835	$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	1	$ 9.483		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
4	16070776	ANDRES		PARADA	HERNANDEZ	PSICÓLOGO	26/07/2025	26/10/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835	$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	1	$ 9.483		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
5	52479701	YANETH		MONTENEGRO	VARGAS	TERAPEUTA OCUPACIONAL	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835	$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	1	$ 9.483		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
6	52171552	CLAUDIA	MARCELA	BONILLA	OCAMPO	NUTRICIONISTA	11/07/2025	11/10/2025	Prestación de servicios	$ 1.665.340	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 16.087			$ 1.649.252	$ 1.665.340	$ -	11		FINALIZA CONTRATO
7	32828565	ROCIO	SUSANA	CAMPO	YANZ	NUTRICIONISTA	14/10/2025	29/12/2025	Prestación de servicios	$ 2.573.707	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.862			$ 2.548.844	$ 2.573.707	$ -	17		INGRESA EN REEMPLAZO DE CLAUDIA BONILLA
8	1012401339	LAURA	JULIETH	CUBILLOS	LÓPEZ	EDUCADORA FISICA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 4.541.835	$ 1.816.734	$ 227.092	$ 290.677	1	$ 9.483		$ 43.874			$ 4.497.961	$ 4.541.835	$ -	30		
9	1021669866	JOHAN	SNEIDER	HUERFANO	LONDOÑO	AUX EN ENFERMERIA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
10	1021512042	MIGUEL	ANGEL	ORTIZ	PEÑA	AUX EN ENFERMERIA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
11	1031153731	SANDRA	ESMERALDA	GONZALEZ	GONZALEZ	AUX EN ENFERMERIA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
12	1023896582	MARIA	DE LOS ANGELES	SANTA		AUX EN ENFERMERIA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
13	1022993588	LEIDY	JOHANA	CUBILLOS	CÓRDOBA	FACILITADORA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
14	1023971423	LUCAS	ALEXANDER	PRADA	OROZCO	FACILITADOR	29/04/2025	7/10/2025	Prestación de servicios	$ 589.092	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 5.691			$ 583.401	$ 589.092	$ -	7		RENUNCIA VOLUNTARIA
15	1023025893	JUAN	DAVID	ORTIZ	QUINAYAS	FACILITADOR	8/10/2025	29/12/2025	Prestación de servicios	$ 1.935.588	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 18.698			$ 1.916.890	$ 1.935.588	$ -	23		INGRESA EN REEMPLAZO DE LUCAS PRADA
16	1001167768	ALEJANDRA	CAMILA	BERMUDEZ	JIMENEZ	FACILITADORA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
17	52374330	PILAR		SIERRA	TORALBA	FACILITADORA	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
18	1022416242	ANYIE	TATIANA	BARAJAS	ALBA	GESTORA DOCUMENTAL	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.524.680	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 24.388			$ 2.500.292	$ 2.524.680	$ -	30		
19	1067903224	YISNEYS		VEGA	JARAMILLO	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	15/07/2025	15/10/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		CUENTA CON RUV
20	1033424225	KATHERINE	ANGELICA	RIVEROS	GELVEZ	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	2/07/2025	2/10/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
21	39087349	MARIA	DEL CARMEN	MORENO		MANIPULADORA DE ALIMENTOS	2/07/2025	2/10/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
22	52917312	DYANA		YAZMIN	BOLAÑOS	MANIPULADORA DE ALIMENTOS	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
23	52423816	ROSA	IDALIDES	VEGA	ARTEAGA	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		CUENTA CON PUNTAJE DE SISBEN A5
24	1022941718	FRANCO		ARNULFO	FAJARDO	OPERARIO DE SERVICIOS GENERALES	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
25	52479280	CAROLINA	DEL PILAR	VELANDIA	CASTRO	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
26	52037092	NUBIA	PATRICIA	RAMIREZ	SUAREZ	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES	29/04/2025	29/07/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
27	1067876090	INES	MATILDE	SOLANO	JIMENEZ	OPERARIA DE SERVICIOS GENERALES	15/07/2025	15/10/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
28	1023934898	ASLIE	LEANDRO	MORENO	SIERA	OPERARIO DE SERVICIOS GENERALES	6/05/2025	6/08/2025	Prestación de servicios	$ 2.355.128	$ 1.423.500	$ 177.938	$ 227.760	1	$ 7.431		$ 22.751			$ 2.332.377	$ 2.355.128	$ -	30		
						TOTAL	$ 78.520.641	$ 42.520.278	$ 5.315.035	$ 6.803.244		$ 221.956	$ -		$ 758.509	$ -	$ -	$ 77.762.132	$ 78.520.641	$ -			

Viviana Carolina Melo Díaz
Representante Legal

Hernando Pizón Rojas
Revisor fiscal – Contador

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

NOMBRE: JOHANA LOPEZ ROJAS
CC. 1016047191 de Bogotá
DIRECCÓN: CALLE 75B No. 64-14
TELEFONO: 3142864307

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 05

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
JOHANA LOPEZ ROJAS
CC. 1016047191 de Bogotá
DIRECCÓN: CALLE 75B No. 64-14

Por Concepto de:	Coordinación Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda No. 0570466170015575
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CINCO MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL VEINTE PESOS M/CTE. ($ 5.299.020)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

JOHANA LOPEZ ROJAS
CC. 1016047191 de Bogotá

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016047191	JOHANNA LOPEZ ROJAS	calle 75 b # 64-14	5430038	FTJOHANNA.LOPEZ@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90667292	$657.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	11.100				11.100	0	0	11.100			111	11.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	42.400	0	0	42.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	265.000	265.000
Pensión	1	339.200	339.200
Riesgos Laborales	1	11.100	11.100
CCF	1	42.400	42.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	657.700	657.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016047191	JOHANNA LOPEZ ROJAS		calle 75 b # 64-14	5430038	FTJOHANNA.LOPEZ@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90667292	$657.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016047191	LOPEZ ROJAS JOHANNA	57	0			N																	25-14	2.119.608	339.200	0	0	0	0	EPS002	2.119.608	265.000	14-11	2.119.608	1	11.100	CCF22	2.119.608	42.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: AYDA MARISOL SIERRA URREGO
CC. 1.012.341.833 de Bogotá
DIRECCION: calle 63 SUR # 78J - 38
TELEFONO: 3123024005

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. 2025 - 02

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
AYDA MARISOL SIERRA URREGO
CC. 1.012.341.833 de Bogotá
DIRECCION: calle 63 SUR # 78J - 38

Por Concepto de:	Profesional en Trabajo Social Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta,	Cuenta de Ahorros BANCO CAJA SOCIAL N° 24136100519
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Marisol Sierra Urrego
AYDA MARISOL SIERRA URREGO
CC. 1.012.341.833 de Bogotá

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012341833	AYDA MARISOL SIERRA URREGO		Calle 63 sur#78 J -38 apto 204 Torre 3	4791292	solmari095@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-10	2025-10	I	06/10/2025	90416018	$538.300

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	11.000	0	0	11.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	538.300	538.300

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

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1012341833	AYDA MARISOL SIERRA URREGO		Calle 63 sur#78 J -38 apto 204 Torre 3	4791292	solmari095@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	06/10/2025	90416018	$538.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**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	1012341833	SIERRA URREGO AYDA MARISOL	59	0			N							X										230201	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS010	1.816.734	227.100	14-11	1.816.734	1	9.500	CCF24	1.816.734	11.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392246740
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

BORIS DE JESÚS PACHECO GONZALEZ
CC. 72012513 de Baranoa

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4621911224**			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:	9994417306

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.700	$ 0	$ 290.700
SUBTOTALES:										**$ 290.700**	**$ 0**	**$ 290.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.100	$ 0	$ 0	$ 227.100
SUBTOTALES:													**$ 227.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.500	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 9.500
SUBTOTALES:									**$ 9.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN								SALUD					ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 72012513	PACHECO GONZALEZ BORIS DE JESUS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.816.734				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.816.734	$ 290.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 290.700	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.816.734	$ 227.100	$ 0	$ 227.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.816.734	72012513	$ 9.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 527.300

NOMBRE: ANDRES PARADA HERNÁNDEZ
CC. 16.070.776
DIRECCION: BOGOTÁ, COLOMBIA
TELEFONO: 3123068180

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2025 - 04**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ANDRÉS PARADA HERNÁNDEZ
CC. 16.070.776
DIRECCION: BOGOTÁ, COLOMBIA

Por Concepto de:	Profesional en Psicologia Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda No. 466600029725
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

ANDRÉS PARADA HERNÁNDEZ
CC. 16.070.776

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-23, 09:54:58 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1076610757

Periodo Cotización: octubre de 2025 | Periodo Servicio: octubre de 2025 | Referencia pago 8823543718

PAGADA 22/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES PARADA HERNANDEZ		
Documento	CC16070776	Dirección	CRA 7 1A 04 SAN JORGE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7250959
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SIBATE	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 16070776	ANDRES PARADA HERNANDEZ	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,816,734	$290,700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1,816,734	$227,100	2.436	$1,816,734	$44,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562,100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,816,734	$1,816,734	$1,816,734	$0	$290,700	$227,100	$44,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$562,100	$0	$562,100

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

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Terapeuta Ocupacional Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotà N° 380198333
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

YANETH MONTENEGRO VARGAS
CC. 52.479.701

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS	CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90638262	$563.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	52479701	YANETH MONTENEGRO VARGAS		CRA 80 I 51 53 SUR	4811776	YMV78@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90638262	$563.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	52479701	MONTENEGRO VARGAS YANETH	59	0			N																			25-14	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS008	1.816.734	227.100	14-23	1.816.734	1	9.500	CCF24	1.816.734	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: CLAUDIA MARCELA BONILLA OCAMPO
CC. 52.171.552 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CARRERA 92 # 8-18 NUEVA CASTILLA
TELEFONO: 3147530265

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 04

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
CLAUDIA MARCELA BONILLA OCAMPO
CC. 52.171.552 DE BOGOTÁ
DIRECCION: CARRERA 92 # 8-18 NUEVA CASTILLA

Por Concepto de:	Nutricionista Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 11 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 157006843
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**UN MILLON SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE. ($1.665.340)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Claudia M. Bonilla O.

CLAUDIA MARCELA BONILLA OCAMPO
CC. 52.171.552 DE BOGOTÁ

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-27, 11:37:31 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076671818

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 27/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MARCELA BONILLA OCAMPO		
Documento	CC52171552	**Dirección**	CL 92 #8 - 18 TORRE 1 604
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3147530265
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52171552	CLAUDIA MARCELA BONILLA OCAMPO	59	00		X															0	11	11	11	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 666.136	$ 106.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 666.136	$ 83.300	0,522	$ 666.136	$ 3.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.400

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
$ 666.136	$ 666.136	$ 666.136	$ 0	$ 106.600	$ 83.300	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 193.400	$ 0	$ 193.400

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

NOMBRE: ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ
CC. 32.828.565 DE SOLEDAD
DIRECCION: CALLE 83 # 95D-04
TELEFONO: 3248882425

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

No. 2025 - 01

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ
CC. 32.828.565 DE SOLEDAD
DIRECCION: CALLE 83 # 95D-04

Por Concepto de:	Nutricionista Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos- Bosa
Periodo de pago:	Del 14 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24125440820
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.

La Suma de: **DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($2.573.707)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ
CC. 32.828.565 DE SOLEDAD

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-23, 04:09:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1076615504

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823544143

PAGADO 22/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ		
Documento	CC32828565	**Dirección**	CL 83 #95 D - 04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3248882425
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
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
CC 32828565	ROCIO SUSANA CAMPO YANIZ	59	00	X																0	17	17	17	0	(230301) PORVENIR	$ 1.029.483	$ 164.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.029.483	$ 128.700	0,522	$ 1.029.483	$ 5.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

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
$ 1.029.483	$ 1.029.483	$ 1.029.483	$ 0	$ 164.800	$ 128.700	$ 5.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 298.900	$ 0	$ 298.900

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.

NOMBRE: LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339
DIRECCION: 86G BIS # 67-21 SUR
TELEFONO: 3204929349

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339
DIRECCION: 86G BIS # 67-21 SUR

Por Concepto de:	Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488427328577
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**CUATRO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHICIENTOS TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE. ($4.541.835)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Laura Cubillos.
LAURA JULIETH CUBILLOS LÓPEZ
C.C. 1.012.401.339

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90660677	$563.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	290.700	0	0	0	0	0	0		290.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.500				9.500	0	0	9.500			95	9.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.400	0	0	36.400	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	9.500	9.500
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	563.700	563.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012401339	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ		CRA86 G BIS N67 21 DUR	3204929349	laurac2904@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	16/10/2025	90660677	$563.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1012401339	CUBILLOS LOPEZ LAURA JULIETH	59	0			N																	230301	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS037	1.816.734	227.100	14-11	1.816.734	1	9.500	CCF24	1.816.734	36.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2025 - 07**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social No. 24141967954
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Johan Huafano b.

JOHAN SNEIDER HUÉRFANO LONDOÑO
CC. 1021669866

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1021669866		HUERFANO LONDOÑO JOHAN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g este # 21-33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7663580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1865251905	9493431291	I	2025/11/19	2025/10/20	NEQUI	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**
1	CC	1021669866 HUERFANO JOHAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	0	$0	$0	No	$413,300
Total		**Afiliados(1)**																				**$1,423,500**	**$227,800**			**$1,423,500**	**$178,000**			**$0**	**$0**			**$1,423,500**		**$7,500**		**$0**	**$0**		**$413,300**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1021669866		HUERFANO LONDOÑO JOHAN ESNEIDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 g este # 21-33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7663580	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1865251905	9493431291	I	2025/11/19	2025/10/20	NEQUI	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$413,300**	**$0**	**$0**	**$413,300**

Scanned with CamScanner

Detalle de la transacción:

Comercio:	**Aportes en línea**
NIT:	**999001472382**
Clave de planilla:	**9493431291**
Periodo de pago:	**2025-10**
Fecha de la transacción:	**2025/10/20**
Valor:	**413,300**
Banco:	**NEQUI**
Dirección IP:	**192.168.12.180**
Código único de seguimiento (CUS):	**1865251905**

Scanned with CamScanner

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermeria Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Colpatria No. 4662063500
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA
CC. 1021312042

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA		Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90697905	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1021312042	MIGUEL ANGEL ORTIZ PEÑA		Calle 17 sur N39-55	3143639234	miguel1021312042@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	17/10/2025	90697905	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1021312042	ORTIZ PEÑA MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermería -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Av Villas No. 085937832
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ
CC. 1031153731

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-01, 04:27:08 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075748729

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823364533

PAGADO 01/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1031153731	SANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.800

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	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 441.800	$ 0	$ 441.800

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.

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

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

Por Concepto de:	Auxiliar de Enfermería - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Bancolombia No. 91290127217
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

MARIA DE LOS ÁNGELES SANTA
CC. 1023896562

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-21, 12:55:31 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1075918486

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823467553

PAGADO 21/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LOS ANGELES SANTA		
Documento	CC1023896562	**Dirección**	TV 14MA #68 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3229063902
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1023896562	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	1,044	$ 1.423.500	$ 14.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.423.500	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 178.000	$ 14.900	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.200	$ 0	$ 449.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner

NOMBRE: ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà
DIRECCION: Carrera 74i #60a-64 sur
TELEFONO: 3134380925

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà
DIRECCION: Carrera 74i #60a-64 sur

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 055048843887581
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Camila Bermudez

ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ
CC. 1.001.167.768 de Bogotà

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001167768	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ	Cra 74I 60A 64 sur	3134380925	alejanvnjb@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90712472	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1001167768	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ		Cra 74I 60A 64 sur	3134380925	alejanvnjb@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-10	2025-10	I	20/10/2025	90712472	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1001167768	BERMUDEZ JIMENEZ ALEJANDRA CAMILA	57	0			N																		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO
CC. 1023971423
DIRECCION: CALLE 73 D # 14H -45 sur
TELEFONO: 3153846097

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO
CC. 1023971423
DIRECCION: CALLE 73 D # 14H -45 sur

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 07 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24082858050
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE. ($589.092)

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Lucas Prada Oroco

LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO
CC. 1023971423

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023971423		PRADA OROZCO LUCAS ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b 14h 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4975977	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1850346798	9493173826	I	2025/11/10	2025/10/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$522,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0
1	CC	1023971423	PRADA LUCAS	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS037	30	$1,800,000	$225,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,800,000	$9,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,800,000	$288,000			$1,800,000	$225,000			$0	$0			$1,800,000	$9,400		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023971423		PRADA OROZCO LUCAS ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 73 b 14h 45 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4975977	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1850346798	9493173826	I	2025/11/10	2025/10/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$522,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$288,000	$0	$0	$288,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$288,000	$0	$0	$288,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$0	$0	$9,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,400	$0	$0	$9,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$225,000	$0	$0	$225,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$225,000	$0	$0	$225,000
TOTAL				1	$522,400	$0	$0	$522,400

NOMBRE: JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS
CC. 1023025893 de Bogotá
DIRECCION: CALLE 138 F SUR N° 14 52
TELEFONO: 3001955195

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 01

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS
CC. 1023025893 de Bogotá
DIRECCION: CALLE 138 F SUR N° 14 52

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 08 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco caja social N° 24105830087
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE. ($1.935.588)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Juan David Ortiz.

JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS
CC. 1023025893 de Bogotá

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1023025893
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 138 F SUR #14-52	TELÉFONO:	2009699
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7990773003**	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):			2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1843377982

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	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.700	$ 0	$ 174.700
SUBTOTALES:										**$ 174.700**	**$ 0**	**$ 174.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 136.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 136.500	$ 0	$ 0	$ 136.500
SUBTOTALES:													**$ 136.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 136.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.700	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 5.700
SUBTOTALES:									**$ 5.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1023025893	ORTIZ QUINAYAS JUAN DAVID	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO	08																	230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS017-FAMISANAR	23	$ 1.091.350	$ 136.500	$ 0	$ 136.500	14-11 - ARL SURA	23	$ 1.091.350	102302589	$ 5.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 316.900

Planilla Pagada

NOMBRE: PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Carrera 7 80 20
TELEFONO: 3142222786

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ
DIRECCION: Carrera 7 80 20

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 0550488411558379
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Pilar Sierra T

PILAR SIERRA TORRALBA
CC. 52374330 DE BOGOTÁ

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52374330
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PILAR SIERRA TORRALBA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CL 75A SUR 14 42 1	TELÉFONO:	2001151
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987394573**			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):	2025/10/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1857686872

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 52374330	SIERRA TORRALBA PILAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	52374330	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

NOMBRE: **LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA**
CC. 1022993588 de Bogotá
DIRECCION: Diagonal 50sur #53a -87
TELEFONO: 3223118771

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. **2025 - 07**

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá
DIRECCION: Diagonal 50sur #53a -87

Por Concepto de:	Técnico Facilitadores - Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Davivienda N° 055048841648750 9
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA
La Suma de:	**DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Leidy Cubillos

LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA
CC. 1022993588 de Bogotá

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-22, 12:51:57 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1076613115

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-22

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY JOHANA CUBILLOS CORDOBA				
Documento	CC 1022993588	**Dirección**	DG 50 SUR #53 A - 87 VENECIA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222406490		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1022993588		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					CUBILLOS CORDOBA LEIDY JOHANA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF								Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0							$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

NOMBRE: ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242
DIRECCION: Diagonal 65g sur # 80L-38
TELEFONO: 3227748989

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242
DIRECCION: Diagonal 65g sur # 80L-38

Por Concepto de:	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo-Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda No. 0550488452954768
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA.

La Suma de: **DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE. ($2.524.680)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Anyie Tatiana Barajas Alba.

ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA
CC. 1022416242

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 01:31:05 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075750627

Periodo Cotización: octubre de 2025 | Periodo Servicio: octubre de 2025 | Referencia pago 8823360948

PAGADA 01/10/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA		
Documento	CC1022416242	Dirección	CL 80I #91 - 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3227748989
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022416242	ANYIE TATIANA BARAJAS ALBA	59	0																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$1,423,500	$227,800	(EPS005) EPS SANITAS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$0	$413,300

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

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

NOMBRE: MARIA DEL CARMEN MORENO BERMUDEZ
CC. 39,687,349 DE BOGOTÁ D.C
DIRECCION: CALLE 76 SUR 1 ESTE
TELEFONO: 3142152575

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025- 04

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
MARIA DEL CARMEN MORENO BERMUDEZ
CC. 39,687,349 DE BOGOTÁ D.C
DIRECCION: CALLE 76 SUR 1 ESTE

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24105864547
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

M.C. Moreno B.

MARIA DEL CARMEN MORENO BERMUDEZ
CC. 39,687,349 DE BOGOTÁ D.C

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-21, 04:11:19 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1075791510 **Referencia pago(PIN)** 8823304809

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

Cliente:

PAGADA 2025-10-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DEL CARMEN MORENO BERMUDEZ				
Documento	CC 39687349	**Dirección**	CRA 3 88 10 CHICO SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142152575		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39687349		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	05					MORENO BERMUDEZ MARIA DEL CARMEN	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																					Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	0	30	30	0			$ 1.423.500	NIN-AF		0 %	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	EPSC34		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.423.500	$ 34.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
NINGUNA AFP	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 212.700

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

NOMBRE: DYANA YAZMIN BOLAÑOS
CC. 52917312
DIRECCION: CALLE 59 B # 23-10
TELEFONO: 3202539385

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
DYANA YAZMIN BOLAÑOS
CC. 52917312
DIRECCION: CALLE 59 B # 23-10

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Bancolombia N° 91284440957
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Dyana Y. Bolaños
DYANA YAZMIN BOLAÑOS
CC. 52917312

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52917312	DYANA YAZMIN BOLAÑOS	Calle 59b #23-10	3202539385	josedianaleonardo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/10/2025	90395488	$413.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52917312	DYANA YAZMIN BOLAÑOS		Calle 59b #23-10	3202539385	josedianaleonardo@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-10	I	06/10/2025	90395488	$413.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Economiado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52917312	BOLAÑOS DYANA YAZMIN	59	0			N																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

NOMBRE: YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224
DIRECCION: Calle 61 A Sur # 81D - 31
TELEFONO: 3209735435

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 04

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224
DIRECCION: Calle 61 A Sur # 81D - 31

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 0392267662
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

YISNEYS VEGA JARAMILLO
CC. 1067903224

Scanned with CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-14, 11:03:28 a. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80928673

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-07 07:38:46

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YISNEYS VEGA JARAMILLO				
Documento	CC 1067903224	**Dirección**	CL 61A SUR #81 D - 31 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7151412		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067903224		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					VEGA JARAMILLO YISNEYS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	
X															0	30	30	30	0	

Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						
			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
		$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0

Salud						
Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS008		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0

Riesgos				
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500

Caja			
Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0

Parafiscales			
Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

NOMBRE: KATHERINE ANGELICA RIVEROS GELVEZ
C.C 1.032.424.225
DIRECCION: CARRERA 16B # 19 SUR 05
TELEFONO: 3222938818

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025- 04

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
KATHERINE ANGELICA RIVEROS GELVEZ
C.C 1.032.424.225
DIRECCION: CARRERA 16B # 19 SUR 05

Por Concepto de:	Operaria de Cocina Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos -Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Bancolombia N° 91265896087
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Angelica Riveros
KATHERINE ANGELICA RIVEROS GELVEZ
C.C 1.032.424.225

Scanned with CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-16, 03:43:50 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 81147817

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-16

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATHERINE ANGELICA RIVEROS GELVEZ				
Documento	CC 1032424225	**Dirección**	DG 15A SUR #25 - 32 CASA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7585956		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1032424225		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					RIVEROS GELVEZ KATHERINE ANGELICA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0				230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

NOMBRE: NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13
TELEFONO: 3153510615

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco BBVA N° 392245122
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Nubia Patricia Ramirez Suarez
NUBIA PATRICIA RAMIREZ SUAREZ
CC. 52037092

Scanned with CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52037092		RAMIREZ SUAREZ NUBIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 SUR#1 A 87 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6800144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	25122716	9492747944	I	2025/11/25	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 52037092	RAMIREZ NUBIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52037092		RAMIREZ SUAREZ NUBIA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 75 SUR#1 A 87 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6800144	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	25122716	9492747944	I	2025/11/25	2025/10/16	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

NOMBRE: FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13
TELEFONO: 3227843729

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716
DIRECCION: Calle 75 Sur # 10 - 13

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Caja Social N° 24113463697
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYO LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Franco Fajardo
FRANCO ARNULFO FAJARDO
CC. 1022941716

Scanned with CamScanner

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-10-22, 10:38:25 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1075831912

Periodo Cotización: octubre de 2025 | Periodo Servicio: octubre de 2025 | Referencia pago 8823458089

PAGADA 20/10/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA		
Documento	CC1022941716	Dirección	CR 4A #101 - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3143082940
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022941716	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,423,500	$227,800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,423,500	$178,000	0.522	$1,423,500	$7,500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$7,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$413,300	$0	$413,300

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

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

NOMBRE: CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280
DIRECCION: Calle 80 Bis sur # 94 - 80
TELEFONO: 3107782371

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280
DIRECCION: Calle 80 Bis sur # 94 - 80

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos - Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Confiar Cooperativa N° 980035976
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO
CC. 52479280

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52479280		VELANDIA CASTRO CAROLINA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 80 BIS SUR N 95 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	06432528	9493245495	I	2025/11/21	2025/10/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC 52479280	VELANDIA CAROLINA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0

2025/10/15 04:42 PM

Powered by CamScanner

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52479280		VELANDIA CASTRO CAROLINA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 80 BIS SUR N 95 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	06432528	9493245495	I	2025/11/21	2025/10/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$413,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$0	$0	$7,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$7,500	$0	$0	$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$413,300	$0	$0	$413,300

Powered by CamScanner

NOMBRE: ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886
DIRECCION: Carrera 7 # 80 - 20
TELEFONO: 3102803162

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 06

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886
DIRECCION: Carrera 7 # 80 - 20

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Davivienda N° 055048844826025
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CC. 1022934886

Scanned with CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1022934886
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 70 #80-20SUR	TELÉFONO:	2001151
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987394581**			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):	2025/10/16			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1857750787

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																			
																													APORTES VOLUNTARIOS																													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1022934886	MORENO SIERRA ASLIE LEANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	102293488	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

NOMBRE: ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA

CC.52242816

DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur

TELEFONO: 3116840511

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 07

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA
CC. 52.242.816
DIRECCION: TV 20d # 61-30 sur

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Nùmero de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco de Bogotá N° 450220744
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Rosa V. V. G.

ROSA IDALIDES VEGA ARTEAGA
CC. 52242816

Scanned with CamScanner

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52242816		VEGA ARTEAGA ROSA IDALIDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 58 Sur #19B-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1781941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1866765292	9492116357	I	2025/11/07	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	52242816 VEGA ROSA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPSC34	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	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 52242816		VEGA ARTEAGA ROSA IDALIDES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL. 58 Sur #19B-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1781941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1866765292	9492116357	I	2025/11/07	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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$14,900	$0	$0	$14,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$14,900	$0	$0	$14,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$420,700**	**$0**	**$0**	**$420,700**

NOMBRE: INES MATILDE SOLANO JIMENEZ
CC.1.067.876.090
DIRECCION: CALLE 61A SUR # 81B-31
TELEFONO: 3217193281

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA No. 2025 - 04

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA

NIT: 900.175.374-5

DEBE A
INES MATILDE SOLANO JIMENEZ
CC.1.067.876.090
DIRECCION: CALLE 61A SUR # 81B-31

Por Concepto de:	Operario de Servicios Generales -Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos-Bosa
Periodo de pago:	Del 01 al 31 de Octubre de 2025
Cuenta bancaria: Número de cuenta, tipo de cuenta, banco	Cuenta de Ahorros Banco Bancolombia N° 33758885068
Nombre del contrato, número del contrato y localidad	CONVENIO 8072/2025 ATENCIÓN TRANSITORIA PARA PERSONAS MAYORES. LOCALIDAD BOSA .
La Suma de:	**DOS MILLONES TRECIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CIENTO VENTIOCHO PESOS M/CTE. ($2.355.128)**

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

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

Bogotá, 31 de octubre 2025

Atentamente,

Ines Solano J
INES MATILDE SOLANO JIMENEZ
CC. 1.067.876.090 DE BOGOTÁ

Scanned with CamScanner

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-10-08, 07:01:34 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 80991297

Periodo Cotización 202510 **Periodo Servicio** 202510

PAGADA 2025-10-08

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INES MATILDE SOLANO JIMENEZ				
Documento	CC 1067876090	**Dirección**	CL 61A SUR #81 D - 31		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2307545		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1067876090		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					SOLANO JIMENEZ INES MATILDE	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

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

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	30	30	30	0			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS041		12,5 %	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	NUEVA EPS S.A. MOVILIDAD	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

04/Nov/25 09:36:17

Información del fichero

Referencia:	PAP 04112025	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	NOMINA TRANSITORI	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	04/11/2025	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	73.292.855,00
Ordenes:	26	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000010011677680	ALEJANDRA CAMILA BERMUDEZ JIMENEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550488434887581	N/A	2.500.292,00
0000010224162420	Angye Tatiana Barajas Alba	1 Abono/cargo cuenta	0550488452954768	N/A	2.500.292,00
0000000160707760	ANDRES PARADA HERNANDEZ	1 Abono/cargo cuenta	466600029725	N/A	4.497.961,00
0000010229348860	ASLIE LEANDRO MORENO SIERRA	1 Abono/cargo cuenta	0550488444826025	N/A	2.332.377,00
0000010123418330	AYDA MARISOL SIERRA URREGO	1 Abono/cargo cuenta	24136100519	N/A	4.497.961,00
0000000720125130	BORIS DE JESUS PACHECO GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	0392000200246740	N/A	4.497.961,00
0000000524792800	CAROLINA DEL PILAR VELANDIA CASTRO	1 Abono/cargo cuenta	980035976	N/A	2.332.377,00
0000000521715520	CLAUDIA MARCELA BONILLA OCAMPO	1 Abono/cargo cuenta	0157000200006843	N/A	1.649.252,00
0000000529173120	DYANA YAZMIN BOLANOS	1 Abono/cargo cuenta	91284440957	N/A	2.332.377,00
0000010229417160	FRANCO ARNULFO FAJARDO CABRERA	1 Abono/cargo cuenta	24113463697	N/A	2.332.377,00
0000010678760900	INES MATILDE SOLANO JIMENEZ	1 Abono/cargo cuenta	33758885068	N/A	2.332.377,00
0000010216698660	JOHAN SNEIDER HUERFANO LONDNO	1 Abono/cargo cuenta	24141967954	N/A	2.500.292,00
0000010160471910	JOHANA LOPEZ	1 Abono/cargo cuenta	0570466170015575	N/A	5.247.831,00
0000010324242250	Katherine Angelica Riveros Gelvez	1 Abono/cargo cuenta	91265896087	N/A	2.332.377,00
0000010124013390	LAURA JULIETH CUBILLOS LOPEZ	1 Abono/cargo cuenta	0550488427328577	N/A	4.497.961,00
0000010229935880	Leidy Johana Cubillos Cordoba	1 Abono/cargo cuenta	0550488416487509	N/A	2.500.292,00
0000010239714230	LUCAS ALEXANDER PRADA OROZCO	1 Abono/cargo cuenta	24082858050	N/A	583.401,00

0000010238965620	MARIA DE LOS ANGELES SANTA	1 Abono/cargo cuenta	21414393	N/A	2.500.292,00
0000000396873490	MARIA DEL CARMEN MORENO	1 Abono/cargo cuenta	24105864547	N/A	2.332.377,00
0000010213120420	MIGUEL ANGEL ORTIZ PENA	1 Abono/cargo cuenta	4662063500	N/A	2.500.292,00
0000000520370920	Nubia Patricia Ramirez Suarez	1 Abono/cargo cuenta	0392000200245122	N/A	2.332.377,00
0000000523743300	PILAR SIERRA TORRALBA	1 Abono/cargo cuenta	0550488411558379	N/A	2.500.292,00
0000000522428160	Rosa Idalides Vega Arteaga	1 Abono/cargo cuenta	450220744	N/A	2.332.377,00
0000010311537310	RSANDRA ESMERALDA GONZALEZ GONZALEZ	1 Abono/cargo cuenta	085937832	N/A	2.500.292,00
0000000524797010	Yaneth Montenegro Vargas	1 Abono/cargo cuenta	380198333	N/A	4.494.461,00
0000010679032240	Yisneys Vega Jaramillo	1 Abono/cargo cuenta	0392000200267662	N/A	2.332.337,00

BBVA Net Cash

Detalle Fichero

04/Nov/25 09:56:58

Información del fichero

Referencia:	PAP 04112025	Tipo de Orden:	PAP
Archivo:	NOMINA TRANSITORI	Clave:	HOGARES
Fecha de proceso:	04/11/2025	Nombre:	ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
Cuenta a debitar:	AH - 00130392000200265880	Importe Total:	4.465.734,00
Ordenes:	2	Abono desde efectivo:	No

IDENTIFICACIÓN	BENEFICIARIO	FORMA DE PAGO	CUENTA BENEFICIARIA	FECHA VENCIMIENTO	IMPORTE (COP)
0000010230258930	JUAN DAVID ORTIZ QUINAYAS	1 Abono/cargo cuenta	24105830087	N/A	1.916.890,00
0000000328285650	Rocio Susana Campos Yaniz	1 Abono/cargo cuenta	24125440820	N/A	2.548.844,00

HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374-5

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003

PERSONA JURÍDICA

Los suscritos, representante Legal Viviana Carolina Melo Diaz identificada con cédula de ciudadanía 53.103.358 y Revisor Fiscal Hernando Pinzón Rojas identificado con cédula de ciudadanía 19.419.033, de la ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA con NIT 900.175.374-5, certificamos que se dió cumplimiento frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales referidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, durante el periodo comprendido del 1 al 31 de octubre del 2025, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

También certificamos que se ha verificado el pago a los aportes al sistema de salud, pensión y riesgos profesionales ARL realizados por todo el talento humano contratado.

Dado a los treinta y un (31) días del mes de octubre de 2025, con destino a la secretaria Distrital de Integración Social _ Convenio de Asociación 8072 de 2025.

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

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor Fiscal
TP 20330 - T

ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA
NIT 900.175.374 - 5

CERTIFICA:

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y anexo técnico del convenio 8072 de 2025 certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales de conformidad con la estructura de costos inicial del convenio de asociación No. 8072 – 2025 suscrito en abril del 2025; Certificamos el aporte en especie, de conformidad con la oferta económica, para la atención de la población objeto del convenio

Que, a la fecha, la ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No.900.175.374-5 en la ejecución del convenio No. 8072 de 2025, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y LA ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA. A continuación, se especifica la ejecución de los rubros conforme a los promedios mensuales descritos en la estructura de costos.

1. Talento humano

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio 8072 de 2025: Talento humano	**$ 78.520.641**
TOTAL RUBRO	**$ 78.520.641**
EN LETRAS: SETENTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CTE.	

La ASOCIACION DE HOGARES SI A LA VIDA cuenta con el equipo de recurso humano idóneo, acorde con los requerimientos respecto al perfil y experiencia, quienes son los encargados de dar cumplimiento a las especificaciones técnicas del convenio; vinculados mediante contrato de trabajo por prestación de servicios de tiempo completo.

Que durante el período comprendido entre el 1 al 31 de octubre de 2025, se prestaron de manera adecuada, cumpliendo a cabalidad con el anexo técnico, los servicios sociales por parte del recurso humano asignado para el servicio, que fueron reconocidos los pagos por prestación de servicios de dicho personal en su momento por valor **$ 78.520.641** Centro de Cuidado Transitorio Antonia Santos.

Que todo el personal vinculado se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social y parafiscal conforme a la normatividad vigente.

Rubro	Valor ejecutado
Coordinador (a)	$ 5.299.020
Profesional en Trabajo Social	$ 4.541.835
Profesional en Psicología (2)	$ 9.083.670
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.541.835
Profesional en Nutrición	$ 4.239.046
Profesional en Deportes, Educación Física	$ 4.541.835
Auxiliares de enfermería (4)	$ 10.098.720
Facilitadores (4)	$ 10.098.720
Técnico Administrativo y de Gestión Documental	$ 2.524.680
Operarios de cocina (Manipuladores de alimentos) (4)	$ 9.420.512
Servicios generales (6)	$ 14.130.768

2. Reconocimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Reconocimiento al inmueble De acuerdo con documento estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$ 28.479.948**
TOTAL RUBRO	**$ 28.479.948**
EN LETRAS: VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE.	

3. Mantenimiento al inmueble

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Mantenimiento al inmueble según el plan de mantenimiento preventivo y correctivo.	**$9.163.414**
TOTAL RUBRO	**$9.163.414**
EN LETRAS: NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS CATORCE PESOS M/CTE.	

4. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Desgaste y uso de los bienes no consumibles (canecas y contenedores, elementos dotación habitaciones, elementos dotación lencería habitaciones, elementos de dotación vestuario por persona, equipos y utensilios servicio de alimentación, dotación mobiliario general de la unidad operativa (sillas, escritorios mesas, computadores, puestos de trabajo, televisores, video beam, micrófonos, cabinas de sonido). elementos para desarrollo de actividades. De acuerdo estudios previos esta certificación es el soporte de este rubro.	**$19.011.556**
TOTAL RUBRO	**$19.011.556**
EN LETRAS: DIEZ Y NUEVE MILLONES ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE.	

5. Vigilancia

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: La Asociación de hogares si a la vida suscribió el contrato con la empresa SEGURIDAD FORMULA SECRETA LTDA. El cual garantiza la prestación del servicio de vigilancia y seguridad del centro de cuidado transitorio Bosa de acuerdo con las especificaciones técnicas estipuladas en el anexo técnico. **Del 1 al 31 de octubre de 2025**	**$ 14.200.267**
TOTAL RUBRO	**$ 14.200.267**
EN LETRAS: CATORCE MILLONES DOSCIENTOS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.	

6. Servicios públicos

Periodo: Del 1 al 31 de octubre de 2025	
VALOR EJECUCIÓN MENSUAL SDIS Convenio de asociación 8072 de 2025: Servicios públicos de Empresa de acueducto, Enel, Vanti y Claro	**$ 4.620.064**
TOTAL RUBRO	**$ 4.620.064**
EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS VEINTE MIL SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	

En La siguiente tabla de resume el total de valores aportados:

Ejecución de Costos Fijos

Rubro	Valor ejecutado
Talento Humano	$ 78.520.641,00
Reconocimiento al inmueble	$ 28.479.948,00
Mantenimiento al inmueble	$ 9.163.414,00
Desgaste y uso de los bienes no consumibles	$ 19.011.556,00
Vigilancia	$ 14.200.267,00
Servicios Públicos	$ 4.620.064,00
Bienes consumibles	$ 9.737.196,00
Total	**$ 163.733.086,00**

La presente certificación se expide el 31 de octubre de 2025.

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

HERNANDO PINZON ROJAS
Revisor fiscal
T.P: 20330-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.419.033

PINZON ROJAS

APELLIDOS

HERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-OCT-1960

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.90 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

30-MAR-1979 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00534486-M-0019419033-20140109 0036483972A 1 1632894183



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

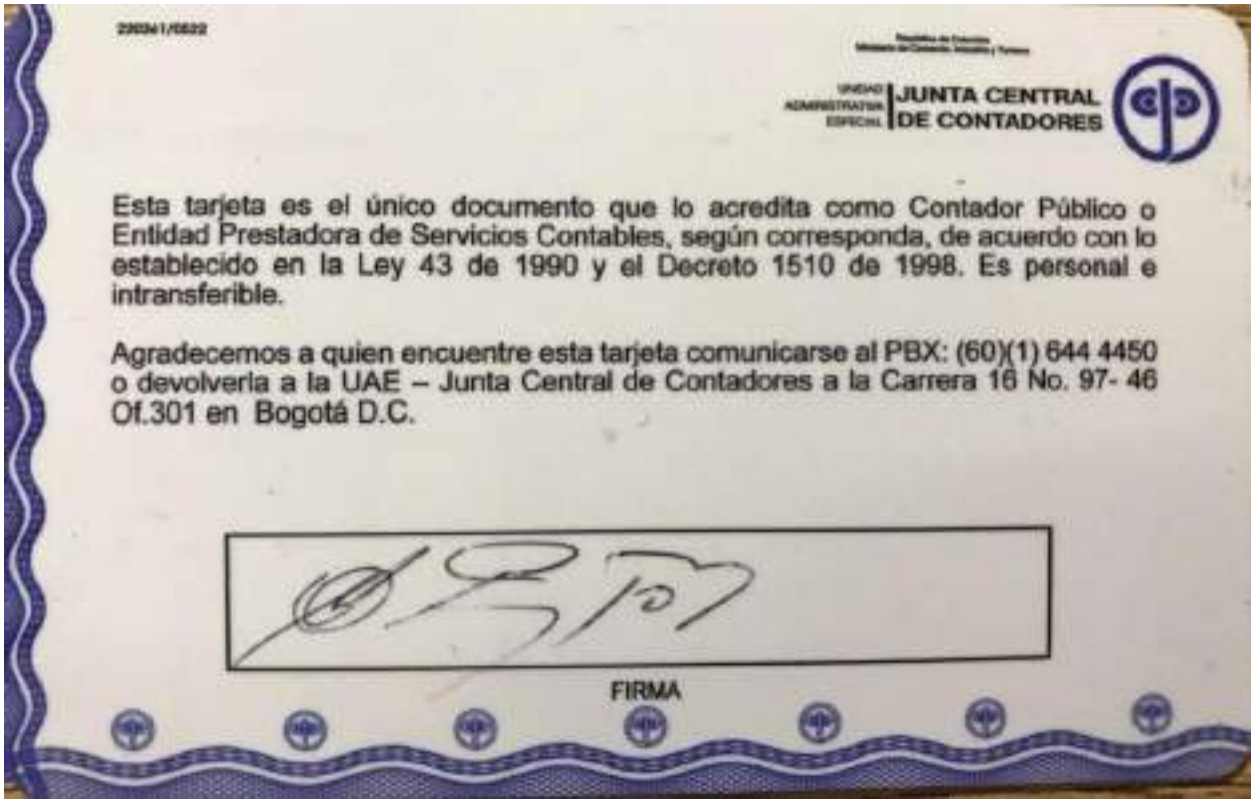
20330-T

HERNANDO
PINZON ROJAS
C.C. 19419033
RES. INSCRIPCION 745 DEL 07/04/1988
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

362863

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

26819



20034/0822

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D0FF2D212FA2E2D6

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HERNANDO PINZON ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19419033 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 20330-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Noviembre 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