

	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL			CÓDIGO	M-PSS-FT-179
				VERSIÓN	07
	ACTA DE ENCUENTRO			PÁGINA	1 de 1
				VIGENTE DESDE	24/01/2024
FECHA DE DILENCIAMIENTO	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	ACCIÓN (Convenciones)	
18/12/2025	motixes	102	la sabana	Sentra de Promoción de derechos y deberes.	
ACTIVIDAD (Convenciones)	Talleres de Sensibilización de la explotación sexual y comercial NNA ESCNNA				
OBJETIVO	Identificar los riesgos relacionados a la explotación sexual comercial en niños, niñas y adolescentes por medio de focalizaciones en localidades priorizadas con el fin de desarrollar estrategias que permitan la prevención en la escuela.				

1. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD:

Se dio inicio al proceso en la Fundación Casa Escondida con una actividad rompecabezas denominada "Juego de colores", orientada a fomentar el trabajo en equipo, fortalecer las dinámicas grupales y propiciar un acercamiento más cercano, asertivo y confiable entre los promotores y los NNA vinculados al proceso, posteriormente se realizó un cineforo a partir de la película Hotel Transilvania 4 Navidad, en la cual se logran identificar y reflexionar valores como la familia, el respeto, la amabilidad y la amistad, resaltando además el espíritu y el componente navideño presente en la actividad. A continuación se desarrolló un espacio de preguntas orientadas sobre la película, abordando temas como los personajes, con cual se identifican sus preferencias, el gusto por los monstruos y sus proyecciones sobre lo que les gustaría ser en el futuro, seguidamente se llevó a cabo una dinámica de reflexión sobre la explotación comercial de NNA, evidenciando similitudes con situaciones de instrumentalización o mercantilización de niños y niñas presentadas en la película; en este espacio, las NNA identificaron posibles riesgos y manifestaron experiencias relacionadas con el acercamiento a sus padres en actividades de generación de ingresos, como la venta de bolsos o otras labores informales. Finalmente, los promotores realizaron una sensibilización sobre estas situaciones socializando los derechos deberes y roles de atención ante posibles riesgos de las NNA dando respuesta a las inquietudes expresadas durante la jornada. Este taller se entera en el taller no 3 contexto y validador en base a la familia.

2. METODOLOGÍA:

Comunitaria, Sensibilización, observativa.

3. OBSERVACIONES:

- Los NNA participan de manera activa refiriendo que estos talleres les gusta mucho
- Durante el proceso estuvo la referente lady paula pereira.

CONTACTOS INTRA INSTITUCIONAL E INTER INSTITUCIONAL					
NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	CARGO	TELÉFONOS	E-MAIL	FIRMA
Lady Paola Perera A	IDIPRON	Potente	30228334	l.pereira@idipron.gov.co	Lady Paola Perera

4. RECURSOS ENTREGADOS:					
ALIMENTACIÓN	CANT	U.M	MATERIALES / INSUMOS	CANT	U.M

FUNCIONARIO (A) / CONTRATISTA QUIEN DILEGENCIA		FUNCIONARIO (A) / CONTRATISTA QUIEN DILEGENCIA		VISTO BUENO RESPONSABLE / ENCARGADO	
FIRMA	Nombres y apellidos: _____ No de documento: _____ Cargo/No. Contrato _____ Área o equipo _____	FIRMA	Nombres y apellidos: JORDAN LUIS No de documento: 1031150458 Cargo/No. Contrato ESCNNA Área o equipo ESCNNA	FIRMA	Nombres y apellidos: Claudia Jimena Mondragón No de documento: 52836973 Cargo/No. Contrato: Coordinadora Área o equipo: Prevención Riesgo ESCNNA
(La actividad realizada implica atención de NNA? Marque con una X la opción según sea el caso)		Solo en caso de que la opción anterior sea SI diligenciar el campo "Se anexan"		(Número) listados de contacto único y asistencia	
SI		NO		Se anexan	

U.M: Unidad de Medida (Ej. Kilo, metro, unidad, paca, galón, bulto etc.)

No. PLANILLA SIMI

Convenciones			
ACCIÓN			
a. Lectura en territorio	b. Lazo de amistad (Motivación, prevención y Atención)	c. Promoción de derechos y deberes	d. Formación Cultura ciudadana
ACTIVIDADES			
a. Identificación de la población en situación de vida en calle o en riesgo de habitarla y/o en presunto conflicto con la ley. b. Identificación de lugares o espacios estratégicos para el desarrollo de actividades. c. Diagnóstico del contexto social a partir de Activades de apropiación territorial. (Ocorrefrenciación, Cartografía Social, Árbol de problemas, entre otros). d. Sensibilización a la comunidad y a la población sujeto de atención. e. Información sobre el proyecto pedagógico IDIPRON y oferta distrital; puntos de traslado, desarrollo de actividades en territorio.	a. Inducción y charlas Informativas sobre misionalidad de la entidad. b. Bebida caliente (Chocolata, agua panela, tinto, otras) c. Actividades lúdico pedagógicas (Espacios simbólicos de bienvenida, finalización de procesos, artes manuales, música, espiritualidad... entre otras). d. Celebraciones de fechas especiales (fiesta de los niños, cumpleaños, novenas navideñas, otras). e. Actividades deportivas. f. Encuentros ecológicos. g. Salidas Pedagógicas, campamentos y retiros. h. Feria de Servicios IDIPRON. i. Atención a comunidades en sus territorios (estrategias y eventos de impacto territorial)	a. Jornadas de desarrollo personal realizadas a nivel Institucional o Interinstitucional (Higiene personal, Alimentación, Sensibilización sobre salud sexual y reproductiva, entre otras). b. Traslado y/o atención en Casa de acogida o casas de cuidado NNAJ en situación de vida en calle, en riesgo de habitarla y/o presunto conflicto con la ley. c. Talleres de prevención en consecuencia del delito (articulación con socio legal y justicia restaurativa). d. Atención escuela en territorio. e. Talleres de Sensibilización de la Explotación Sexual y Comercial de Niños, Niñas y Adolescentes (ESCNNA). f. Direccionamiento y atención desde el modelo SEJ y redes interinstitucionales. g. Socialización y/o activación de rutas de atención para la ESCNNA y Abuso Sexual. h. Atención al ciudadano y enter de control.	a. Sensibilización sobre pautas de convivencia y cultura para la paz. b. Jornadas de corresponsabilidad (unidad del entorno). c. Socialización y reconocimiento del Plan de desarrollo Distrital. d. Atención y direccionamiento a población migrante. e. Participación en eventos culturales articulados con las estrategias Círculo, Batucada, Castillo, Conservatorio y Centro de Pensamiento. f. Práctica de liderazgo y autonomía. g. Talleres de empoderamiento de derechos y deberes.
ARTICULACIÓN INTRA INSTITUCIONAL Y/O INTER INSTITUCIONAL:			
a. Operativos. b. Recorridos. c. Jornadas de desarrollo personal oferta institucional e interinstitucional. d. Estrategia de atención interinstitucional en el marco del plan de desarrollo distrital. e. Sensibilización, prevención y mitigación en el marco de emergencias sociales y/o sanitarias. f. Otros			

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL																		CÓDIGO		M-PSS-PT-180													
																		VERSIÓN		07													
																		PÁGINA		1 de 1													
																		VIGENTE DESDE		24/01/2024													
ASESTANCIA A ENCUENTRO																																	
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD				FECHA				LOCALIDAD				UPZ				BARRIO				DIRECCION													
Taller de convivencia de la ESCNNA				18 12 2025				mañanas				La Sabana 102				Santa Fe				calle 20 #186-18													
* AVISO DE PRIVACIDAD																		Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDPRON www.idpron.gov.co															
Nº	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOC.	Nº DOCUMENTO	¿CUENTA CON EL DOCUMENTO PERSONAL?		FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO	LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	TELÉFONO	TIPO DE POBLACIÓN	PERFIL	LP	AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS*	NOMBRE Y APELLIDO DEL PADRE DE LA PERSONA**	OBSERVACIONES								
								SI / NO	INDICAR EL MOTIVO	Día	Mes	Año		1	2	3																	
1	Galán	Corias	Gladiador	Sofia	N/A	AN	985	SI	/	12	02	2013	8X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	314369 0180	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Gladiador									
2	Daniel	Mallo	Juanboy	Daniel	N/A	PPT	3156264	SI	/	11	02	2013	12X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	/	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Juanboy									
3	Hernandez	Altuzale	Ilango	Jansmay	N/A	AN	46	SI	/	28	11	2013	12X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	312389 7693	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Ilango									
4	Sanctio	Costa	Kathus	Diana	N/A	TI	113753 8562	SI	/	24	10	2015	10X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	301866 5458	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Kexdri									
5	Sancho	Marín	Daniels	Sony	N/A	CE	3132505	SI	/	19	02	2011	14X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	313286 2046	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Daniels									
6	Hernandez	Colon	Ximel	Gabriel	N/A	AN	1393	SI	/	21	05	2019	6X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	310555 9571	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Ximel									
7	Jimenez	Garcia	Manrique	Sofia	N/A	AN	1828	SI	/	14	05	2013	8X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	/	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Sofia									
8	Martinez	Brito	Antonio	Sofia	N/A	AN	793	SI	/	29	05	2019	11X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	322315 6206	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Antonio									
9	Sanchez	Inez	Russel	Russel	N/A	AN	48	SI	/	8	01	2016	9X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	/	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Russel									
10	Pardo	Esteban	Miguel	Gabriel	N/A	AN	618	SI	/	09	08	2018	7X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	322238 3165	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Gabriel									
11	Martinez	Perez	Kellin	David	N/A	AN	20	SI	/	11	1	2010	6X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	300272 8384	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Kevin									
12	Martinez	Perez	Ellis	Gabriel	N/A	AN	6	SI	/	21	1	2017	8X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	300272 8384	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Ellis									
13	Hernandez	Serrano	Raisma	Alexandra	N/A	AN	7787	SI	/	15	11	2018	9X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	300138 8739	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Raisma									
14	Hernandez	Serrano	Raisma	Alexandra	N/A	CE	33450348	SI	/	19	02	2014	11X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	300138 8739	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Raisma									
15	Hernandez	Serrano	Raisma	Alexandra	N/A	CE	33450331	SI	/	23	05	2015	10X	M	14	101	Santa Fe	calle 20 #186-18	300138 8739	1	2	8	☒ SI ☐ NO	Raisma									
** El campo "NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA" debe ser diligenciado con letra y letra de quien recibe la atención. En caso de maltrato, incapacidad o discapacidad para realizar esta acción se debe poner la observación. Este campo no es obligatorio para Habitantes de Calle																																	
DOCUMENTO CON EL CUAL SE IDENTIFICA										¿CUENTA CON EL DOCUMENTO PERSONAL?		SEXO DE NACIMIENTO		TIPO DE POBLACIÓN		PERFIL		LP: LUGAR DE FOCALIZACIÓN															
CEDULA DE CIUDADANIA TARJETA DE IDENTIDAD REGISTRO CIVIL SIN IDENTIFICACION SIN DOCUMENTO CEDULA DE EXTRANJERIA PASAPORTE										CC TI RC SI SD CE PA		TARJETA EN TRAMITE NINGUNO SALVO CONDUCTO PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA CERTIFICADO DE MOVIMIENTO MIGRATORIO TRAMITE MOVILIDAD FRONTERIZO DOCUMENTO EXTRANJERO		TE NINGUNO SC PEP CHM TMF DE		¿DESCONOCÍ (OTRO) EMPEÑADA (EAP) PERDIDA/HEURTO (PH) SIN REALIZAR TRAMITE (RT)		1 MUJER 2 HOMBRE 3 INTERSEXUAL		1 EN RIESGO DE HABITAR CALLE 2 EN SITUACION DE CALLE		1 CHC 2 PREVENCIÓN 3 CAMBANDO RELAJADO 4 ESCNNA 5 MIGRANTES 6 OTRA POBLACION - PRIMERA INFANCIA 7 OTRA POBLACION - MAYOR DE AÑOS		1 Parque 2 Espacios comunitarios 3 Calle 4 Espacios culturales 5 Espacios deportivos 6 Iglesias 7 Hospital 8 Casa 9 Locales de culto 10 Centros de rehabilitación 11 Instituciones educativas 12 Plazas de mercado 13 Centros de salud 14 Centros de rehabilitación 15 Centros de atención 16 Centros de atención 17 Centros de atención 18 Centros de atención 19 Centros de atención 20 Centros de atención									
Observaciones: (Describe el tipo de actividad de contacto que se realizó)										FUNCIONARIO (AV. CONTRATESTA QUEN DILIGENCIA)										VISTO BUENO RESPONSABLE / ENCARGADO													
Nombre y apellidos: <u>BRUNO YU-9</u> No de documento: <u>1030102473</u> Cargo/No Contrato: <u>P.E. ESCNNA</u> Área o equipo: <u>P.E. ESCNNA</u>										Firma: <u>[Firma]</u>										Nombre y apellidos: <u>Claudia Renteria Montoya</u> No de documento: <u>3206973</u> Cargo/No Contrato: <u>Coordinadora</u> Área o equipo: <u>Protección Rango ESCNNA</u>													

PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL																		CÓDIGO		M-PSS-FT-188										
ASISTENCIA A ENCUENTRO																		VERSION		97										
																		PAGINA		1 de 1										
																		VIGENTE DESDE		24/01/2024										
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD				FECHA		LOCALIDAD				UPZ		BARRIO		DIRECCION																
				18/12/2025		mulieres				tasabanc		102		Santa Fe		calle 20 # 18b-18														
* AVISO DE PRIVACIDAD																		Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDUPRON www.idupron.gov.co												
No.	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	NOMBRE IDENTITARIO	TIPO DE DOC.	Nº DOCUMENTO	¿CUENTA CON EL DOCUMENTO FÍSICO?		FECHA DE NACIMIENTO			EDAD	SEXO			LOCALIDAD	UPZ	BARRIO	DIRECCION	TELÉFONO	TIPO DE POBLACIÓN	PERFIL	LP	AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS*	NOMBRE Y APELLIDO DEL/LLA DE LA PERSONA**	OBSERVACIONES			
								SI / NO	VERIFICAR EL MOTIVO	Día	Mes	Año		1	2	3														
1	Jimenez Garcia	Reinolds	Alejandro		N/A	AN	3012	SI	/	19	05	20	11	M	H	I	14	102	Santa Fe	calle 20 # 18b-18	/	1	2	18	SI	NO	NO	DAVID JIMENEZ		
2	Orellana	eduardo	Hubertus	JOSUE	N/A	RC	0860	SI	/	10	02	20	6	M	H	I	14	102	Santa Fe	calle 20 # 18b-18	300138 87351	1	2	18	SI	NO	NO	JOSUE		
3	Sanchez	chris	Rubens	JOSUE	N/A	CE	34846022	SI	/	25	01	20	13	M	H	I	14	102	Santa Fe	calle 20 # 18b-18	313854 0091	1	2	18	SI	NO	NO	RUBENS		
4	Lopez	Heran	carroth	carolina	N/A	AN	828	SI	/	20	09	20	8	M	H	I	14	102	Santa Fe	calle 20 # 18b-18	321078 5614	1	2	18	SI	NO	NO	CAROLINA		
5														M	H	I														
6														M	H	I														
7														M	H	I														
8														M	H	I														
9														M	H	I														
10														M	H	I														
11														M	H	I														
12														M	H	I														
13														M	H	I														
14														M	H	I														
15														M	H	I														

** El campo "NOMBRE Y APELLIDO DE LA PERSONA" debe ser diligenciado con punto y letra de quien recibe la atención. En caso de analfabetismo, incapacidad o discapacidad para realizar esta acción se debe poner la observación. Este campo no es obligatorio para Habitantes de Calle

DOCUMENTO CON EL CUAL SE IDENTIFICA				¿CUENTA CON EL DOCUMENTO FÍSICO?		SEXO DE NACIMIENTO		TIPO DE POBLACIÓN		PERFIL		LP: LUGAR DE FOCALIZACIÓN			
CECULA DE CIUDADANIA	CC	TARJETA EN TRAMITE	TE	DESCONOCI (00)	1 MUJER	1 EN RIESGO DE HABITAR CALLE	1 CHC	1 Parque	5 Espacios deportivos	13 Lote baldío	17 Comedor				
TARJETA DE IDENTIDAD	TI	NINGUNO	TE	EMPERADA (01P)	2 HOMBRE	2 EN SITUACION DE CALLE	2 PREVENCIÓN	2 Espacio comunal	6 Inactiva	14 Centros de voluntariado	18 Entidades públicas				
REGISTRO CIVIL	RC	SALVO CONDUCTO	SC	PERDIDA/RUBRO (01N)	3 INTERSEXUAL		3 CAMINANDO RELAJADO	3 Calle	7 Humedad	15 Instituciones educativas	19 Entidades privadas				
SIN IDENTIFICACION	SI	PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA	PEP	SIN REALIZAR TRAMITE (01T)			4 ESCNNA	4 Espacios culturales	8 Canal	16 Planes de desarrollo	20 Hogar				
SIN DOCUMENTO	SD	CERTIFICADO DE MOVIMIENTO MIGRATORIO	CMO				5 MIGRANTES								
CECULA DE EXTRANJERIA	CE	TRAMITE MOVILIDAD FRONTERIZO	TMO				6 OTRA POBLACION - PRIMERA INFANCIA								
PASAPORTE	PA	DOCUMENTO EXTRANJERO	DE				7 OTRA POBLACION - MAYOR DE 28 AÑOS								

Observaciones: (Describe el tipo de actividad de contacto que se realizó)

FUNCIONARIO (AV CONTRATISTA QUE TEN DELEGENCIA)		VISTO BIENO RESPONSABLE / ENCARGADO	
Nombre y apellidos: ANDYAN GARCIA	FORMA	Nombre y apellidos: Claudia Rios Montenegro	FORMA
No de documento: 1058102473		Documento: 5283973	
Cargo/No Contrato: COORDINADOR		Cargo/No Contrato: COORDINADOR	
Area o equipo: P.O. ESCNNA		Area o equipo: Prevención Riesgo ESCNNA	

		PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES EN EL MARCO DEL MODELO PEDAGÓGICO INSTITUCIONAL												CÓDIGO		M-PSB-FT-109													
		ENTREGA DE ELEMENTOS DE CONSUMO A NNAJ												VERSIÓN		01													
														PÁGINA		1 DE 1													
		DEPENDENCIA/ UPI/CONVENIO:														CONSECUTIVO													
NOMBRE DE QUIEN HACE LA ENTREGA :		Brayan Nicolas yara Hernandez												CARGO O NUMERO DE CONTRATO		P. Social.													
CATEGORIA DEL ELEMENTO		Vestuario		Electrodomésticos		Meriendas		Elementos Motivacionales		Bisuteria		Material Pedagógico		Tecnología		Elementos de protección personal/EPP		Elementos de aseo Personal		Jugueteria		Kit Cuidado Menstrual							
ITE	M	Fecha (DD/MM/AAAA)	1er Apellido	2do Apellido	1er Nombre	2do Nombre	Nombre identitario (Si aplica)	Tipo Doc.	No. Documento	Bien entregado (Agregue tantas columnas sea necesario)										Nombre y apellido del NNAJ (Con su puño y letra)	Observaciones								
										XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX	XX							
1			Gulben	coltrs	Gledymar	Sofia		AN	965																				
2			Benitez	ma.uel	Joander	raurcl		PPT	7456269																				
3			Hernande	alzuarte	lilangelis	Saismar		AN	46																				
4			Amoria	castro	Aleidis	dayana		TI	1137538562																				
5			zqaba	marin	Danays	Saray		AN	1137																				
6			Fr. nandez	colon	Joangel	Gabriel		CE	37132505																				
7			Simynez	Garcia	maricangelis	Sofia		AN	1393																				
8			martinez	brito	dianca	Sofia		AN	1828																				
9			Sanchez	linarez	rousse	osaltar		AN	793																				
10			pulido	Gonzalez	crisloer	Gabriel		AN	218																				
11			marquez	pries	Arluin	David		AN	618																				
12			marquez	pries	elvis	Gabriel		AN	20																				
13			Flores	Serrano	Raisliannis	Alexandra		AN	6																				
14			Flores	Serrano	Raismar	ngridma		AN	37450748																				
15			Flores	Serrano	Raismar	Alexandra		CE	37450931																				
16			Simynez	Garcia	Raisliannis	Alexandra		AN	3012																				
17			Orellana	Galarraga	Abraham	Jose		RL	1072550860																				
18			Sanchez	chaparro	Rubennis	de Jesus		CE	34846022																				
19			lopez	Hernandez	carolina			AN	228																				
20																													
Observaciones Generales																													
Nombre completo Responsable de UPI/ Dependencia/Convenio:										CONTEO DE ELEMENTOS ENTREGADOS A NNAJ																			
										MES:								MES:											
										CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN		TOTAL:		CONVENCIÓN		TOTAL:		CONVENCIÓN		TOTAL		CONVENCIÓN		TOTAL	
Nombres y Apellidos										Claudia Jimena Mondragón																			
No de documento										52836973																			
*Convenciones: TIPO DOC: NIP O NUIP: Número Único de Identificación Personal T.I.: Tarjeta de Identidad C.C: Cédula de Ciudadanía C.E.: Cédula de Extranjería P.A: Pasaporte T.E: Tarjeta de extranjería. Nombre Identitario: Si se aplica colocar N/A y escribir el nombre/apellido como se identifica el NNAJ. "Los datos personales aquí registrados serán tratados de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales que para tal fin dispone la Entidad y que puede ser consultada ingresando a la página web del IDIPRON http://www.idipron.gob.cu." Notas Importantes Para Tener En Cuenta: 1 Este formato no debe ser modificado. 2 Este formato debe ser diligenciado en Físico. 3 Ningún formato puede ser tachado, manchado, NO usar esferos de colores (tinta negra), NO Lápiz, NO usar corrector o sellos (Ley 962 de 2005 -Artículo 20. 4 El formato debe reposar de manera mensual en el archivo de gestión de la UPI, Dependencia o Convenio correspondiente, debidamente diligenciado. 5. Es importante revisar el instructivo de diligenciamiento. 6 En Categoría del elemento, solo puede marcar una casilla, y el registro de toda la planilla debe corresponder a la categoría seleccionada. 7 La entrega de EPP a contratistas aplica de acuerdo a los compromisos establecidos. 8 Emplear únicamente las convenciones establecidas, y en caso de entregarse un elemento que no está relacionado en las convenciones, marcar el número de convención que corresponde a otro y en observaciones nombrar el elemento. 9. Cuando se trate de Elementos de protección personal describa la especificidad en la casilla observaciones.																													