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

DATOS GENERALES

SERVICIO SOCIAL:	CUIDADO TRANSITORIO DÍA-NOCHE									
OPERADOR:	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG									
CONVENIO No.	8075	de:	26	4	2025		PLAZO:	361	Días	
FECHA ACTA DE INICIO:	26	4	2025		FECHA DE TERMINACIÓN:	25	4	2026		
PERIODO DE INFORME:	1	2	2026	a:	28	2	2026		No. Informe:	11
SUPERVISOR:	Maria Cristina Tobón Camacho				DEPENDENCIA:	SUBIDRECCIÓN PARA LA VEJEZ (E)				

OBJETO CONTRACTUAL

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

Compromisos CONVENIO/CONTRATO

Compromisos GENERALES

OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Cumplir con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos en la oferta presentada, para realizar la ejecución de éste con eficiencia y eficacia y socializarlos con todo el personal responsable de la ejecución del convenio.	Se cumplió con las condiciones previstas en los estudios previos, anexos técnicos, formatos y demás documentos para realizar la ejecución del convenio, con eficiencia y eficacia socializándolas al personal responsable, como consta en: 1.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Plan distrital de desarrollo del 17/02/2026 1.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización anexo técnico del 20/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero //11. IG 8075-2025 febrero 2026/2. 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: 10. Informe de Gestión 8075-2025 febrero 2026	//11. IG 8075-2025 febrero
3. Disponer de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, Anexos Técnicos, Invitación Pública, Adendas y todos los documentos que hacen parte del convenio.	Se dio cumplimiento a esta obligación mediante la presentación de los diferentes soportes como se evidencia en el informe mensual que da cuenta de la disposición de todos los recursos físicos, técnicos, económicos y humanos establecidos en el Estudio Previo, los Anexos Técnicos, la Invitación Pública, las Adendas y todos los documentos que hacen parte integral del convenio, como consta en: 10. Informe de Gestión 8075-2025 febrero 2026	//11. IG 8075-2025 febrero
4. Suscribir oportunamente el acta de inicio, liquidación del convenio y las modificaciones si las hubiera junto con el Supervisor del mismo.	No aplica para este periodo; la modificación No. 02 el 26 de 12 del 2025 en conjunto con el Supervisor, para el presente periodo no se realizaron modificaciones contractuales	No aplica
5. Suscribir acta liquidación del convenio.	No aplica, el convenio se encuentra en el periodo de ejecución	No aplica
6. Suministrar al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que le solicite para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones.	Se suministró al Supervisor del convenio toda la información, informes, explicaciones, aclaraciones y documentos que fueron solicitados para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las Compromiso es, como consta en: 6.1. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: informe # 10 6.2. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Respuesta Subsanaciones Observaciones informe de gestión 8075-2025 #10 6.3. Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: Observaciones	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2. Compromisos Generales/ Compromiso No. 06
7. Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión.	Se acataron y aplicaron de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por la supervisión, como consta en: 10. Informe de Gestión 8075-2025 febrero 2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2. Compromisos Generales/ Compromiso No. 07
8. Pagar los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio. Por lo tanto, no se debe descontar valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes.	Se pagaron los salarios y/o honorarios a las y los contratistas y/o empleados(as) de forma oportuna por transferencia bancaria, dando estricto cumplimiento a la estructura de costos del presente convenio, y no se descontaron valores al recurso humano que deben ser asumidos por el asociado con ocasión de la ejecución del convenio, excepto los impuestos de ley soportados por el revisor fiscal mes a mes, como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.2. Transferencia bancaria del pago del talento humano	//11. IG 8075-2025 febrero 2026./1. Informe Financiero/4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano
9.Dar cumplimiento a sus Compromisos frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia. Acreditar mediante certificación suscrita por el revisor fiscal cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda. Este requisito deberá acreditarse para el desembolso de cada uno de los pagos efectuados por la Secretaría Distrital de Integración Social	Se dio cumplimiento a las Compromisos frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS y parafiscales para lo cual se presentaron los aportes a que se refiere el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, cuando hay lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia, asimismo, se acreditó mediante certificación suscrita por el revisor fiscal de acuerdo con los requerimientos de ley o por el representante legal que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, como se demuestra en: 4.1.1. FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 4.1.2. Planillas de pago de seguridad social del talento humano 4.1.3. Certificación de aportes parafiscales firmada por el representante legal y el contador 7. Documentos contador	//11. IG 8075-2025 febrero 2026./1. Informe Financiero/4. Costos Fijos/4.1. Talento Humano //11. IG 8075-2025 febrero 2026/1. Informe Financiero

10. Cancelar en oportunidad los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establezcan las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Es entendido que todos estos gastos han sido estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta.	Se cancelaron oportunamente los honorarios, los impuestos, gravámenes, aportes y servicios de cualquier género que establecen las leyes colombianas y demás erogaciones necesarias para la ejecución del convenio. Todos estos gastos fueron estimados integralmente por el asociado e incluidos en el precio de su oferta, como se demuestra en: 10.1. Certificación pagos de ley 8075-2025 firmada por el Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No. 10
11. Responder por los documentos físicos o magnéticos elaborados o entregados con ocasión de la ejecución del convenio, así como responder por la seguridad y el debido manejo de los documentos y registros propios de la institución para que reposen en la dependencia correspondiente, así como garantizar que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio repose en la unidad operativa donde se presta el servicio.	De acuerdo a la verificación de soportes se presentaron a la supervisión los documentos que soportan la seguridad y el debido manejo y registros propios de la institución, reposaron en la dependencia correspondiente garantizando que toda la documentación que se genera en el marco de la ejecución del convenio en la unidad operativa donde se prestó el servicio. 11.1 FOR-GD-015 11.1.1 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Luis Felipe García Chavarro del 03/02/2026 11.1.2 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Carlos Arturo Prias Guevara del 04/02/2026 11.1.3 FOR-GD-015 Formato acta de cierre del expediente de historias sociales Jahel Orjuela Ríos 19/02/2026 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 11.3 FOR-GD-035 Formato identificación de espacio de almacenamiento 11.4 Registro fotográfico del archivo físico 11.5 Impresión de pantalla cargue informe #10	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No. 11
12.Mantener vigente la garantía única de cumplimiento y las demás garantías establecidas en el Estudio Previo, invitación Publica y convenio, por el tiempo pactado en el convenio, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución de este. Sin embargo, es necesario resaltar que la póliza de cumplimiento debe estar vigente hasta la liquidación del Convenio.	Se presentaron las garantías exigidas, tanto en plazo como en cuantía descritas a continuación: **Pólizas Iniciales** a)Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-101250110 del 27 de febrero de 2025. Póliza de Cumplimiento Estatal. b) Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101079873 del 28 de febrero de 2025. **Pólizas Mod. 2 con fecha de aprobación el 24 de diciembre del 2025** a) Seguro del estado S.A con póliza de seguro de cumplimiento número 33-44-101262214 expedidas el día 24/12/2025 b) Seguro del estado S.A con póliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085035 expedidas el día 24/12/2025 Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-101250110 del 27 de febrero de 2025 Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta Calidad del servicio | $435,138,729,60 | 24/05/2024 | 26/10/2025 Pago de salarios. Prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | $108,784,682,15 | 24/05/2024 | 26/04/2026 Cumplimiento de contrato | $435,138,729,60 | 24/05/2024 | 26/10/2025 Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101079873 del 28 de febrero de 2025 Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta Predios labores y operaciones | $427,050,000.00 | 24/05/2024 | 26/04/2025 Contratistas y subcontratista | $427,050,000.00 | 24/05/2024 | 26/04/2025 Vehiculos propios y no propios | $427,050,000.00 | 24/05/2024 | 26/04/2025 Seguros del estado S.A Poliza de seguro de cumplimiento entidad estatal No. 33-44-1012622 24 de diciembre del 2025. Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta Calidad del servicio | $519,720,197.60 | 24/04/2025 | 26/10/2026 Pago de salarios. Prestaciones sociales e indemnizaciones laborales | $129,930,049.40 | 24/04/2025 | 26/04/2029 Cumplimiento de contrato | $519,720,197.60 | 24/04/2025 | 26/10/2026 Seguros del estado S.A Poliza de seguro responsabilidad civil extracontractual No. 33-40-101085035 del 24 de diciembre del 2025. Amparos contratados | Valor asegurado | vigencia desde | vigencia hasta Predios labores y operaciones | $427,050,000.00 | 24/04/2025 | 27/04/2026 Contratistas y subcontratista | $427,050,000.00 | 24/04/2025 | 27/04/2026 Vehiculos propios y no propios | $427,050,000.00 | 24/04/2025 | 27/04/2026	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-DCT092-007-2025/CONSTRUYENDO FUTURO/Condiciones
13. Asistir a las reuniones que sean convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las Compromiso es a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Se asistió a las reuniones convocadas por la supervisión del convenio, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las Compromisos a cargo del asociado o cualquier aspecto técnico referente al mismo, como se demuestra en: PRESENCIAL 13.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Cualificación profesionales Trabajo Social – Servicio Cuidado Transitorio Día/Noche del 10/02/2026 13.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: PIGA del 11/02/2026 13.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Reunión mensual (febrero) - seguimiento al servicio Cuidado Transitorio Día-Noche del 25/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No.13
14. Elaborar y entregar todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social durante la ejecución del convenio. Para dar cumplimiento a esta obligación, el asociado deberá seguir los lineamientos, metodologías, protocolos y los formatos establecidos en los documentos enunciados antes y/o los que se establezcan institucionalmente por la Entidad.	Se elaboraron y entregaron todos los documentos técnicos, administrativos y financieros requeridos por la Secretaría Distrital de Integración Social; durante la ejecución del convenio la fundación siguió los lineamientos, metodologías, protocolos y formatos establecidos, como se demuestra en: 11. Informe de Gestión 8075-2025 febrero 2026	Ver SECOP II Número del proceso: //SDIS-DCT092-007-2025/CONSTRUYENDO FUTURO/Condiciones
15. Cargar todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente.	Se cargaron todos y cada uno de los documentos que soportan la ejecución contractual y post contractual en la plataforma transaccional SECOP II de Colombia Compra Eficiente, como se demuestra en: 15.1. Impresión de pantalla de la plataforma SECOP II del Plan de pagos numeral 9 cargue pago No. 10	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No.15
16. Presentar oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social.	Se presentaron oportunamente las facturas o cuentas de cobro, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el desembolso de los aportes, conforme al protocolo de presentación de informes de la Secretaría Distrital de Integración Social, como se demuestra en: 1.1. FOR-PSS-210 Formato liquidación mensual cupos 1.2. FOR-PSS-218 Formato certificado aprobación de cupos 2.1. FOR-PSS-212 Formato informe financiero ejecutor 4.1.3. Certificación Parafiscales 6. FOR-PSS-461 Formato Relación facturas 2026 7. Documentos del contador. (tarjeta profesional, cédula, y certificado de antecedentes junta de contadores)	//11. IG 8075-2025 febrero2026//2. Compromisos generales/Informe financiero
17. Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del convenio, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.	Se certifica que no hubo investigaciones ni sanciones administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente, que ameritara implementación del proceso señalado en esta obligación, como consta en: 17.1. Certificación NO perjuicio a la administración firmada por la representante legal Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No.17

18. Mantener indemne a la Entidad, frente a las posibles Investigaciones y sanciones Administrativas, derivadas de las visitas de Inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad competente.	Se certifica que no se han iniciado acciones contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por parte de terceros que hubiesen sufrido daños por causa del asociado, que ameritaran implementación del proceso señalado en esta obligación, como consta en: 18.1 Certificación NO afectación de la secretaria distrital de integración social firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No.18
19. Pagar a la Secretaría Distrital de Integración Social todas las sumas y costos que la entidad deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del asociado, durante la ejecución del convenio	Durante el periodo de ejecución no se han iniciado acciones contra la Secretaría Distrital de Integración Social, por parte de terceros que hubiesen sufrido daños por causa del asociado, que ameritaran implementación del proceso señalado en esta obligación, como se demostró en: 19.1. Certificación NO afectación a terceros firmada por la representante legal, Eliana Paola Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.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 INDEMNIDAD de la secretaria distrital de integración social firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No.20
21. Responder por todas las acciones y omisiones imputables de su personal y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS por la cual deba responder el asociado, la Entidad procederá a notificarle al asociado, a la mayor brevedad, para que este adopte bajo su propia costa, todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a la SDIS	Durante el periodo ejecución no se presentaron reclamaciones contra la Secretaría Distrital de Integración Social que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundación/Asociación/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 21.1. Certificación NO afectaciones por el TH o terceros firmada el por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No.21
22. Autorizar a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso la SDIS podrá realizar los actos procesales que sean indispensables para defender sus derechos.	Se autorizó a la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS a deducir los valores resultantes por estos conceptos de cualquier suma que ésta le adeude. En todo caso, la SDIS realizó los actos procesales que fueron indispensables para defender sus derechos, como se demuestra en: 19.1. Certificación NO afectación a terceros firmada por la representante legal, Eliana Paola Martínez y el contador Jaime Eduardo León 20.1 Certificación INDEMNIDAD de la secretaria distrital de integración social firmada por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León 21.1. Certificación NO afectaciones por el TH o terceros firmada el por la representante legal, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No. 19 //09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No..20 //09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No. 21
23. No ejercer ninguna conducta que lleve implícita cualquier tipo de violencia (física y psicológica), negligencia, descuido, discriminación, exclusión y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral de las personas mayores , personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos - raciales y la población víctima del conflicto armado. Así mismo, garantizar en todo tipo de actuación el respeto por la dignidad humana.	Durante el periodo ejecución no se presentaron conductas que afecten la integridad física y/o moral de ninguna persona, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundación/Asociación/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. 23.1 Certificación no violencia firmada por la representante legal, Eliana Martínez y la coordinadora Ivón Andrea Campos Rey del Centro	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No. 23
24.Denunciar ante la autoridad competente, todo tipo de maltrato, violencias o conductas que conlleven a la vulneración de derechos personas mayores , personas con orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 1952 de 2019 “Código Único Disciplinario”, la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” y la ley 2094 de 2021; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.	Durante el periodo ejecución no se presentaron ninguna eventualidad, que ameritaran la implementación del proceso señalado en esta obligación, sin embargo, la Fundación/Asociación/Organización generó la certificación correspondiente firmado por representante legal y contador/revisor fiscal. Y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Se activaron las rutas de atención correspondientes, como se demuestra en: 24.1. Certificado NO violencias que denunciar firmada por la representante legal, Eliana Martínez y la coordinadora Ivón Andrea Campos Rey del Centro	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso
25. Dar cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos, establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública.	Se dio cumplimiento a los lineamientos, protocolos, directrices y demás documentos establecidos por el gobierno nacional para la prevención, contención y mitigación de eventos y/o factores de riesgo para la salud pública, como se demuestra en: 25.1. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Nombre de la actividad: Derechos sexuales y reproductivos del 19/02/2026	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No. 25
26. Realizar todas las acciones necesarias para obtener el concepto sanitario favorable de la unidad operativa y del servicio de alimentos. En caso de contar con concepto favorable con requerimientos o concepto desfavorable, se deberá elaborar un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria, junto con el plan de mejora.	Se elaboró un plan de mejora para subsanar los hallazgos generados por la entidad sanitaria y gestionar nuevamente el proceso de visita presentando carta radicada a la entidad sanitaria, junto con el plan de mejora, como se demuestra en: 26.1 Plan de mejora aval visita de sanidad y evidencias 26.2 Captura de pantalla del estado de la solicitud de visita de la Secretaría de Salud 26.3 Respuesta requerimiento PQRSD	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No. 26
27. Documentar, socializar e implementar el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente.	Se documentó, socializó e implementó el Plan de Saneamiento de la unidad operativa según lo descrito en la normatividad vigente, como se demuestra en: 27.1 GUI-PSS-005 Plan de saneamiento 27.2 FOR-GA-031 Formato registro control limpieza mantenimiento trampas grasa 27.3 FOR-PSS-065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes 27.4 FOR-PSS-066 Inspección de la presencia de plagas 27.5 FOR-PSS-067 Inspección del manejo de elementos en desuso, Embalajes y Empaques 27.6 FOR-PSS-068 Lista de verificación de limpieza desinfección y acciones correctivas 27.7 FOR-PSS-071 Verificación de hermeticidad	///09. IG 8075-2025 2026//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: 11. Informe de Gestión 8075-2025 febrero 2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026

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 el cinco por ciento (5%) correspondiente a la provisión de bienes o servicios, mediante vinculación indirecta, a través del servicio de aprovechamiento y reciclaje, reconocidos como sujetos de especial protección constitucional, durante el periodo de ejecución del Convenio de Asociación No. 8075-2025, conforme a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.4.2.16 del Decreto 1860 de 2021. 4.1.1. FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 29.1 Captura de pantalla del cargue de los soportes de la entidad recicladora, donde conste la vinculación de recicladores de oficio como sujetos de especial protección constitucional, conforme a lo establecido en el Decreto 1860 de 2021.	//11. IG 8075-2025 febrero2026//2. Compromisos generales/Informe financiero. //09. IG 8075-2025 2026//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) para la ejecución del convenio de asociación 8075-2025, según los porcentajes establecidos en la tabla contenida en el artículo 3 del Decreto 332 de 2020 Modificado por el art. 1. Decreto Distrital 634 de 2023 de la 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, Eliana Martínez y el contador Jaime Eduardo León	//11. IG 8075-2025 febrero2026//2. Compromisos generales/Informe financiero //09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No. 30
31. Cumplir con su ofrecimiento de la propuesta para el otorgamiento de puntaje.	Se cumplieron los demás compromisos inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, los contemplados en los anexos técnicos y aquellos indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: **31.1 Oferta ponderable vinculación personas mayores** 31.1.1 Formato no controlado, FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia y FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual del informe mensual oferta ponderable vinculación personas mayores del 18/02/2026 **31.2 Oferta ponderable multisensorial** 31.2.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Reconozco texturas del 03/02/2026 31.2.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial estimulación cognitiva del 04/02/2026 31.2.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial (Reconozco texturas) del 05/02/2026 31.2.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial (Identifico sonidos) del 09/02/2026 31.2.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad Sensorial Auditiva del 09/02/2026 31.2.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial – Percepción del 10/02/2026 31.2.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial (Masaje de conexión) del 11/02/2026 31.2.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad Sensorial del 14/02/2026 31.2.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial estimulación cognitiva del 20/02/2026 31.2.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial estimulación táctil del 21/02/2026 31.2.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial Sentido Audición del 21/02/2026 31.2.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial Sentido Tacto del 22/02/2026 31.2.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial estimulacion cognitiva del 26/02/2026 31.2.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial estimulación cognitiva del 26/02/2026 31.2.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Actividad sensorial – Sentido del gusto y audición. del 28/02/2026	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No. 31
32.Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del convenio, las contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio.	Se cumplieron con las siguientes actividades contempladas en los anexos técnicos y aquellas indicadas por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del convenio, como se demuestra en: Carpeta Búsqueda activa incluye: 32.1.01 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 02/02/2026 32.1.02 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 03/02/2026 32.1.03 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 04/02/2026 32.1.04 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 05/02/2026 32.1.05 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 06/02/2026 32.1.06 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 07/02/2026 32.1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 08/02/2026 32.1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 09/02/2026 32.1.09 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 10/02/2026 32.1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 11/02/2026 32.1.11 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 12/02/2026 32.1.12 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 13/02/2026 32.1.13 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 14/02/2026 32.1.14 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 15/02/2026 32.1.15 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 16/02/2026 32.1.16 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 17/02/2026 32.1.17 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 18/02/2026 32.1.18 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 19/02/2026 32.1.19 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 20/02/2026 32.1.20 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 21/02/2026 32.1.21 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 22/02/2026 32.1.22 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 23/02/2026 32.1.23 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 24/02/2026 32.1.24 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 25/02/2026 32.1.25 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 26/02/2026 32.1.26 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 27/02/2026 32.1.27 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Búsqueda activa- jornada día del 28/02/2026 32.2. FOR-ATC-009 Formato apertura buzón de sugerencias del 06, 13, 20 y 27/02/2026 32.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización buzón de sugerencias del 21/02/2026. 32.4. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Socialización buzón de sugerencias del 17/02/2026. 32.5 Certificación Inspección Vigilancia y Control vigente sin anotaciones ni observaciones 32.6 Certificación pequeños productores firmada por el representante legal y revisor fiscal	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No.32
Compromisos de carácter técnico		
Compromiso ES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: ATENCIÓN INTEGRAL PARA EL DESARROLLO HUMANO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN

1. Registrar todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y o sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: **1.1 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento Individual** 1.1.1. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Benjamin Contreras del 05/02/2026 1.1.2. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Jose Oswaldo Ávila del 05/02/2026 1.1.3. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Pedro Julio Cubides Sandoval del 08/02/2026 1.1.4. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Rubén Darío Sandoval del 10/02/2026 1.1.5. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Lisandro Aya Macias del 11/02/2026 1.1.6. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Maria Omaira Fontiva del 11/02/2026 1.1.7. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individua de Julio Cesar Bernal del 23/02/2026 1.1.8. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de Jaider Angel Montoya del 24/02/2026 1.1.9. FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual de José Agapito Rodríguez del 25/02/2026 **1.2 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos** 1.2.01 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Esteban Clavijo Tovar 03/02/2026 1.2.02 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Raul Garzon 06/02/2026 1.2.03 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos José Hermes Guayara Menguan 09/02/2026 1.2.04 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Edgar Ernesto Paipilla Baron 15/02/2026 1.2.0.5 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Orlando Morales Gomez 21/02/2026 1.2.0.6 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Heber Castaño 22/02/2026 1.2.0.7 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Luisa Esperanza Mayorga Solis 23/02/2026 1.2.0.8 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Victor Manuel Rodriguez Rativa 23/02/2026 1.2.0.9 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Juan Carlos Pulido Leguizamon 23/02/2026 1.2.10 FOR-PSS-377 Formato cruce individual base de datos Jairo Ananias Vargas Sequera 23/02/2026 **1.3 Faltas al pacto de convivencia** 1.3.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Luis Álvaro Villareal del 3/02/2026 1.3.2. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Seguimiento a persona mayor Jaider Ángel Montoya del 3/02/2026 1.3.3. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Luis Fernando Moreno Sánchez del 5/02/2026 1.3.4. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Debido proceso - aplicación del pacto para la convivencia Wimen Alfredo Candelario Imitola del 6/02/2026 1.4 Formato no controlado reporte mensual de asistencias 1.5 FOR-PSS-728. Formato Caracterización servicios cuidado transitorio día - noche	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el 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, a su vez fue aprobado el día 06 del mes junio año 2025 , el cual se presentó en el informe número tres (3). Para el mes de diciembre se presento modificación, por tal razón para este mes no aplica	No aplica
3. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio que contenga los avances, dificultades y proyecciones inherentes al PAI incorporando los ejes y líneas de atención definidos para el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche.	No aplica, se presento en el informe #9	No aplica
4. Contar y garantizar durante la ejecución del convenio los medios de comunicación e información actualizada escrita y digital para el uso de las personas mayores, establecidos en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se garantizó el uso de los diferentes medios de comunicación e información para las personas mayores. 4.1 Formato No controlado del registro mensual del uso de sistemas de cómputo y comunicación y registro fotográfico 4.2 Formato No controlado del registro mensual del uso de llamadas telefónicas y registro fotográfico	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No. 04
5. Implementar todas las acciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa que garanticen la atención en salud para las personas mayores .	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 5.1. FOR-PSS-143. Formato registro diario actividades de cuidado para la salud 5.2. FOR-PSS-518. Formato registro constantes vitales 5.3. FOR-PSS-730. Formato registro diario novedades de salud servicio cuidado transitorio día noche. Jornada día. 5.4. FOR-PSS-730. Formato registro diario novedades de salud servicio cuidado transitorio día noche. Jornada noche	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.05
	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: **6.1. DERECHO Y EJERCICIO DE CIUDADANIA** 6.1.01. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Estimulación cognitiva del 02/02/2026 6.1.02. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Autocuidado del 03/02/2026 6.1.03. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la recreación y el deporte del 04/02/2026 6.1.04. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Embellecimiento del entorno del 06/02/2026 6.1.05. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Estimulación cognitiva del 10/02/2026 6.1.06. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Habilidades para la vida diaria del 10/02/2026 6.1.07. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la recreación y el deporte del 12/02/2026 6.1.08. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la recreación y el deporte del 13/02/2026 6.1.09. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Autocuidado del 17/02/2026 6.1.10. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la recreación y el deporte del 17/02/2026 6.1.11. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Encuentro con mi ser del 17/02/2026 6.1.12. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derechos sexuales y reproductivos del 19/02/2026 6.1.13. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Autocuidado del 24/02/2026 6.1.14. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Trabajemos en equipo del 24/02/2026 6.1.15. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Derecho a la recreación y el deporte del 26/02/2026	

6. “Presentar las evidencias y cronograma mensual de la implementación de las estrategias del Plan de Atención Institucional, por cada línea de atención, teniendo en cuenta los tiempos y especificaciones descritas en el anexo técnico…”	6.2. OCUPACION HUMANA 6.2.01. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 02, 04 y 06/02/2026 6.2.02. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Acceso a Herramientas TIC / TIC Para Todos del 05, 13, 17, 24/02/2026 6.2.03. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Capacitación Persona Natural/Jurídica con Fundación Vida Dentro de Ti – Me Interesa Participo/ Arte Terapia del 10/02/2026 6.2.04. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 11, 12 y 13/02/2026 6.2.05. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas del 18, 19 y 20/02/2026 6.2.06. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Me Interesa Participo / Refuerzo Cognitivo 19 /02/2026 6.2.07. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mis AAVD - Arte-Sano/Actividades Artísticas 25, 26,27/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.06
	6.3 ESTILOS DE VIDA SALUDABLE 6.3.01. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Política Pública Gitanos del 02/02/2026 6.3.02. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Fortalecimiento articular del 02 al 05/02/2026 6.3.03. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Transformación de presentación personal (Cambio de prendas de vestir y reforzar horarios de entrega de ropa) del 02 al 06/02/2026 6.3.04. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Fortalecimiento articular del 02 al 5/02/2026 6.3.05. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Tejiendo Narrativas del 03/02/2026 6.3.06. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Política Pública Distrital para el Fenómeno de Habitabilidad en Calle del 03/02/2026 6.3.07. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Sabiduría y Derechos: Protegiendo a Nuestras Personas Mayores / Autonomía, independencia y toma de decisiones en la vejez del 06/02/2026 6.3.08. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Explorando las Políticas Públicas / Política Publica Afrodescendiente y Pueblos Indígenas en Bogotá del 07/01/2026 6.3.09. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Pausas activas del 09 al 12/02/2026 6.3.10. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Ayudas técnicas del 9 al 13/02/2026 6.3.11. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Política Publica LGBTIQ+ Categoría de análisis de la P.P. del 11/02/2026 6.3.12. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Tejiendo narrativas: Memoria, Paz y Reconciliación del 11/02/2026 6.3.13. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Adherencia al tratamiento farmacológico del 16 al 20/02/2026 6.3.14. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Flexibilidad del 16 al 19/02/2026 6.3.15. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Tejiendo narrativas: Memoria del 20/02/2026 6.3.16. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Política pública de mujer y equidad de género del 21/02/2026 6.3.17. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Pausas activas del 23 al 26/02/2026 6.3.18. FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Promoción y prevención en ira del 23 al 27/02/2026	
	6.4. PARTICIPACION Y REDES 6.4.01 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mente Sana Cuerpo Sano del 04/02/2026 6.4.02 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Dia del periodista del 05/02/2026 6.4.03 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Feria de servicios del 05/02/2026 6.4.04 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Pequeñas Acciones Cuentan - Buen Trato del 09/02/2026 6.4.05 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Ritmos y Reflexiones: Celebrando con Cuerpo y Mente / Dia Mundial de San Valentín del 10/02/2026 6.4.06 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Encuentro Intergeneracional y/o Generacional del 16/02/2026 6.4.07 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Día Mundial de la Justicia Social del 18/02/2026 6.4.08 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Mente sana, cuerpo sano del 25/02/2026 6.4.09 FOR-PSS-517 Formato registro desarrollo actividades servicio cuidado transitorio día-noche y FOR-PSS-525 Formato listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades Tema: Celebración Cumpleaños del 27/02/2026 6.4.10 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Conectando Familias – Salud mental en el envejecimiento del 27/02/2026 6.5 Registro fotográfico publicación Plan de Atención Integral - PAI publicación semanal 6.6 Cronograma Plan de Atención Institucional mensual	
7. Contar con un archivo físico y digital en el cual se conserven los registros fotográficos, videos y demás materiales que permitan evidenciar las actividades desarrolladas con las personas mayores mensualmente.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 11.4 Registro fotográfico del archivo físico 7.1. Impresión de pantalla DRIVE del archivo digital, que contiene las fotografías, videos y documentos de enero	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/2.Compromisos generales/Compromiso No. 11 //11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.07
8. El asociado debe definir el perfil responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces), el cual debe garantizar que toda la información generada sea de uso confidencial y discrecional de la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, de acuerdo con los parámetros técnicos y operativos establecidos por la misma. Por lo tanto, dicha información no puede ser distribuida o trasladada fuera de la Unidad Operativa sin previa autorización del supervisor del Convenio.	No aplica para el periodo de ejecución, se definió el perfil responsable para la creación del usuario al sistema misional SIRBE, según lo establece el anexo técnico. En el primer mes de ejecución, se mantiene activo durante todo el mes correspondiente.	No aplica
9. Presentar un informe trimestral de carácter técnico al supervisor o equipo interdisciplinario del Convenio los documentos de sistematización de experiencias de acuerdo con las condiciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: 9.1 Impresión de pantalla de correo envio de sistematización 9.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Planificación Presentación Sistematización de Experiencias del 26/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No. 09
10. Registrar en el sistema misional SIRBE (o el que haga sus veces) la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche en cada jornada de atención con las planillas de asistencia oficializadas y/o sistemas de información para dicho fin.	Se registró la participación de las personas mayores en el Servicio Social Cuidado Transitorio Día – Noche diariamente en las planillas 10.1 FOR-PSS-525 Formato Listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada día 10.2 FOR-PSS-525 Formato Listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada noche	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No. 10

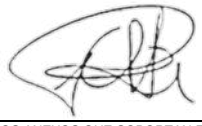
COMPROMISOS RELACIONADAS CON EL COMPONENTE:DE NUTRICIÓN Y SALUBRIDAD		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario	Se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.1) Subcomponente suministro alimentario", como se demuestra en: 1.1 FOR_GD_040 Formato ayuda memoria Tema Inducción y actualización en la gestión de la minuta de alimentos 02_2026 1.2 FOR-PSS-206 Formato ciclo de menús 1.3 FOR-PSS-244 Formato reporte de asistencia beneficiarios para preparación de alimentos 1.4 FOR-PSS-245 Formato autorización cambio de preparaciones 1.5 Registro fotográfico menú especial 1.6 Impresión de pantalla correo electrónico Asunto: aprobación menú especial 1.7 Registro fotográfico publicación ciclo de menú mes 02_2026 1.8 Formato no controlado relación equipo y utensilios mínimos del componente nutrición y salubridad	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 01
2. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente Vigilancia nutricional”	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub - numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.2) Subcomponente vigilancia nutricional" de acuerdo a las siguientes actividades desarrolladas: 2.1 Soporte correo electronico solicitud cualificación medidas antropometricas adulto mayor 2.2 Formato no controlado elementos antropométricos firmado por la coordinadora y nutricionista 2.3 FOR-PSS-161 Formato registro datos antropométricos 2.4 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Flor Maria Torres 2.4 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Jorge Eliecer Garcia 2.4 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Jose Francisco Acosta 2.4 FOR-PSS-224 Formato seguimiento individual Jose Hermes Guayara 2.5 FOR-PSS-397 Formato canalización a servicio de salud Flor Maria Torres 2.5 FOR-PSS-397 Formato canalización a servicio de salud Jorge Eliecer Garcia	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 02
3. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida”	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub - numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.3) Subcomponente promoción en estilos de vida" de acuerdo a las siguientes actividades desarrolladas: 3.1 FOR-PSS-295 Formato para la planeación de sesiones Tema Sazonadores saludables una alternativa natural para cocinar mejor 02_26 3.2 FOR-PSS-295 Formato para la planeación de sesiones Tema Taller de porciones y caracteristicas organolepticas de los alimentos 02_26 3.3 FOR-PSS-295 Formato construcción estrategias de IEC para la promoción de prácticas saludables de alimentación PPSANAF (VALORACION DE LA ESTRATEGIA) 3.4 FOR-PSS-297 Formato cronograma promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física convenio 8075 3.5 FOR-PSS-298 Formato Base de consolidación mensual de promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física (cuantitativo) - 3.6 FOR-PSS-300 Formato Reporte cualitativo mensual promoción de prácticas saludables de alimentación, nutrición y actividad física (cualitativo) 3.7 Formato NO controlado – Test Tema Sazonadores saludables una alternativa natural para cocinar mejor 02_26 3.8 Formato NO controlado – Test Tema Taller de porciones y caracteristicas organolepticas de los alimentos 02_26	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04
4. Dar cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub-numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente de salubridad"	Durante el periodo de este informe se dio cumplimiento a los lineamientos establecidos en el numeral y sub - numerales del componente del Anexo técnico (2-4) “componente nutrición y salubridad” (1.4) Subcomponente salubridad" de acuerdo a las siguientes actividades desarrolladas: 27.1 GUI-PSS-005 Plan de saneamiento 27.2 FOR-GA-031 Formato registro control limpieza mantenimiento trampas grasa 27.3 FOR-PSS-065 Formato seguimiento a soluciones desinfectantes 27.4 FOR-PSS-066 Inspección de la presencia de plagas 27.5 FOR-PSS-067 Inspección del manejo de elementos en desuso, Embalajes y Empaques 27.6 FOR-PSS-068 Lista de verificación de limpieza desinfección y acciones correctivas 27.7 FOR-PSS-071 Verificación de hermeticidad 4.01 Acta de visita Secretaria Distrital de Salud concepto sanitario 4.02 FOR-GD-040 Formato ayuda memoria Tema Socialización PSB Y Programa de limpieza y desinfección 02__2026 - 4.03 FOR-GD-040 Formato ayuda memoria Tema PLAN DE CAPACITACIÓN BPM: Manejo adecuado de residuos y control de plagas 02_2026 4.04 Formato NO controlado Test final PSB y Programa limpieza 4.05 Formato NO controlado Test final BPM Manejo de Residuos 4.06 Cronograma capacitación Buenas Prácticas de Manufactura para la vigencia del convenio . 4.07 FOR-PSS-175 Formato plan de compras semanal asociados 4.08 FOR-PSS-232 Formato verificación transporte de alimentos 4.09 FOR-PSS-238 Formato control de temperatura equipos de refrigeración 4.10 FOR-PSS-239 Formato control de temperatura equipos de congelación 4.11 FOR-PSS-243 Formato preparación de alimentos 4.12 FOR-PSS-246 Formato evaluación de características organolépticas 4.13 FOR-PSS-248 Formato acompañamiento de la operación del servicio de alimentación mensual 4.14 FOR-PSS-252 Formato Inspección plan de muestreo porciones servidas 4.15 FOR-PSS-803 Formato control y medición de desperdicios de alimentos 4.16 Formato NO controlado relación muestras testigo 4.17 Conceptos sanitarios proveedores 4.18 Conceptos sanitarios transporte 4.19 Formato NO controlado letreros y avisos alusivos al servicio de alimentos 4.20 Plan mantenimiento de equipos servicio de alimentos 4.21 Certificados curso manipulación de alimentos manipuladoras de alimentos	//09. IG 8075-2025 2026//2. Compromisos generales/Compromiso No.26 //11. IG 8075-2025 febrero 2026 compromisos del asociado / compromisos generales/ Compromiso No. 27 //11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 2. nutrición y salubridad/Compromiso No. 04

COMPROMISOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Garantizar que el servicio de atención para las personas mayores se preste en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS.	Para el presente periodo, centro de cuidado transitorio Samper Mendoza garantizó el servicio de atención para las personas mayores en el-los inmueble(s) de las áreas ofertadas ubicado en la dirección Calle 24 #19 b-16 barrio Samper Mendoza Localidad los Mártires, el cual se encuentra avalado y avaladas por la Subdirección de Plantas Físicas de la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS el día 26-04-2025. Como se evidencia en: 1.1. Aval de Plantas físicas. 1.2 Registro fotográfico de los espacios ofertado	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 01
2. Diseñar y dar cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo. Realizar actualizaciones en los casos que se requiera garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitan el libre desplazamiento al interior de las instalaciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención.	Se dio cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo en los tiempos y plazos establecidos en el mismo, manteniéndolo actualizado, cumpliendo con los requisitos no mínimos y necesarios, y garantizando ambientes sanos y sin barreras arquitectónicas que permitieran el libre desplazamiento al interior de las instituciones y un fácil acceso a las diferentes áreas de atención, como se demuestra en: 2.1 FOR-PSS-417.Formato plan de mantenimiento preventivo 2.2 FOR-PSS-418 Formato plan mantenimiento correctivo 2.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: soportes plan de mantenimiento preventivo y correctivo del 1/02/2026 al 28/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 02
3. Suministrar la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales deben estar en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio.	Se suministró la dotación de habitaciones, lencería de habitaciones y mobiliario general en los tiempos y requerimientos establecidos en los anexos técnicos, los cuales estuvieron en óptimas condiciones durante la ejecución del convenio, como se demuestra en: 3.1. FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y Formato no controlado lista de chequeo de dotación de habitaciones (20% de las camas) Tema: dotación elementos de habitación del 01 al 28/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 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 28/02/2026 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 28/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 04

5. Disponer en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario.	Se dispuso en cada Centro de un Botiquín tipo B de fácil traslado, teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud o norma que la derogue o modifique, con su respectivo formato de inventario, como se demuestra en: 5.1. FOR-TH-066 Inspección y suministro de botiquines tipo B 5.2. FOR-GD-040 Formato ayuda memoria Tema: verificación elementos botiquín tipo B del 26/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 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 Tema: Relación de elementos mínimos tablas: 10,14,15 del 28/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 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 28/02/2026 7.2 FOR-PSS-520 Formato Planilla recepción y devolución de ropa para lavandería	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 07
8. Suministrar la dotación a los perfiles del talento humano que lo requieran conforme al Anexo Técnico (3-4) componente ambientes adecuados y seguros gestión ambiental, dotación y seguridad.	Se suministró la dotación a los perfiles que lo requirieron estipulados en el Anexo Técnico (1-4) Componente Atención Integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 8.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria Tema: Entrega de dotación del 19/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 08
9. Garantizar durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos.	Se garantizó durante toda la ejecución del convenio la elaboración, divulgación y puesta en marcha del Plan de Emergencias y Contingencias y los protocolos de seguridad y registro de conformidad con lo establecido en los anexos técnicos, como se demuestra en:: 9.1 Plan de emergencias y contingencias 9.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Planificación Presentación Sistematización de Experiencias del 20/02/2026 9.3. FOR-TH-006 Formato de inspección de extintores 9.4. FOR-TH-007 Formato de inspección de camillas 9.5 Regitro fotografico estintores y camilla 9.6 Manifiesto de transporte cortopunzantes	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 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 favorable del 28/08/2025 al 27/08/2026 10.2 Impresión de pantalla Asunto: Verificación codigo QR autenticidad del Concepto tecnico de Bomberos.	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Obligaciones Técnicas/3. Componente ambientes adecuados y seguros/Compromiso No. 10
COMPONENTE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Contar durante la ejecución del convenio con la plataforma estratégica la cual incluye: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución.	Se contó al inicio del convenio con la plataforma estratégica que incluía: misión, visión, objetivos, políticas, valores, estructura y aspectos relacionados con la razón de ser de la institución, como se demuestra en: 1.1 Registro fotográfico de la publicación de la plataforma estratégica en lugar visible	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 01
2. Contar durante la ejecución del convenio con la imagen institucional de la Secretaría Distrital de Integración Social – Alcaldía mayor de Bogotá-, dando alcance al convenio que se suscriba con el Asociado.	Durante el periodo de este informe se cumplió con esta obligación mediante las siguientes actividades: Se cuenta con la imagen institucional en la entrada del edificio principal de la unidad operativa 2.1. Registro fotográfico fijación de la imagen institucional en la fachada de la unidad operativa	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 02
3. Realizar oportunamente los reportes de novedades por cada jornada con oportunidad y calidad; manteniendo la base de datos de la población actualizada.	"Se registraron todas las intervenciones profesionales realizadas con las personas mayores en los formatos y sistemas de información indicados por la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS y de conformidad con las orientaciones descritas en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche, como se demuestra en: 1.1 FOR-PSS-224 Formato Seguimiento Individual 1.2 FOR-PSS-377 Formato Cruce individual base de datos 5.3. FOR-PSS-730. Formato registro diario novedades de salud servicio cuidado transitorio día noche. Jornada día. 5.4. FOR-PSS-730. Formato registro diario novedades de salud servicio cuidado transitorio día noche. Jornada noche	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3. Compromisos Técnicas/1. Atención integral y desarrollo Humano/ Compromiso No. 01 //11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos Técnicas/ 1. Atención Integral para el Desarrollo Humano/Compromiso No.05
4. Realizar el cargue de la información de las actuaciones de estado e intervención en el Sistema de Información Misional SIRBE, o el que haga sus veces, con calidad y oportunidad	Durante el periodo de este informe se reportaron las novedades en el Sistema de Registro de Beneficiarios SIRBE, cargando las asistencias y participación en actividades. 10.1 FOR-PSS-525 Formato Listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada día 10.2 FOR-PSS-525 Formato Listado ingreso al servicio y asistencia a las actividades - Jornada noche	/03. IG 8075-2025 enero 2026/3. Compromisos Técnicas/1. Atención integral y desarrollo Humano//Compromiso No. 10
5. Articular con otras instituciones que permitan brindar una atención integral a las personas mayores.	Durante el periodo de este informe se realizaron 08 reuniones de gestión interinstitucional como se evidencia en: 5.1 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación academia Basilos del 05/02/2026 5.2 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación IDRD – Recreación del 06, 13, 27/02/2026 5.3 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación VIDETI del 10/02/2026 5.4 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación Centro de Memoria, Paz y Reconciliación del 11/02/2026 5.5 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación CDC del 12/02/2026 5.6 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación cumpleaños del 20/02/2026 5.7 FOR-GD-040 Formato ayuda de memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Articulación secretaria Distrital de Salud mes de febrero del 28/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 05
6. Garantizar el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche y a la estructura de costos.	Se garantizó el talento humano mínimo requerido durante la ejecución del convenio, dando cumplimiento a lo señalado en el Anexo Técnico (1-4) Componente De Atención para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día – Noche y a la estructura de costos, como se demuestra en: 4.1.1 FOR-PSS-214 Formato relación talento humano 6.1 Impresión de pantalla correo aval hoja de vida Luisa 6.2 Captura de pantalla del cargue en el OneDrive de las hojas de vida talento humano	//11. IG 8075-2025 febrero2026//2. Compromisos generales/Informe financiero //11. IG 8075-2025 febrero 2026/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 06

7. Presentar a la supervisión del convenio con cinco (05) días de antelación la necesidad de retiro del personal, las hojas de vida y los soportes correspondientes que acrediten las calidades y la experiencia específica del talento humano establecido en el Anexo Técnico (3-4) Componente De Atención integral para el Desarrollo Humano y Gestión Administrativa Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche (personal mínimo requerido) para su aprobación. En los casos en que el talento humano no avise su retiro con anterioridad, el asociado deberá garantizar la entrega de la hoja de vida con sus soportes a la supervisión durante los dos (2) días calendario posteriores al retiro del talento humano.	Durante el periodo de este informe se presento 03 novedad en el perfil de Servicios generales donde se obtuvo el aval para contratación como se evidencia en 7.1 Impresión de pantalla correo electrónico que evidencia el envío de la hoja de vida para aprobación de Luisa Ballesteros para el cargo de servicios generales del 18/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3 .Compromisos Técnicas/4. Gestión administrativa /Compromiso No. 07
8. Entregar y cumplir con los lineamientos estipulados como máximo cinco (5) días hábiles después de la finalización de la ejecución del convenio, el archivo de las historias sociales activas e inactivas de los beneficiarios del servicio a la Secretaría Distrital de Integración Social.	No aplica para el presente periodo el convenio de asociación se encuentra en etapa de ejecución	No aplica
9. Garantizar el servicio de vigilancia en los términos establecidos en la normatividad vigente.	Durante el periodo de este informe se garantizó el servicio de vigilancia con se evidencia en: 4.4.1. Contrato servicio de vigilancia No. 051-2025 4.4.2. Factura pago servicio de vigilancia del mes de febrero No. FE1653	//11. IG 8075-2025 febrero 2026//2. Compromisos generales/Informe financiero
10. Garantizar la prestación y el pago de los servicios públicos en los términos establecidos en el Anexo Técnico (4-4) Ambientes Adecuados y Seguros Servicio Cuidado Transitorio Día-Noche.	Durante el periodo de este informe se garantizó el pago de los servicios púbicos como se evidencia en: 4.2.1 Facturas y pagos de servicios públicos mes correspondiente.	//11. IG 8075-2025 febrero 2026//2. Compromisos generales/Informe financiero
COMPROMISO RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPROMISOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN:		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
Ejercer el autocontrol y aplicar las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social, de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG- y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del convenio, según las orientaciones específicas del supervisor	De acuerdo con el seguimiento realizado en visita y la verificación a los soportes que presentó el asociado, se evidenció que se ejerció el autocontrol y se aplicaron las directrices establecidas en el Sistema de Gestión de la Secretaría Distrital de Integración Social de conformidad con los requisitos del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG. y sus políticas de gestión y desempeño, actualizado mediante Decreto Nacional 1499 de 2017, en todas las acciones relacionadas con el objeto del convenio	//11. IG 8075-2025 febrero 2026
COMPROMISO RELACIONADAS CON EL COMPONENTE: COMPROMISOS AMBIENTALES		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Implementar cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional; y de conformidad con lo Compromisoes ambientales para el Servicio de Cuidado Transitorio Día-Noche avaladas por la Subdirección Administrativa y Financiera de la Entidad, a través del Memorando Interno N° I2025008334 del14 de marzo de 2025	Se implementaron cada uno de los criterios del COMPONENTE DE GESTIÓN AMBIENTAL establecido en el Anexo Técnico Ambientes Adecuados y Seguros espacio físico funcional, como se demuestra en: 1.01 FOR-GA-009 Formato registro, medición y control de residuos aprovechables y no aprovechables 1.02 FOR-GA-010 Formato certificado recolección residuos sólidos aprovechables y seguimiento al acuerdo de corresponsabilidad 1.03 FOR-GA-021 Formato rh1 registro diario de generación de los residuos hospitalarios 1.04 FOR-GA-024 Formato lista de verificación al transportador de residuos hospitalarios y similares 1.05 FOR-GA-031 Formato registro y control limpieza/mantenimiento de trampas de grasa y sistemas de captación de aguas lluvias (scall) 1.06 FOR GD-040 Formato ayuda memoria con registro fotográfico del mismo y FOR GD – 023 Formato planilla de asistencia de la divulgación pieza informativa día mundial de los humedales 02/02/2026 1.07 FOR-GD-040 Formato ayuda memoria con registro fotográfico del mismo y FOR GD – 023 Formato planilla de asistencia de la divulgación pieza informativa movilidad sostenible del 05/02/2026 1.08 FOR-GD-040 Formato ayuda memoria con registro fotográfico del mismo Apagón ambiental 8/02/2026 1.09 FOR-GD-040 Formato ayuda memoria con registro fotográfico del mismo y FOR GD – 023 Formato planilla de asistencia Socialización del PIGA vigencia 2026 a los servivios de Comunidad de Cuidado, Sociosanitario Transitorio y Cuidado Transitorio Día/Noche del 11/02/2026 1.10 FOR-GD-040 Formato ayuda memoria Tema:Toma de lecturas del medidor de agua del 26/02/2026 1.11 FOR-GO-040 Formato ayuda memoria con registro fotográfico del mismo y FOR GD – 023 Formato planilla de asistencia de la divulgación pieza informativa uso eficiente de la energía 27/02/2026 1.12 FOR-GA-001 Formato responsable ambiental unidad operativa 1.13 Manifiesto de transporte de residuos cortopunzantes 1.14 Soporte de participación día de fomento de la movilidad sostenible 1.15 Carta de No compra de plásticos Febrero 2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/ 3. Compromisos técnicos/5.Compromisos Componente Gestión Ambiental No1
COMPROMISOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		
OBLIGACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1. Certificado de reporte ante el Ministerio de Trabajo de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. Según la Resolución 0312 de 2019 (Porcentaje de cumplimiento superior al 85%).	Durante el periodo de este informe se adjuntó certificado del Ministerio de Trabajo sobre la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST 1.1, Certificado de reporte ante el Ministerio de Trabajo de la implementación de su Sistema de Gestión de Seguridad y Salud	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 1
2. Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST.	Durante el periodo de este informe se presentó el Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado y aprobado por el representante legal y el encargado del SGSST. 2.1.Plan anual de trabajo en Seguridad y Salud en el Trabajo para la vigencia del contrato, firmado por la RL y el profesional SGSST	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 2
3. Registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica).	Durante el periodo de este informe se presentaron los registro de los indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo (Frecuencia de accidentalidad, severidad de accidentalidad, proporción de accidentes de trabajo mortales, prevalencia de la enfermedad laboral, incidencia de la enfermedad laboral, ausentismo por causa medica). 3.1. Matriz mensual de indicadores Mínimos de Seguridad y Salud en el Trabajo	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 3
4. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual.	Durante el periodo de este informe se presentó Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual. 4.1. Matriz de identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos, para las tareas y a ejecutar en el desarrollo del objeto contractual..	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 4
5. Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo, según el perfil determinado en la normatividad legal vigente.	Durante el periodo de este informe se presentó la Hoja de vida con soportes y licencia vigente en SST del responsable de Seguridad y Salud en el Trabajo 5.1. Impresion de pantalla cargue Hoja de vida con soportes 5.2 Impresion de pantalla cargue licencia	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 5
6. Certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo.	"Durante el periodo de este informe se presentó el certificado del curso de las 50 o de 20 horas según corresponda con la experiencia, del responsable Seguridad y Salud en el Trabajo. 6.1 Certificado curso 50 Horas SGSST	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 6

7. Planilla de pago de aportes a la seguridad social Garantizar que todos los trabajadores, independientemente de su forma de vinculación o contratación están afiliados al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos laborales, incluyendo aquellos trabajadores que realicen actividades denominadas de alto riesgo. Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual; así mismo los soportes que evidencien la entrega y reposición de los elementos de protección personal a los trabajadores.	Durante el periodo de este informe se presentó Planilla de pago de aportes a la seguridad social, Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual. 4.1.2. Planillas de pago de seguridad social del talento humano 4.1. Sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo SGSST de peligro, valoracion de riesgos y determinacion de controles 7.1. Matriz de elementos de protección personal, alineados con las tareas a ejecutar dentro del objeto contractual.	//11. IG 8075-2025 febrero2026//2. Compromisos generales/Informe financiero //11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 4
8. Soportes que evidencian la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal	Durante el periodo de este informe se presentaron los soportes que, evidencian la realización de la capacitación en el uso de los elementos de protección personal 8.1 FOR-GD-040 Formato Ayuda de Memoria y FOR-GD-023 Formato planilla de asistencia Tema: Elementos de Protección Personal del 18/02/2026	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 8
9. Programa y cronograma de capacitaciones en la cual se evidencien aquellas capacitaciones que controlen los peligros y nivel de riesgo identificados; programa que deberá estar vigente a la fecha de presentación de la propuesta y garantizar que la misma se mantendrá vigente durante ejecución contractual.	Durante el periodo de este informe se presentaron el cronograma y programa de las capacitaciones que evidencian los peligros y nivel de riesgo identificados 9.1. Pronograma y cronograma de capacitaciones SG-SST	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 9
10. Listado que incluya las sustancias químicas a utilizar, describiendo nombre de la sustancia, estado físico, riesgos importantes, identificación de sustancias carcinógenas, alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado.	Durante el periodo de este informe se presentó informe con el listado de las sustancias químicas utilizadas en la unidad operativa teniendo en cuenta los riesgos y lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado 10.1. Informe de las sustancias químicas utilizadas.	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 10
11. Hojas y fichas de seguridad en idioma español, legibles y disponibles para su uso alineados con lo establecido en el Sistema Globalmente armonizado	"Durante el periodo de este informe se presentaron las hojas y fichas de seguridad en idioma español de los productos utilizados. Se presentará en el informe del mes de mayo 11.1. Hojas y fichas de seguridad	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 11
12. Procedimiento de trabajo seguro en los casos que haga uso de herramientas o maquinaria	Durante el periodo de este informe se presentó el documento de procedimiento de trabajo seguro en los casos que haga uso de herramientas o maquinaria 12.1. Documento de procedimiento de trabajo seguro	//11. IG 8075-2025 febrero 2026/3.Compromisos Técnicos/6. Componente Seguridad y Salud en el trabajo/Compromiso No. 12

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

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

INCLUIDOS EN EL INFORME DE GESTIÓN 8075-2025

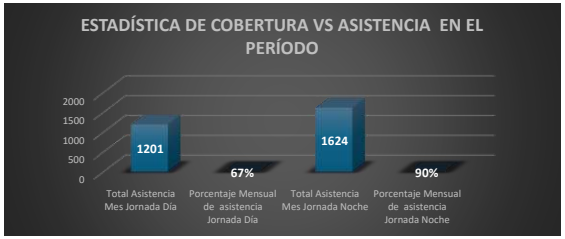
INFORME DE ASISTENCIA MENSUAL

UNIDAD OPERATIVA :	CENTRO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
PERÍODO :	FEBRERO

	JORNADA DÍA				JORNADA NOCHE			
DÍA	Cobertura esperada Jornada Día	Cantidad de participantes Jornada Día	Porcentaje de Asistencia Jornada Día	Personas Mayores sin servicio Jornada Día	Cobertura esperada Jornada Noche	Cantidad de participantes Jornada Noche	Porcentaje de Asistencia Jornada Noche	Personas Mayores sin servicio Jornada Noche
1	58	58	100%	0	58	58	100%	4
2	58	37	64%	0	58	58	100%	4
3	58	45	78%	0	58	58	100%	0
4	58	44	76%	0	58	58	100%	4
5	58	51	88%	0	58	58	100%	2
6	58	49	84%	0	58	58	100%	0
7	58	49	84%	0	58	58	100%	1
8	58	50	86%	0	58	58	100%	0
9	58	42	72%	0	58	58	100%	0
10	58	44	76%	0	58	58	100%	2
11	58	43	74%	0	58	58	100%	2
12	58	43	74%	0	58	58	100%	3
13	58	37	64%	0	58	58	100%	1
14	58	47	81%	0	58	58	100%	4
15	58	47	81%	0	58	58	100%	0
16	58	45	78%	0	58	58	100%	2
17	58	38	66%	0	58	58	100%	0
18	58	37	64%	0	58	58	100%	0
19	58	38	66%	0	58	58	100%	0
20	58	39	67%	0	58	58	100%	0
21	58	37	64%	0	58	58	100%	0
22	58	47	81%	0	58	58	100%	0
23	58	40	69%	0	58	58	100%	0
24	58	31	53%	0	58	58	100%	1
25	58	39	67%	0	58	58	100%	3
26	58	39	67%	0	58	58	100%	2
27	58	39	67%	0	58	58	100%	0
28	58	46	79%	0	58	58	100%	0
29	58		0%		58		0%	
30	58		0%		58		0%	
31	58		0%		58		0%	
	1798	1201		**0**	**1798**	1624		**35**

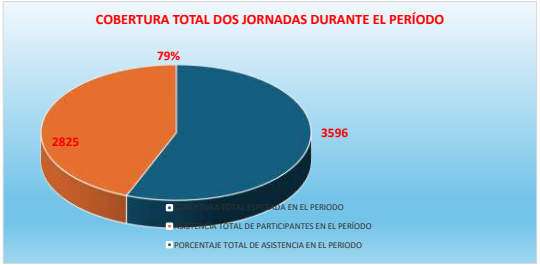
ESTADÍSTICA DE COBERTURA VS ASISTENCIA EN EL PERÍODO

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
1201	67%	1624	90%	35	



COBERTURA TOTAL DOS JORNADAS DURANTE EL PERÍODO

COBERTURA TOTAL ESPERADA EN EL PERIODO	ASISTENCIA TOTAL DE PARTICIPANTES EN EL PERÍODO	PORCENTAJE TOTAL DE ASISTENCIA EN EL PERIODO
3596	2825	79%



IVON ANDREA CAMPOS REY
Coordinadora
Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

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

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE SAMPER MENDOZA
Convenio No: 8075
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día [X] Noche [ ]

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Desodorante en barra o roll-on (no puede ser en sobre) Frasco de 50 ml		Ropa interior a necesidad Maximo 10 entregas mensuales por unidad operativa (2 juegos para mujer y 1 para hombre)		Par de medias en algodon 100% Estas medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento humano en casos que se requieran (frio o estado de salud)		Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan protesis dentales deben suministrarla cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las protesis		Maquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Observaciones
	TIPO	NÚMERO				FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD		
1	CC	19417268	Luis Fernando	Munera Sánchez		05-02-2016	1							05-02-2016	1		
2	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas		05-02-2016	1							05-02-2016	1		
3	CC	19160980	Javier Angel	Montaño Garcia		05-02-2016	1					26-02-2016	1	05-02-2016	1		
4	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamboa		05-02-2016	1							05-02-2016	1		
5	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo		09-02-2016	1					09-02-2016	1	09-02-2016	1		
6	CC	93118703	Hernando	Leal		09-02-2016	1					09-02-2016	1	09-02-2016	1		
7	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez		09-02-2016	1					09-02-2016	1	09-02-2016	1		
8	CC	39639643	Omaira	Fontivo		10-02-2016	1					10-02-2016	1	10-02-2016	1		
9	CC	93200631	MARIA JOSE	RODRIGUEZ BARRETO		12-02-2016	1							12-02-2016	1	INGRID G.	
10	CC	17089708	HELEN	ZAMBRANO		13-02-2016	1							13-02-2016	1	INGRID B	
11	CC	51795697	FLOR MARIA	TORRES CASTIBLANCO		19-02-2016	1							19-02-2016	1	INGRID B	
12	CC	51729686	OLGA LUCIA	ORTEGA LOZADA		20-02-2016	1	21-02-2016	1					20-02-2016	1	INGRID B	
13	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa		21-02-2016	1	21-02-2016	1							lorraine G	
14	CC	19437586	Pedro David	Duarte Naranjo				21-02-2016	1							lorraine G	
15	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Menguen				21-02-2016	1							lorraine G	
16	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes										23-02-2016	1	JHON D	
17	CC	17545334	Alonso	Castro										23-02-2016	1	JHON D	
18	CC	19375447	Jorge Artero	Yepes		25-02-2016	1	25				25-02-2016	1	25-02-2016	1		
19	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero		25-02-2016	1					25-02-2016	1	25-02-2016	1		
20	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido		25-02-2016	1					25-02-2016	1	25-02-2016	1		
21	CC	19178431	Pablo Antonio	Galvis Forero		25-02-2016	1					25-02-2016	1	25-02-2016	1		
22	CC	31400953	Martha Lucia	Rosso Franco		25-02-2016	1					25-02-2016	1	25-02-2016	1		
23	CC	93200631	Jose Aquiles	Rodriguez Barreto		25-02-2016	1					25-02-2016	1	25-02-2016	1		
24	CC	51866419	Luisa Esperanza	Navarro Ruiz		25-02-2016	1							23-02-2016	1		
25	CC	6496837	Guillermo	Betancourt Izquierdo													

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL SERVICIO CUIDADO TRANSITORIO NOCHE

Sin Controlado

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO SA NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Convenio No: 6075

Jornada: Día [ ] Noche [X]

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Cada beneficiario en tiempo 1 año se le puede dar un aseo hasta de 12 un		Luego interno a necesidad Máximo 15 entregas mensuales por unidad operativa O según para mujer y 5 para hombre		Por las mañas en algodón TODAS Estas mañas se entregan a las personas mayores a criterio del usuario humano en cuanto que se requieran días o estado de salud		Cepillo de Dientes con cerda suave uniformes y registro sanitario. ADEMAS con solicitud y protector de cabeza. Para lo mismo usan prótesis dentales deben suministrarse cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis		Máquina de afeitar desechable de 2 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Observaciones
	TIPO	NUMERO				FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD		
26	CC	13876779	LUIS	MORARO		26-01-2016	1							26-02-2016	1		
27	CC	3093032	Jaime	Antonio		26-01-2016	1										
28	CC	19347363	ALVARO			26-01-2016	1										
29	CC	19118321	JOSE	FRANCISCO		26-01-2016	1										
30	CC	19094091	Orlando			26-01-2016	1										
31	CC	79297012	Jaime	Alberto		26-01-2016	1										
32	CC	19273572	Vidal	Alberto		26-01-2016	1										
33	CC	5909023		JAIRO		26-01-2016	1							26-02-16	1		
34	CC	3031253	JOSE	FRANCISCO		26-01-2016	1							26-02-16	1		
35	CC	17095004	ORLANDO			26-01-2016	1	26-02-2016	1					26-01-16	1		
36	CC	17126037	CARLOS	JULIO		26-01-16	1										
37	CC	39679730	MARIA	OMAIRA		26-01-2016	1					26-02-2016	1				
38	CC	28 15984	DORIS	MARIA		26-01-2016	1										
39	CC	3013123	Robinson			26-01-2016	1					26-01-2016	1				
40	CC	79058471	Reinaldo			26-01-2016	1					26-01-2016	1				
41	CC	19173703	Jose	Vicente		26-01-2016	1					26-01-2016	1				
42	CC	79722474	José	Asdrubal		26-01-2016	1					26-01-2016	1				
43	CC	19138104	Carlos	Guillermo		26-01-2016	1					26-01-2016	1				
44	CC	19094005	Orlando			26-01-2016	1					26-01-2016	1				
45	CC	28967404	MARIA	DOLORES		26-01-2016	1					26-02-2016	1				
46	CC	8665857	JAIRO	ERNESTO		27-01-2016	1					27-02-2016	1				
47	CC	19273144	JOSE	ISRAEL		28-01-2016	1										
48	CC	19994431	JAIRO	ANTONIO		27-01-2016	1										
49	CC	19242779	CESAR	AUGUSTO		28-01-2016	1										
50	CC	12956561	MARCO	TULIO		28-01-2016	1										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

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

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

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE SAMPER MENDOZA

Convenio No: 8075

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día [X] Noche [ ]

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	Desodorante en barra o roll-on (no puede ser en sobre) frasco de 50 ml		Ropa interior a necesidad Máximo 10 entregas mensuales por unidad operativa (2 juegos para mujer y 1 para hombre)		Par de medias en algodón 100% Estas medias se entregan a las personas mayores a criterio del talento h mismo en casos que se requieran (frío o estado de salud)		Cepillo de Dientes con cerda suave uniforme y registro sanitario INVIMA con estuche y protector de cabeza. Para quienes usan protesis dentales deben suministrarle cepillo de dientes de cerda dura para la higiene de las prótesis		Máquina de afeitar desechable de 3 hojas (debe entregarse a hombres y mujeres)		NOMBRE DE QUIEN ENTREGA	Observaciones
	TIPO	NÚMERO				FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	CANTIDAD		
51	CC	10060732	HECTOR DE JESUS	ALTAMIRANDA		28-01-2016	1.									INGRID B	
52	CC	13208708	JAIRO	DARIN AGUIRRE		28-01-16	1									INGRID B	
53	CC	19058279	JULIO CESAR	NUÑEZ LINARES		28-01-16	1									INGRID B	
54	CC	12093676	USALDO	AYA MACIAS		28-01-16	1									INGRID B	
55	CC	7088698	ULISES	MORELOS SANCHEZ		28-01-16	1									INGRID B	
56	CC	6158168	JORGE ELIECER	GARCIA		28-01-16	1									INGRID B	
57	CC	19118491	FERNANDO	WILCHES MORELO		28-01-16	1									INGRID B	
58	CC	20951372	LA CASILLA	LAPEIRA AVILA		28-01-16	1									INGRID B	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.035
Versión: 2
Fecha: Aprobación: 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

Fecha: 01-02-2026

Jornada: Día X Noche

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
REV	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17029708	Henry	Zambrano						
2	CC	31400953	Martha Lucia	POSSO Franco						
3	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
4	CC	3051253	JOSÉ FRANCISCO	ACOSTA MANJARRES		Bastón				
5	CC	20296704	Maria Dolores	Martín Navoa		Bastón				
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		Bastón				
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barneto						
8	CC	303870	Jaime	Gonzalez Barbe						
9	CC	7392884	Alfonso	Alarcon Lopez						
10	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias						
11	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango						
12	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
13	CC	7505141	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
14	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrozo Clavijo						
15	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
16	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
17	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
18	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar						
19	CC	7572414	Jose Asdrubal	Montenegro Peña						
20	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
21	CC	19417768	Luis fernando	Moreno Sanchez.						
22	CC	17038564	Alvaro	forero						
23	CC	6158168	Jorge Elrecer	Garcia						
24	CC	74976 79	Luis Alvaro	Villarreal Aldana						
25	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo (2074018773 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	1. 02. 2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Hernando Ortiz B.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
Nro	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19385617	Edgar Alfonso	Nieto Rojas						
27	CC	93121328	José Alejandro	Salcedo Campos						
28	CC	39639343	Mara Omaira	Fontiq						
29	CC	2+11984	Daño Miguel	Vidal Diaz						
30	CC	2095 1372	Ana Basilia	Naranjo Avila		Barbón				
31	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
32	CC	5267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinto						
33	CC	1934923 1	Carlos Enrique	Herrera Bolivar						
34	CC	91768 84	Gustavo Alfredo	Cabrera Restrepo						
35	CC	1977492 1	Ruben Daño	Sandoval Rubio						
36	CC	1137726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago						
37	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
38	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Heredia						
39	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
40	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo						
41	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
42	CC	10060732	Hector Jesus	Alzate Rodas						
43	CC	10281075	Luis Angel	Hernandez Penuela						
44	CC	17545334	Alonso	Castro						
45	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Muñoz						
46	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Barbón				
47	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Saavedra						
48	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra						
49	CC	41+29686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
50	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mismo tiempo (05/07/2024 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	1·02·2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Hernando Ortiz B.		

	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
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga						
52	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
53	CC	51733959	Ivt Marina	Acevedo Pulga						
54	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
55	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto		BS				
56	CC	77162179	Euripides Antonio	Martinez.	NO Firma	SILLA RUEDAS				
57	CC	74888698	Euliter	Moreno Sanchez.						
58	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal.		BS				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-515
Versión: 2
Fecha: Mes/día/año (02/05/2024)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Fecha: 02-02-2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Ojuela	Nombre del Profesional: Diana Robles	Nombre del Profesional: Dalia Calamarco
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						LINEA: Buenas Practicas enveje	LINEA: fortalecimiento autonomia	LINEA: transformacion del imaginario	LINEA: Movilizando artistica
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
1	CC	1936487 6	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	NO	NO
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		Bastón	NO	NO	SI	SI
3	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Mathn Navoa		Bastón	SI	SI	SI	SI
4	CC	12956561	Marco Tulio	Bulbano de la Cruz			SI	NO	NO	NO
5	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
6	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha		Bastón	NO	SI	SI	SI
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	SI
8	CC	31400953	Martha Lucia	Parra Franco			SI	SI	NO	NO
9	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	SI	NO	NO
10	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duarias			SI	SI	NO	NO
11	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		Bastón	NO	NO	NO	SI
12	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO	SI	SI
13	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Esperanza			SI	SI	SI	SI
14	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio			SI	NO	NO	SI
15	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		Bastón	SI	SI	SI	SI
16	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI	NO	SI
17	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	NO	SI	SI
18	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI	SI	SI
19	CC	19365413	Gelman Mauricio	Quintero Quintero			NO	SI	SI	SI
20	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	SI	NO	SI
21	CC	19294094	Rosendo Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	SI
22	CC	10055330	Gomal	Salazar Durango			SI	SI	SI	SI
23	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	NO
24	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	SI	NO	NO
25	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			SI	NO	NO	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año (DD-MM-AAAA) 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA
Fecha: 02-01-2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Oviedo	Nombre del Profesional: Diana Robles	Nombre del Profesional: Katiuska Cardenas
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas Ambientales	LINEA: Fortalecimiento Autonomia	LINEA: Transformacion de Imaginarios	LINEA: Movilizando artistica.
26	CC	334720	Manuel Jose	Cabuya Prieto		Bastón	NO	NO	NO	SI
27	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
28	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			SI	NO	NO	SI
29	CC	34639343	Maria Omaira	Fonhva			NO	SI	NO	SI
30	CC	41407707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	NO	SI
31	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	NO	NO	SI
32	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			NO	SI	SI	SI
33	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Lanapo			NO	NO	NO	SI
34	CC	3020686	Jose waldo	Avila Matiz			NO	NO	NO	SI
35	CC	5013723	Robison	Torres Cadena	No firma	Dis visual	NO	NO	NO	NO
36	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	SI	SI
37	CC	79235235	Peregrino	Quintana Manrique			NO	NO	SI	SI
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mes Mes (2026/01/23)
(01/23/2024)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del Coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuellar.

Fecha: 3-2-2026

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Reinaldo Ortiz	Nombre del Profesional: Yolanda Rodelo	Nombre del Profesional:
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Transformación imaginario	LINEA: Buenas prácticas en vejez	LINEA: Transformación de imaginarios	LINEA:
1	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO	SI	SI	
2	CC	19325658	Henry	Osorio Lopez			NO	NO	SI	
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Frents		BS	NO	SI	SI	
4	CC	19364876	Benjamin	Contreras Herera			NO	NO	SI	
5	CC	20296704	Mario Dolores	Martin Nonoa		BS	SI	SI	SI	
6	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha		BS	SI	NO	SI	
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	NO	SI	
8	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			SI	SI	SI	
9	CC	10055330	Gomel	Salazar Barranco			SI	NO	NO	
10	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Acuña			SI	SI	SI	
11	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana		BS	NO	NO	NO	
12	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	NO	NO	SI	
13	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	NO	
14	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero.		BS	SI	SI	SI	
15	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Ramero			SI	NO	SI	
16	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI	NO	
17	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	NO	SI	
18	CC	31400953	Martha Lucero	Poso Franco			SI	NO	NO	
19	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS	SI	NO	NO	
20	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	NO	NO	
21	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya maya			SI	SI	SI	
22	CC	1230280	Esteban	Clavijo Tavar	ESTEBAN		SI	NO	NO	
23	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval pulido			SI	SI	SI	
24	CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			SI	NO	SI	
25	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	SI	NO	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-035 | Versión: 3 | Fecha: Memo 20240016222 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: YON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

Fecha: 3 - 2 - 2026

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nº	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo ACTIVIDAD 1	Nombre del Profesional: Fernando Ortiz ACTIVIDAD 2	Nombre del Profesional: Margarita Roble ACTIVIDAD 3	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4
						LINEA: Transformacion Imaginario	LINEA: Buenas Practicas Envejecc.	LINEA: Transformativa Casa de Imaginarios	LINEA:
1	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	SI	
2	CC 19273144	Jose Isroel	Arevalo Martn.			SI	NO	SI	
3	CC 19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	SI	
4	CC 334720	Manuel Jose	Cabuya Prieto		BJ	NO	SI	SI	
5	CC 19281015	Luis Angel	Hernandez Poñcela			NO	NO	SI	
6	CC 19494431	Jairo Antonio	Herrera Herrera	JAIRO		NO	NO	NO	
7	CC 2998300	Jose Arcangel	Pacheco Acosta	PACHECO		NO	NO	SI	
8	CC 19202357	Willian Camilo	Sandoval Lopez			SI	SI	NO	
9	CC 41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	NO	NO	
10	CC 12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	SI	NO	
11	CC 93118703	Hernando	Leal.			SI	NO	SI	
12	CC 6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	NO	
13	CC 11337016	Pedro Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	
14	CC 13976879	Luis Fabiano	Barragan Camarra			NO	SI	NO	
15	CC 2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO	NO	NO	
16	CC 19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO	SI	
17	CC 93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos			SI	NO	SI	
18	CC 20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila			NO	NO	SI	
19	CC 17163181	Jose Miguel	Pedreros Olaya			NO	NO	SI	
20	CC 41724686	Olga Rubi	Olaya Noguera			NO	NO	SI	
21									
22									
23									
24									
25									

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo Numero 12024018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 4-2-2026

Jornada: Dia: X Noche:

NOMBRE COORDINADOR: NOVA ANDREA CAMPOS REY

NOMBRE QUIEN REGISTRA EL INGRESO: Daniela Trujillo Guillar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Maryam Poveda	Nombre del Profesional: Carlos Cajamarca
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
					LINEA: Buenas Practicas Saludables	LINEA: Promocion Reconocimiento	LINEA: Fortalecimiento Institucional	LINEA: Movilizando Habilidades Capacidades
CC 19364876	Benjamin	Contreras Herrera			NO	NO	SI	SI
CC 19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	SI
CC 31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	SI	SI
CC 9320063	Jose Acapito	Rodriguez Barreto			NO	NO	NO	NO
CC 20196704	Maria Dolores	Martin Navoa			SI	SI	SI	SI
CC 12093676	Cisandro	Aya Macias			SI	SI	SI	SI
CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Arenas			NO	NO	NO	SI
CC 12956561	Marco Tulio	Bubano de la Cruz			NO	NO	SI	NO
CC 14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	NO	NO
CC 7505471	Reinaldo	Gentabel Gopenache			SI	SI	SI	SI
CC 19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Porrenca			NO	NO	SI	NO
CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	NO	SI
CC 10118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
CC 3051253	Jose Francisco	Acosta Machete			SI	SI	NO	NO
CC 19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	SI	SI	SI
CC 19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI	SI
CC 19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	SI	SI
CC 7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	SI	SI	SI
CC 19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	SI	SI
CC 19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	NO
CC 19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			NO	NO	SI	SI
CC 19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	NO
CC 19383554	Jose Vicente	Montoya Moya			SI	SI	SI	SI
CC 19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	NO	NO	SI
CC 17038564	Alvaro	Forero			NO	NO	SI	SI

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-636
Versión: 2
Fecha: Nuevo Mismo (2024-07-23 - 05-07-2024)
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre de coordinador: NOM ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 4 - 2 - 2026

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional: Fernando Ortiz

Nombre del Profesional: Fabian Instructores

Nombre del Profesional: Maria Ospina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Buen trato y Proteccion y envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Promocion y Reconocimiento	ACTIVIDAD 3 LINEA: Participacion y Vejez	ACTIVIDAD 4 LINEA: Mantenimiento Habilidades Cognitivas
CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	SI	SI
CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	NO	NO	SI
CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
CC	10055330	Gomel	Solorzo Arago			SI	SI	SI	SI
CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	SI	SI	NO
CC	19277345	fabio	londoño			SI	SI	SI	NO
CC	2998300	Jose Alcongel	Padilla Agudelo			SI	SI	SI	NO
CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	NO	SI	NO
CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	SI
CC	2955484	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	SI	SI
CC	29051772	Ana Bellila	Naranjo Avila		29051772	NO	NO	SI	SI
CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	NO	SI
CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lucet			NO	NO	SI	NO
CC	13576376	Luis Mariano	Barragan Camarra.			NO	NO	SI	NO
CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO	NO	SI	NO
CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO	NO	NO	SI
CC	19278120	carlos Abel	Leon Parra			NO	NO	SI	NO
CC	41729686	olga Rubi	ortega Noguera			NO	NO	SI	SI
CC	6152168	jorge Elieeer	Garcia			NO	NO	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS-535
Versión: 2
Fecha: Mama Memo 12024018225 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 5 - 2 - 2026
Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Pedro Forero	Nombre del Profesional: Paola Cajamarca
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Proyecto de vida, prácticas de envejecimiento	LINEA: Vínculo Fortalecimiento comunitario	LINEA: Participación	LINEA: Memoria y territorio, habilidades para la vida, capacidades
CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
CC	19364876	Benjamin	Cantera Herrera			NO	NO	SI	SI
CC	19325658	Henry	Osorio Lopez			NO	SI	NO	NO
CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nava			SI	SI	SI	SI
CC	19375447	Jorge Arturo	Velota			SI	SI	SI	SI
CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			SI	SI	SI	SI
CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	NO	NO	NO
CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bonilla			NO	NO	NO	NO
CC	10055330	Gomel	Salazar Quiago			SI	SI	SI	SI
CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Cuellos			NO	SI	SI	SI
CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez.			SI	SI	SI	SI
CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	NO	SI
CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	SI	NO	NO
CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maheca			NO	SI	SI	SI
CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	NO	NO
CC	19177703	Jose vicente	Vargas			SI	SI	SI	SI
CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	NO	SI	SI
CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	SI	SI	SI
CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI
CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez			SI	SI	NO	NO
CC	19148562	Jorge Alfredo	Hibeira Rojas			NO	SI	SI	SI
CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			SI	SI	SI	SI
CC	7522474	Jose Aristobal	Montenegro Peña			SI	SI	NO	NO
CC	19294091	Orlando	Osorio Toca.			SI	SI	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Viernes Marzo 13 07:40:59 2026
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 05-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional: Louis Forero	Nombre del Profesional: Daniela Calamares
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Tipo	Número	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA: Buenos Tratos y Corresponsabilidad	LINEA: Fortalecimiento Familiar y Comunitario	LINEA: Participación Ciudadana	LINEA: Habilidades para la Vida y Capacidades
CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	SI
CC	12093676	Usadrio	Aya Macias			NO	NO	SI	SI
CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Buitrago			SI	SI	SI	SI
CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	SI
CC	19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	NO	NO	SI
CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			NO	SI	NO	SI
CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO	SI	NO	NO
CC	19414431	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	SI	SI	SI
CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	SI	NO
CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas			SI	SI	NO	NO
CC	19349731	Carlos Enrique	Herrera Bolivar			NO	SI	SI	SI
CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI	SI	SI	SI
CC	2998300	Jose Arcangel	Pedilla Agudelo			NO	SI	SI	SI
CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	NO	NO	SI
CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			NO	SI	NO	SI
CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			NO	SI	SI	NO
CC	19273081	Alvaro	Varon Acosta			NO	SI	SI	SI
CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	SI	SI	SI
CC	12956561	Marco Tulio	Barbano De la Cruz			NO	SI	SI	SI
CC	13876579	Luis Mariano	Barragan Samara			NO	NO	NO	NO
CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	NO
CC	23922834	Alfonso	Alarcon Lopez			NO	NO	SI	SI
CC	20651372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS	NO	NO	SI	SI
CC	8163181	Jose Miguel	Pedroza Clavijo		BS	NO	NO	SI	SI
CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra			NO	NO	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240186223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre de coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

Fecha: 05-02-2026

Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional: Oriz	Nombre del Profesional: Trujillo	Nombre del Profesional: Perez	Nombre del Profesional: Castellanos
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Lineas practicas envejec.	LINEA: Formativo Formacion. comunitaria.	LINEA: Participacion	LINEA: Habilidades para la vida y capacidades
1	CC 1023523235	Peregrino	Quintero Montaño	PEREGRINO Q		NO	NO	NO	SI
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.025 | Versión: 2 | Fecha: (Firma Mesa) 17/04/2023 - 30/01/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO BAMPER MENDOZA — Fecha: 6-2-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Castillo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Jorgina Giraldo	Nombre del Profesional: Katherine Espinosa	Nombre del Profesional: Estefany Espinosa
					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenos Hábitos para el Envejecimiento	LINEA: Entornos Amigables y Saludables.	LINEA: Movilidad Habilidades y Ejercicio	LINEA: Importancia de Emoji-Nanos
CC 6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
CC 19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fiesto		BS	NO	NO	SI	SI
CC 7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			NO	SI	SI	SI
CC 3051253	Jose Francisco	Acosta Maheche		BS	NO	SI	SI	NO
CC 19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	SI	NO	SI	SI
CC 31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	NO	SI	SI
CC 93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	NO	NO	NO
CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Arenas			NO	SI	SI	SI
CC 12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			NO	NO	SI	SI
CC 14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	NO	NO	NO	SI
CC 6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	NO	NO	SI
CC 19087125	Jesus Norcisio	Rodriguez Rincones			NO	NO	NO	NO
CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO	NO	SI	SI
CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI	SI	SI	SI
CC 19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	NO	NO
CC 7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	SI	SI
CC 19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	NO	SI	SI
CC 19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			SI	SI	NO	NO
CC 19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO	SI	SI
CC 19374921	Ruben Dario	Sandoval Prado			SI	NO	SI	SI
CC 19160980	Jaider Angel	Montoya Gereco			NO	NO	NO	SI
CC 19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	SI
CC 13835307	Bernardo	Silva Lopez		BS	SI	NO	NO	NO
CC 93118702	Hernando	Leal			NO	NO	NO	SI
CC 19273015	Raul	Gaitan Castaneda			SI	NO	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo Memo(20260273 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 6 - 2 - 2026
Nombre del coordinador: NOV ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuellar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Hernando Orth	Nombre del Profesional: Doris Giraldo	Nombre del Profesional: Daniela Cejamarca	Nombre del Profesional: Daniela Cejamarca
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES		LINEA: Cuerpo, Practica y Envejecimiento	LINEA: Entornos Amigables y Saludables	Presentación, Cuidado y Autocuidado	Lenguajes de Expresión e Imaginación
1 19277345	Fabio	londoño				SI	NO	SI	SI
2 CC 17038564	Alvaro	Forero		CM		NO	NO	SI	SI
3 CC 12093676	Wandro	Aya macias				NO	NO	SI	NO
4 CC 19273144	Jose Israel	Arevalo Martin				SI	SI	SI	SI
5 CC 20951372	Ana Basilia	Naranjo Arbula				SI	NO	SI	SI
6 CC 334170	Manuel Jose	Cabaya Prieto				NO	NO	NO	SI
7 CC 19494431	Julio Antonio	Herrera Hurtado				NO	NO	NO	NO
8 CC 19349231	Carlos Enrique	Herrera Bolivar				NO	SI	NO	SI
9 CC 2998300	Jose Arcangel	Padilla Abudelo				SI	NO	SI	NO
10 CC 2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz				NO	NO	SI	SI
11 CC 41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez				NO	NO	SI	SI
12 CC 19278170	Carlos Abel	Leon Parra				SI	NO	NO	NO
13 CC 93121328	Jose Alejandro	Salazar Campo				NO	SI	SI	SI
14 CC 19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez				SI	NO	SI	SI
15 CC 2392884	Alfonso	Alarcon Lopez				NO	NO	SI	SI
16 CC 10055330	Gomel	Salazar Durango				SI	SI	SI	SI
17 CC 11337076	Marco Antonio	olaya Lopez				NO	NO	SI	SI
18 CC 20296704	Maria Dolores	Martin Novoa				NO	SI	NO	SI
19 CC 19060128	Gustavo	Morales Castro				NO	NO	SI	NO
20 CC 8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga				NO	NO	SI	NO
21 CC 5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	POR CEDULA		NO	NO	SI	NO
22 CC 17049708	Henry	Zambrano				NO	NO	SI	NO
23 CC 17153181	Jose Miguel	Redondo Otero				NO	NO	SI	NO
24 CC 13876379	Luis Mauro	Barragan Carmona				NO	NO	SI	NO
25									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS-525 | Versión: 3 | Fecha: Mama Mama G9224018273 - 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 07-07-2016

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

Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Giraldo

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Dalsa A. Calamaraco	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Trasformacion imaginarios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS	NO			
2	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	SI			
3	CC	3051253	Jose francisco	Acosta Mahecha			SI			
4	CC	31400953	Martha lucia	Posso franco			SI			
5	CC	12956561	Marco Tulio	Buibano De la cruz			SI			
6	CC	10055330	Gomel	Salatar Durango			SI			
7	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
8	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyoneche			SI			
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI			
10	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero			SI			
11	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI			
12	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
13	CC	19375447	Jorge Arturo	veloza		BS	SI			
14	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS	SI			
15	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar			NO			
16	CC	7522474	Jose Asdrual	Montenegro Peña			SI			
17	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI			
18	CC	19294091	Orlando	Osono Toca			SI			
19	CC	19374971	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI			
20	CC	12093676	Usandrio	Aya Macias			SI			
21	CC	19335595	Pedro Julio	Cabales Pardo			SI			
22	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	SI			
23	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI			
24	CC	93121328	Jose Algandro	Salatar Campo	S.P.S.C.	BS	SI			
25	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo Interno 20241018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA - NOCHE SAMPER MENDOZA
Fecha: 07-02-2026
Nombre de coordinador: NTA ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Giraldo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Dalia A Cajamarca D	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA: Transformacion Imaginarios	LINEA:	LINEA:	LINEA:
CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
CC	17038564	Alvaro	Forero		BS	SI			
CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI			
CC	93118703	Hernando	Leal			NO			
CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI			
CC	19176894	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI			
CC	27559854	Dana Miguel	Vidal Diaz			SI			
CC	39639343	Maria omaira	Fontiva			SI			
CC	19494431	Jairo Antonio	Ramirez Hurtado			NO			
CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
CC	1020[illegible]498	Emelda Aparicio	Aparicio Mejia			SI			
CC	2095[illegible]2	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			SI			
CC	1[illegible]261075	Luis Angel	Hernandez Penuela			SI			
CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Ibañez			SI			
CC	11337676	Marco Antonio	Daza Lopez			SI			
CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Zamora			SI			
CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			
CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			NO			
CC	19178120	Carlos Abel	Leon Parra			NO			
CC	19[illegible]6[illegible]16	Gustavo	Morales Castro			NO			
CC	1704978	Henry	Zambrano			SI			
CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO			
CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI			
CC	80720951	Victor Julio	Jimenez Arciniega			NO			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 0034018223 05-07-2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: NOA ANDREA CAMINOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Giraldo

Fecha: 08-07-2016
Jornada: Día: X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
TIPO DE IDENTIFICACIÓN / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
CC 31400953	Martha Lucia	Posso franco						
CC 19070438	Ernesto	Aponte Nieva						
CC 17049708	Henry	Zambrano						
CC 17163181	Jose Miguel	Pedreros clavijo		BS				
CC 3051253	Jose francisco	Acosta Maheche		BS				
CC 6496535	Guillermo	Betancourt Sepulveda						
CC 19375447	Jorge Arturo	Velota		BS				
CC 93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto						
CC 2392584	Alfonso	Alarcon lopez						
CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas						
CC 12956561	Marco Julio	Barbano de la cruz						
CC 7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche	Reinaldo Gonzalez					
CC 19087725	Jesus Narciso	Rodriguez Roncacio						
CC 14178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS				
CC 19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero						
CC 19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
CC 14959577	Jose Dolores	lopez Gomez						
CC 19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Wellar						
CC 7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peñaloza						
CC 20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS				
CC 17095004	Orlando	Toro Ortiz	- VT					
CC 5013723	Robison	Torres Cadena	No firma	BS				
CC 14173015	Raul	Garton Castañeda						
CC 12043676	Cisandro	Arya Macias						
CC 19138104	Carlos Guillermo	Callejas fuentes						

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha: 08-01-2016

Jornada: Dia X Noche:

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO MARIA MENDOZA

NOMBRE DEL COORDINADOR: NOHORA ANDREA CARDOZO REY

NOMBRE DEL PROFESIONAL A CARGO: Lorena Giraldo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	TIPO DOCUMENTO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	6749606	Jorge Enrique	Gonon		
2	CC	80320951	victor Julio	Jimenez Escarraga		
3	CC	20951377	Ana Basilia	Naranjo Arcila		BS
4	CC	10060732	Hector De Jesus	Alzate Rodas		
5	CC	19335595	Pedro Julio	Cabides Pardo		
6	CC	19767660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon		
7	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		
8	CC	10293144	Jose Israel	Arevalo Martin		
9	CC	4300565	Jose Alejandro	Peña Alvarez		
10	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva		
11	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz		
12	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca		
13	CC	10374921	Ruben Dario	Sandoval Rulico		
14	CC	6153168	Jorge Eliecer	Garcia		
15	CC	10281075	Luis Angel	Hernandez Perivela		
16	CC	1011777703	Jose Vicente	Varga		
17	CC	17038564	Alvaro Forero	Forero		
18	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo		
19	CC	11337726	Carlos Eduardo	Tomas Buitrago		
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha		
21	CC	11337016	Marco Antonio	olaya Lopez		
22	CC	13576874	Luis Mariano	Barragan Camargo		
23	CC	19066728	Gustavo	Morales Castro		
24	CC	19015202	Marciliano	Sanchez		
25	CC	41729656	Olga Rosi	ortega Nogueira		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR.PS.535 | Versión 2 | Fecha: Mapa Interno 02 de 0723 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

Fecha: 09-02-2026

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA A ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Paola Forero	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Hábitos prácticas en vida	LINEA: Estrategia formación integral	LINEA:	LINEA:
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI	SI		
2	CC	19325658	Henry	Libano Lopez			NO	NO		
3	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			SI	SI		
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI	SI		
5	CC	17045004	Orlando	Toro Ortiz			SI	SI		
6	CC	20296704.	Maria Dolores	Martin Nova			SI	SI		
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	NO		
8	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	SI		
9	CC	31400453	Martha Lucia	Posso Franco			NO	SI		
10	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	NO		
11	CC	7505471	Reinaldo	Corrales Copenehe			SI	SI		
12	CC	14178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI		
13	CC	19070488	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO		
14	CC	14177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI		
15	CC	14160980	Jairder Angel	Montoya Guerrero			SI	NO		
16	CC	14148562	Jorge Alfredo	Higera Rojas			NO	SI		
17	CC	14375447	Jorge Aaro	Veloza			SI	SI		
18	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro			SI	SI		
19	CC	14374921	Ruben Dario	Sandoval Olivo			SI	SI		
20	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO	SI		
21	CC	2904611.	Ramon Alfonso	Escobar Oveos			SI	SI		
22	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon			SI	NO		
23	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI	SI		
24	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	SI		
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PRO.SS
Versión: 7
Fecha: 05-07-2021
Página 1 de

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Ferrero

Fecha: 09-02-2026
Jornada: Día X Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Leal	Nombre del Profesional: Valentina Radel		Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	MEDIDAS Practica) envejec.	TIC Fortalecimiento Institucion	LINEA:	LINEA:
26	CC	1927734 5	Fabio	Londoño			SI	SI		
27	CC	93118703	Hernando	Leal			NO	SI		
28	CC	39639343	Maria Omaira	Fonhva			NO	SI		
29	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO		
30	CC	19494481	Jaime Antonio	Herera Huerfano			NO	NO		
31	CC	12956561	Marco Tulio	Barbero de la Cruz			NO	SI		
32	CC	41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	NO		
33	CC	334120	manuel José	Cabuya prieto			SI	SI		
34	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI		
35	CC	5013123	Robinson	Torres cadena	NO Firma	DISCAP. VISUAL	SI	NO		
36	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI	SI		
37	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Perez			NO	SI		
38	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO	NO		
39	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI	SI		
40	CC	13876879	Luis Mariano	Barrera Carranza			NO	SI		
41	CC	19718120	Carlos Arpel	Leon Parra			SI	SI		
42	CC	41729686	Olga Beatriz	Ortega Narvaez			NO	SI		
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Fecha: 10-02-2026

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Jornada: Día: X Noche:

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Roble

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Valentina Pavela	Nombre del Profesional: Cecilia Echeverri	Nombre del Profesional: Dalia Casamarca	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Fortalecimiento de las Alteridades	LINEA: Movilizando	LINEA: Participación	LINEA: Buenas Prácticas Envejecimiento
1	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	SI	SI	SI
2	CC	14325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	NO
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas fuentes			NO	SI	SI	SI
4	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Mahin Novoa		BS	SI	SI	SI	SI
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	SI	SI
6	CC	31400953	Martha Lucia	Posso franco			SI	SI	SI	NO
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bareto			NO	NO	NO	NO
8	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			SI	SI	SI	SI
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Cayetano			SI	SI	SI	NO
10	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rencancio			SI	NO	NO	SI
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI	SI	SI	SI
12	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guevara			SI	NO	NO	SI
13	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI	NO	NO	SI
14	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			NO	SI	SI	SI
15	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda			SI	SI	SI	SI
16	CC	19294091	Orlando	Osono Toca			SI	SI	SI	SI
17	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	NO	SI
18	CC	1209367 6	Lisandro	Aya Macias			SI	SI	SI	SI
19	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Forero			NO	SI	SI	SI
20	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			NO	NO	NO	NO
21	CC	19277345	Fabio	Londoño			NO	NO	SI	NO
22	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	SI
23	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota		BS	SI	SI	SI	SI
24	CC	12956561	Mario Julio	Bolaño de la Cruz			SI	SI	SI	SI
25	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI	SI	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

Fecha: 10-02-2026
Jornada: Día X Noche:

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Nombre del Profesional: Yovelis	Nombre del Profesional: Paola Cajamarca	Nombre del Profesional: Paola Cajamarca	Nombre del Profesional: Brayan
							LINEA: Fortalecimiento de las intencionalidades	LINEA: Movilizando	LINEA: Participacion	LINEA: Buenas Practicas de convivencia
26	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	NO	SI
27	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	SI	SI	SI
28	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Fuentes			NO	NO	NO	NO
29	CC	3020686	Jose Waldo	Avila Matiz			SI	NO	NO	NO
30	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI	SI	SI	SI
31	CC	41140707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	SI	SI
32	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			SI	SI	SI	SI
33	RC	1927+3572	Vidal Alberto	Rocha			NO	NO	NO	SI
34	PE	PE70438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI	SI	NO
35	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez			NO	SI	SI	NO
36	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			NO	NO	NO	SI
37	CC	2392884	Alfonso	Alarcon lopez			NO	SI	SI	SI
38	CC	17049708	Henry	Zamorano			NO	SI	SI	SI
39	CC	19165805	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	SI	SI	SI
40	CC	14959577	Jose Dolores	lopez Gomez			NO	SI	SI	SI
41	RC	4923177	Carlos Alfonso	Pico			NO	SI	SI	SI
42	RC	17163181	Cristian Miguel	Pedraces Cerro			NO	SI	SI	NO
43	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Manchola			NO	SI	SI	SI
44	CC	19060128	Gustavo	Mordes Castro			NO	SI	NO	SI
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 0[illegible] 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Juliana Ideet

Fecha: 11-02-2026

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Forero	Nombre del Profesional: Delis Guzmans	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Transformación de Imaginarios	LINEA: Habilidades para la vida y Potencial.	LINEA: Buenas Practicas y envejecimiento	LINEA: Transformación imaginarios
1	CC 6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
2	CC 31460953	Martha Lucia	Posso Franco			NO	SI	SI	SI
3	CC 19138109	Carlos Guillermo	Calleps Fuentes		BS	NO	NO	SI	SI
4	CC 19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	NO
5	CC 19375447	Jorge Arturo	Velota			SI	SI	SI	SI
6	CC 3051253	Jose Francisco	Acosta Malacha		BS	NO	SI	SI	SI
7	CC 93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	NO	NO	NO
8	CC 20296704	Maria Odoris del Carmen	Martin Nova		BS	SI	NO	SI	SI
9	CC 2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	SI	SI	SI
10	CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI	SI	SI	SI
11	CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
12	CC 19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI	SI	SI
13	CC 7505471	Reinaldo	Gonzalez Cayetano			SI	SI	SI	SI
14	CC 19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	SI	SI	SI
15	CC 19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	NO	NO	NO
16	CC 19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	NO	SI	SI
17	CC 19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	SI
18	CC 7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	SI	NO	NO
19	CC 19273015	Raul	Gaitan Cañoñedo			SI	NO	SI	SI
20	CC 19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	SI
21	CC 19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	NO	NO
22	CC 1209 3676	Usodro	Aya Macias			NO	SI	SI	SI
23	CC 17038564	Alvaro	Forero		CM	NO	SI	SI	SI
24	CC 19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	NO	NO
25	CC 334120	Manuel Jose	Cabuya Pneto			SI	SI	NO	NO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PGS35
Versión: 2
Fecha: 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 11-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Liliana Lopez

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Rogelio Forero	Nombre del Profesional: Paola Galvis	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre de Profesional: Hernando Ortiz
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					LINEA: Proyecto de vida (Imaginario)	LINEA: Habilidades para la vida (Potencial)	LINEA: Gestión Psicosocial (Envejecimiento)	LINEA: Transformación Imaginario
	TIPO / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
32	CC 19417268	Luis Fernando	Moreno Sanchez			NO	SI	SI	SI
34	CC 20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila		BS	SI	SI	SI	SI
33	CC 93121328	José Alejandro	Salazar Cameos	P.A.S.C.	BS	SI	NO	SI	SI
36	CC 1273144	José Israel	Arciala Martin			SI	SI	SI	SI
37	CC 2755984	Dario Miguel	Diaz-Vidal			NO	SI	SI	SI
38	CC 41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	SI
39	CC 19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	SI	NO	NO
40	CC 12956561	Marco Tulio	Barbaro dela Cruz			NO	SI	NO	NO
41	CC 14975877	Jose Dolorel	Lopez Gomez			NO	NO	NO	NO
35	CC 11337016	Marco Antonio	olaya lopez			NO	NO	SI	SI
42	CC 6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	NO	SI	SI
43	CC 13876874	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO	NO	SI	SI
44	CC 2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO	NO	SI	SI
45	CC 19178120	Carlos Abel	Leon Parra			NO	NO	SI	SI
46	CC 2998300	Jose Arcangel	Padilla Aguello			NO	NO	SI	SI
47	CC 8248026	Nelson De Jesus	Carmona Fresiga			NO	NO	SI	SI
48	CC 41729686	Olga Rosi	Ortega Rebeco			NO	NO	NO	NO
49	CC 17163181	Jose Miguel	Pacheco Clavijo			NO	NO	NO	NO
50									
51									
52									
53									
54									
55									
56									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	12-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana Lopez - Paola Forero.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Adria Cifuentes	Virginia Pineda	Fernando Ortiz	Adriana Ortiz
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							Motivación habilidades capacidades	Promoción Reconocim. Derechos	LINEA: Cuerpos Practica envolvimiento	LINEA: Cuerpos Practica Envolvimiento
1	CC	14459577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	NO	NO	NO	
2	CC	19325658	Henry	Uribano Lopez			NO	NO	NO	SI
3	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calle(s) Fuentes		BS	NO	NO	NO	NO
5	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Navas		BS	SI	SI	NO	NO
6	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			SI	SI	SI	SI
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	NO	SI	NO	NO
8	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha			SI	NO	NO	NO
9	CC	93200631	José Agaquito	Rodriguez Barreto			NO	NO	NO	NO
10	CC	2892884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI	NO	SI	SI
11	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Duñas			SI	SI	NO	NO
12	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Valencia			SI	NO	SI	SI
13	CC	19178481	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI	SI	SI	SI
14	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero			SI	NO	NO	NO
15	CC	19177903	Jose Vicente	Vargas			SI	NO	SI	SI
16	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	NO	SI	SI
17	CC	19375447	Jorge Arturo	Ureña		BS	SI	SI	SI	SI
18	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez		BS	SI	NO	SI	SI
19	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Pena			SI	NO	NO	SI
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	SI
21	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	NO	NO
22	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Rubio			NO	SI	SI	SI
23	CC	12093676	Lisandro	Arya Macias			SI	NO	NO	SI
24	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	SI	SI	NO	NO
25	CC	19273015	Raul	Guzman Castañeda			SI	NO	NO	NO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Fecha: 12 - 02 - 2026

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Jornada: Día: X Noche:

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Katherine cayamarca ACTIVIDAD 1 LINEA: Habilidades para la vida y capacidades	Nombre del Profesional: Mariyan rovedo ACTIVIDAD 2 LINEA: Promoción y reconocimiento de derechos	Nombre del Profesional: Hernando cortez ACTIVIDAD 3 LINEA: Buen trato y practica de envejecimiento	Nombre del Profesional: Adriana Bello ACTIVIDAD 4 LINEA: Buen trato y derechos en envejecimiento
26	CC	93121328	José Alejandro	Salcedo campos	S.A.S.C.		SI	SI	NO	SI
27	CC	20951372	Ana Basilia	Noriega Ardila			SI	SI	SI	SI
28	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertero			NO	NO	SI	NO
29	CC	19118321	José Francisco	Rodríguez Romero			SI	SI	SI	SI
30	CC	334120	manuel José	cabaya prieto			NO	NO	NO	NO
31	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo martin			SI	SI	SI	SI
32	CC	14463042	Clemente Haroldo	Lopez Barbosa			SI	NO	NO	SI
33	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	NO	SI
34	CC	2998300	Jose Arcangel	Pedilla Acuelo			SI	SI	SI	NO
35	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabales Restrepo			NO	SI	NO	SI
36	CC	41402707	Martha Lucia	Machacho Ramirez			NO	SI	SI	NO
37	CC	2755984	Dario Abel	Vidal Diaz			NO	SI	NO	NO
38	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	SI	SI	NO
39	CC	4278075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			NO	SI	SI	NO
40	CC	17163181	Jose miguel	Pedrobas Clavijo			NO	SI	NO	NO
41	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	NO	NO
42	CC	79278120	Carlos Abel	Leon Parra	Carlos de León		NO	NO	NO	SI
43	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Barrera			NO	NO	NO	NO
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Vigente desde: 2024-07-23
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO YRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalia Azucena Calamarca Olarte
Fecha:	13-02-2026
Jornada:	Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Dalia Calamarca	Nombre del Profesional: Dalia Calamarca	Nombre del Profesional: Mayrenido Ortiz	Nombre del Profesional: Nathaly Cuellar
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	NIVEL 1 Agarre Habilidad Capacidad	NIVEL 2 Motricidad Habilidad Capacidad	LINEAS Lineas Practica Enkele.	LINEAS Nociones Reconocim. Derechos
1	CC	6 496 835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	NO	NO	NO	NO
3	CC	19325658	Henry	Orbano Lopez			NO	NO	SI	SI
4	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			SI	SI	NO	NO
5	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha.		BS	SI	SI	SI	SI
6	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	NO	SI	SI
7	CC	303 870	Jaime	Gonzalez Basabe			SI	NO	NO	NO
8	CC	2909 611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	NO	NO	NO
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	SI
10	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	NO	SI	NO	NO
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	NO	SI	SI	SI
12	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
13	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			NO	SI	SI	SI
14	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	SI	SI	SI
15	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	SI	SI	SI	SI
16	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			SI	SI	NO	NO
17	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS	NO	SI	NO	NO
18	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			NO	NO	NO	NO
19	CC	13835307	Bernardo	Silva Lopez		BS	SI	SI	NO	NO
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha.			SI	NO	NO	NO
21	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	NO	NO
22	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Polido			SI	NO	SI	SI
23	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			SI	SI	SI	SI
24	CC	12 093 676	Lisandro	Aya Macias			SI	NO	SI	SI
25	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 13-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalba Azucena Cajamarca Olarte

Página: 1 de 2

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

Item	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Dalba Cajamarca ACTIVIDAD 1 Identificación y caracterización	Dalba Cajamarca ACTIVIDAD 2 Identidad y capacidades	Heriberto Ortiz ACTIVIDAD 3 Proyecto vida	Yoromel Ortiz ACTIVIDAD 4 Organización y fortalecimiento de redes
26	CC	39639343	María Omaira	Fontiva.			SI	SI	SI	SI
27	CC	17038564	Alvaro	Forero		CAMINADOR	SI	SI	SI	SI
28	CC	19247345	Fabio	Londoño			SI	NO	NO	NO
29	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avella		BS	SI	NO	SI	SI
30	CC	93121328	José Alejandro	Salazar Campos		BS	SI	SI	SI	SI
31	CC	334120	Manuel José	Cabrera prieto		BS	SI	NO	NO	NO
32	CC	19499431	Jairo Antonio	Herrera Fuentes			SI	NO	NO	NO
33	CC	24559984	Baño Miguel	Vidal			SI	SI	NO	NO
34	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrera Restrepo			NO	SI	NO	SI
35	CC	14443012	Clemente Heron	Lopez Barbano			NO	SI	SI	SI
36	CC	19273144	Jose Israel	Morales Martin			NO	NO	SI	SI
37	CC	20296704	Maña Dolores	Martin Rojas		BS	NO	NO	SI	SI
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	14-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Valentina Robles		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa		BS				
2	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS				
3	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS				
4	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz						
5	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
6	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez						
7	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS				
8	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Cayenecha						
9	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Cancancio						
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS				
11	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS				
12	CC	19160980	Jaider Angel	Montaya Guevara						
13	CC	19365913	German Mauricio	Quintero Quintero						
14	CC	31400953	Martha Lucia	Perso Franco						
15	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS				
16	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar						
17	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña						
18	CC	19294091	Orlando	Osorio Tocal						
19	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
20	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sepulveda						
21	CC	12093676	Casandra	Aya Macias						
22	CC	1703864	Alvaro	Forero		CM				
23	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castellanos						
24	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-125
Versión: 2
Fecha: Memo Interno 20240178223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 14-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19118321	Jose Fronasco	Rodriguez Romero						
27	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
28	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila		BS				
29	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS				
30	CC	39639343	Nana Omaira	Fontiva	Omaira Fontiva					
31	CC	17804441	Salomon	Arevalo Vargas						
32	CC	19277345	Fabio	Londoño						
33	CC	19325624	Henry	Urbano Lopez		CC 19325658				
34	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
35	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Burbano						
36	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Ilvertano						
37	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
38	CC	2755984	Dano Miguel	Vidal Diaz						
39	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin						
40	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela						
41	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarra						
42	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
43	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra						
44	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo						
45	CC	79256438	Luis Fernando	Camelo						
46	CC	17049708	Henry	Zambrano						
47	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Prensa						
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Memo Mema 20247018225 16/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Valentina Robles

Fecha: 15-02-2026
Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19070438	Ernesto	Acosta Neira						
2	CC	17049708	Henry	Zambrano						
3	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS				
4	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa		BS				
5	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto						
6	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga						
7	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bascbe						
8	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez		BS				
9	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz						
10	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
11	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS				
12	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
13	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
14	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS				
15	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
16	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda						
17	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
18	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
19	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
20	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
21	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Avelar						
22	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Burbano						
23	CC	19339800	Edgar Ernesto	Pulpilla Baron						
24	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña						
25	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Memo Memo (20240116223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	15-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Valentina Robles		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
26	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
27	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez						
28	CC	17038564	Alvaro	Forero						
29	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
30	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila						
31	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos						
32	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
33	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
34	CC	11337726	Carlos Eduardo	Torres Beltrago						
35	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
36	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabides Restrepo						
37	CC	19267660	Carlos Arturo	Cardenas Pinzon						
38	CC	14263389	Ubardo Antonio	Bohorquez Sanchez						
39	CC	39639643	Maria Omaira	Fontiva						
40	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz						
41	CC	17545334	Alonso	Castro						
42	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huertano						
43	CC	41402703	Martha Lucia	Machado Ramirez						
44	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin						
45	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
46	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo						
47	CC	19035202	Marceliano	Sanchez						
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	16 · 02 · 2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día X Noche
Nombre de quien registra el ingreso:	Hernando Ortiz B.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Diana Zabala	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Practicas Envejecimiento	LINEA: Identificacion Fortalecimiento	LINEA:	LINEA:
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO		
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	NO	NO		
3	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS	SI	NO		
4	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avdila		BS	SI	SI		
5	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malvecha		BS	NO	NO		
6	CC	1934544	Jorge Arturo	Veloza		BS	SI	SI		
7	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI		
8	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	SI		
9	CC	79178431	Pablo Antonio	Garcia Forero.		BS	SI	SI		
10	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI	NO		
11	CC	19956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz		CC 19956561	SI	SI		
12	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	SI	SI		
13	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI		
14	CC	19087175	Jesus Narciso	Rodriguez Porrancio			NO	NO		
15	CC	19118371	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO	SI		
16	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI		
17	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guevara			SI	SI		
18	CC	19365412	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI		
19	CC	14430472	Clemente Hernan	Lopez Barbano			NO	SI		
20	CC	7572474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	SI		
21	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI		
22	CC	19374921	Ruben Darso	Sandoval Pulido			SI	SI		
23	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Moya			NO	NO		
24	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI		
25	CC	19176384	Gustavo Alfredo	Cobrales Restrepo			SI	NO		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo (20240618223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 16-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Henrycelo Ortiz	Nombre del Profesional: Diana Robles	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: Buenas Practicas enfermedad	LINEA: Identificacion y Fortalecimiento	LINEA:	LINEA:
26	CC	A038564	Alvaro	Forero		CM	SI	SI		
27	CC	19277345	Fabio	londoño			NO	NO		
28	CC	A804441	Salomon	Arevalo Vargas			NO	SI		
29	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI	SI		
30	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	SI		
31	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO		
32	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			SI	NO		
33	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI		
34	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Hereriano			NO	NO		
35	CC	19325658	Henry	urbano lopez			NO	NO		
36	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI		
37	CC	12093676	Casandro	Aya Macias			SI	NO		
38	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI		
39	CC	2392884	Alfonso	Marcon Lopez			NO	NO		
40	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			SI	SI		
41	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	G & A - S. C.		NO	NO		
42	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra			SI	NO		
43	CC	5013123	Robson	Torres Cadena	No firma	BJ	NO	NO		
44	CC	13876879	Luis Manano	Barragan Camara			NO	NO		
45	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO		
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS-035
Versión: 1
Fecha: Versión 1 (07/11/2023) 02/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	17 - 2 - 2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Castellar		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Paola Forero	Nombre del Profesional: Patricia Cajamarca
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						LINEA: Buen trato, Practica y Envejecimiento	LINEA: Promoción y Reconocimiento	LINEA: Espiritualidad	LINEA: Habilidades para la vida
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES				
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	NO	NO	SI	SI
3	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nova		BS	SI	SI	SI	SI
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	SI	SI
5	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	NO	NO	NO	NO
6	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	NO	NO
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	NO	SI	NO
8	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			NO	NO	SI	SI
9	CC	12093676	Usendro	Aya Macias			SI	SI	SI	SI
10	CC	12956561	Marco Tulio	Barbaro de la Cruz			SI	SI	SI	SI
11	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Arenas			SI	SI	SI	SI
12	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	SI	SI
13	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	NO	NO	SI	SI
14	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	NO	NO	SI	SI
15	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	SI
16	CC	1911834	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO	NO	NO	SI
17	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI	NO	NO
18	CC	16344461	Beitulfo de Jesus	Torres		NO INGRESO	NO	NO	—	—
19	CC	7522474	Jose Anibal	Montenegro Pena			NO	NO	NO	SI
20	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Maya			NO	NO	NO	SI
21	CC	19277345	Fabio	Londoño			SI	SI	SI	NO
22	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	NO	NO
23	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Polido			NO	NO	NO	NO
24	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	SI	SI
25	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-025
Versión 2
Fecha Memo Memo (20240018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	17 · 2 · 2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Hernando ortiz	Nombre del Profesional: Hernando ortiz	Nombre del Profesional: Paola Forero	Nombre del Profesional: Daniela Cajamarca
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos tratos envejecimiento	LINEA: Formacion fortalecimiento	LINEA: Salud mental.	LINEA: Vida libre de violencia Corresponsables
26	CC	39639343	Nana Omaira	Fonhva			NO	NO	SI	SI
27	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	NO	NO	SI	SI
28	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huerfano			NO	NO	SI	SI
29	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Matn			SI	SI	NO	NO
30	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI	SI	NO	SI
31	CC	19294091	Orlando	Osono Toca			SI	SI	NO	NO
32	CC	41402703	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	NO
33	CC	2755984	Dario Miguel	Uidal Diaz			NO	NO	NO	NO
34	CC	2342884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO	NO	NO	NO
35	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS	NO	NO	SI	SI
36	CC	11337016	Marco Antonio	olaya Lopez			NO	NO	NO	SI
37	CC		Carlos Abel	Jean Parra		1227120	NO	NO	SI	NO
38	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamboa			NO	NO	SI	NO
39	CC	41729686	Olga Ruth	Ortiz Noguera			NO	NO	SI	NO
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Usuario Memo (02/01/2024) | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	18-2-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Adriana Ruiz	Nombre del Profesional: Yaneth Rodriguez	Nombre del Profesional: Daniela Cajamarca
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas en Envejecimiento	ACTIVIDAD 2 LINEA: Buenas Practicas en Envejecimiento	ACTIVIDAD 3 LINEA: Participación	ACTIVIDAD 4 LINEA: Vinculo Afectivo Habilidades Capacidades
1	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			NO	NO	SI	SI
2	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	NO	NO	NO
3	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
4	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	SI	SI
5	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nieto			SI	NO	NO	NO
6	CC	6158168	Jose Elecer	Garcia			SI	SI	SI	NO
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	NO	NO	SI.
8	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI	SI	SI	SI
9	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			SI	SI	SI	SI
10	CC	2909611	Roman Alfonso	Escobar Arenas			NO	NO	SI	SI
11	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI	SI	SI	NO
12	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche	Reinaldo Gonzalez		SI	SI	SI	SI
13	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	NO	SI	SI
14	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Florencia			NO	NO	NO	SI
15	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO	SI	NO	SI
16	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI	SI	SI	NO
17	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	SI
18	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca.			SI	SI	NO	SI
19	CC	31400953	Martha Lucia	Pasos Franco			SI	SI	SI	SI
20	CC	7522474	Jose Anibal	Montenegro Perez			SI	SI	SI	SI
21	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaves			NO	SI	SI	SI
22	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	SI	SI
23	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			SI	SI	NO	NO
24	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	NO
25	CC	19277345	Fabio	Londoño			NO	NO	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 0120260223 05-07-2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Fecha: 18 - 2 - 2026

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuellar.

Jornada: Día X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Ivon Rey	Nombre Profesional: Rocio	Nombre Profesional: Carlos Cajamarca
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO / NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas Envejecimiento	LINEA: Buenas Practicas Autocuidado	LINEA: Participacion	LINEA: Fortaleciendo Habilidades Capacidades
26	CC 19267660	Carlos Arturo	Cardenas pinzon			NO	NO	SI	SI
27	CC 19494431	Jairo Antonio	Herrera Herrera			NO	NO	NO	NO
28	CC 334120	Manuel Jose	Cabrera prieto			NO	NO	NO	NO
29	CC 17038564	Alvaro	Romero			SI	SI	SI	SI
30	CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	SI
31	CC 19273144	Jose Israel	Arevalo martin			SI	SI	SI	SI
32	CC 41402707	Martha Lucia	Machado Rema			SI	NO	SI	SI
33	CC 337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	NO	SI	SI
34	CC 17163181	Jose Miguel	Pedreros Claujo			NO	NO	NO	SI
35	CC 19278120	Carlos Abel	Leon Parra			NO	NO	SI	SI
36	CC 14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			NO	NO	SI	SI
37	CC 13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO	NO	SI	NO
38									
39									
40									
41									
42									
43									
44									
45									
46									
47									
48									
49									
50									

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 19-2-2026

Jornada: Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Manuel Siguera	Nombre del Profesional: Beatriz Cajamarca	Nombre del Profesional: Beatriz Cajamarca
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Cuerpo Practica y reconocimiento	LINEA: Promoción y ejercicio de derecho	LINEA: Entorno Habilidades capacidades	LINEA: Entorno Habilidades capacidades
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	NO	SI	SI
2	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	SI	SI
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Gallegos Fuentes		BS	NO	NO	SI	SI
4	CC	20296704	Maria Olaves	Martin Novoa			SI	NO	NO	NO
5	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	SI	SI	SI	NO
6	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	NO	SI	SI
7	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			SI	SI	NO	NO
8	CC	7505471	Reinaldo	Gantalet Goyeneche			SI	SI	SI	SI
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI	SI	SI	SI
10	CC	19118321	Jose Francisco	Rochiscet Romero			SI	SI	SI	SI
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI	SI
12	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guevara			NO	SI	NO	NO
13	CC	7522474	Jose Anibal	Montenegro Perez			NO	SI	SI	SI
14	CC	19374921	Ruben Dario	Sarceval Pulido			SI	NO	NO	NO
15	CC	12093676	Usandro	Aya Nieves			SI	SI	NO	NO
16	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chacon			SI	SI	SI	SI
17	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Quiños			SI	SI	SI	SI
18	CC	19277345	Fabio	Londoño			NO	NO	NO	NO
19	CC	19365413	German Mauricio	Cuntero Cuntero			SI	SI	SI	SI
20	CC	334120	Manuel Jose	Cabrera Prieto			NO	NO	NO	SI
21	CC	19294091	Orlando	Osorio Tocora			SI	SI	NO	NO
22	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	SI
23	CC	39639343	Nana Omaira	Fontiva			NO	NO	NO	SI
24	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabales Restrepo			NO	NO	NO	SI
25	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	NO	SI	SI	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOAPSS-076
Versión: 2
Fecha: Memorando 20240010223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 19.02.2016
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Raquel Oyuela	Nombre del Profesional: Daniela Gamarra	Nombre del Profesional: Daniela Gamarra
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Cuerpo, practica y entrenamiento	LINEA: Formación, reconocimiento derechos	LINEA: Habilitadores de habilidades cognitivas	LINEA: Habilitadores de habilidades cognitivas
26	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Herrero			NO	NO	NO	SI
27	CC	41401707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	SI	NO	NO
28	CC	27559834	Dano Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	SI	NO
29	CC	19773144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	SI	SI	SI
30	CC	19165805	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO	NO	SI	SI
31	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS	NO	NO	SI	SI
32	CC	2392884	Alfonso Alarcon	Lopez			NO	SI	SI	SI
33	CC	13876879	Wilmar Mariano	Barragan Camara			SI	NO	SI	SI
34	CC	93177328	Jose Alejandro	Salazar Campos			NO	NO	SI	SI
35	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI	NO	SI	SI
36	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	NO	NO	NO	SI
37	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	NO	NO	SI	SI
38	CC	17163181	José Miguel	Pedraza Campo			NO	NO	NO	SI
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-325 | Versión: 2 | Fecha: Último Viernes 17/05/2024 | 25/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Paula Trujillo cuellar
Fecha:	20 - 2 - 2026
Jornada:	Día: X Noche:

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Tefa Cecilia Ortiz	Nombre del Profesional: Angela Trujillo	Nombre del Profesional: Miriam Paveda	Nombre del Profesional: Sandra Cajamarca
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: (ejercicio fuerza enjoelemi	LINEA: Tarjeta imaginaria O	LINEA: Movilidad fina habilidades capacidad
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Segueda			NO	NO	SI
2	CC	19325658	Henry	Ulbano Lopez			NO	NO	SI
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleja Fuento		BS	NO	NO	SI
4	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	SI
6	CC	31400953	Martha Lucia	posso Franco			SI	SI	SI
7	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Arenas			SI	SI	SI
8	CC	7488698	Eulizes	Moreno Sanchez			SI	NO	SI
9	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	SI	SI	NO
10	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	SI	NO
11	CC	19087125	Jesus Marcuso	Rodriguez Romero			NO	NO	SI
12	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI	SI	SI
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	SI	SI
14	CC	19160980	Jaicler Angel	Montoya Guerrero			NO	NO	NO
15	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	SI	SI	SI
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			SI	SI	SI
17	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	SI
18	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux			NO	SI	NO
19	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	NO
20	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			NO	SI	SI
21	CC	7038564	Alvaro	Forero		CM	SI	SI	SI
22	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS	NO	SI	SI
23	CC	334120	Manuel Jose	Cabrera Prieto			NO	NO	NO
24	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huerfano			NO	NO	SI
25	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			01	NO	SI

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-535
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240123 05-03-2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	20 - 2 - 2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Paula Trujillo cuellar.		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Trujillo	Nombre del Profesional: Yuranis Poveda	Nombre del Profesional: Dolly Cifuentes
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: Buenos Hábitos Psicoeducativos	LINEA: Fortalecimiento Vínculo Familiar	LINEA: Habilidades para la vida	LINEA: Habilidades y capacidades
26	CC	12093676	Isandro	Aya macias			SI	NO	SI	
27	CC	19294091	Orlando	Osono Toca			NO	NO	NO	
28	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI	SI	SI	
29	CC	3a639343	Carlos Enrique	Herrera Botiva		C.C 19349231	NO	SI	NO	
30	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	NO	NO	
31	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz.			SI	SI	NO	
32	CC	19273592	Vidal Alberto	Rocha			NO	SI	SI	
33	CC	11337076	Marco Antonio	olaya lopez			SI	NO	SI	
34	CC	19.278.120	Carlos Abel	Leon Parra.			NO	NO	SI	
35	CC	2392884	Alfonso	Abrcon Lopez			SI	SI	NO	
36	CC	13876879	Luis Manno	Barragan Guerrero			NO	NO	SI	
37	CC	9317328	Jose Alejandro	Galeteri Campos			SI	SI	NO	
38	CC	17763181	Jose Miguel	Pedrozo Clavijo			SI	SI	SI	
39	CC	20296904	Maria Dolores	Martin Nava			NO	NO	SI	
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Nueva Versión (2024-01-05) 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	21-2-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Angela Ojeda	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Transformación imaginario	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nova		BS	SI			
2	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	SI			
3	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota		BS	SI			
4	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
5	CC	12956561	Mario Tulio	Barbano de la Cruz			SI			
6	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Ayala			NO			
7	CC	17163181	Jose Miguel	Pedroza Clavijo		BS	NO			
8	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI			
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI			
10	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Nava			SI			
12	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Ramos			SI			
13	CC	19138104	Carlos Guillermo	Collejas Fonts		BS	NO			
14	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerra			NO			
15	CC	8667853	Julio Gregorio	Padilla Pereira			NO			
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramos		BS	SI			
17	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar			NO			
18	CC	7522474	Jose Anibal	Montenegro Pertuz			NO			
19	CC	19273592	Vidal Alberto	Rocha			SI			
20	CC	19294091	Oiberdo	Osorio Toca			SI			
21	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Rojas			SI			
22	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI			
23	CC	17038564	Alvaro	Forero		Cm	NO			
24	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI			
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mes/Mes/Año 20240718 23 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 21-2-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Paula Trujillo cuellar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Mariela Arbeláez	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
TV	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Transformación imaginario	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	93118703	Hernando	Leal			NO			
27	CC	39639343	Maria Omaira	Fontua			SI			
28	CC	19444431	Jairo Antonio	Herrera Huertaro			NO			
29	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
30	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI			
31	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO			
32	CC	2755984	Dano Miguel	Vidal Diaz			SI			
33	CC	13876879	Wilson Mariano	Barragan Carmona			NO			
34	CC	23928884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO			
35	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
36	CC	41729686	Olga Reb.	Ortega Rivera			NO			
37	CC	3051753	Jose francisco	Acosta Malhecha		BS	NO			
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-526
Version: 2
Fecha: Memo Memo 20224016223 - 05/07/2024
Pagina: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	22-07-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Dia: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo		

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	19070438	Ernesto	Aponte Nera						
2	CC	17049708	Henry	Zambrano						
3	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuerte		BS				
5	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	SOLICITUD				
6	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nova		BS				
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
8	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha		BS				
9	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS				
10	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escanaya						
11	CC	2932884	Alfonso	Alarcon Lopez		2392884				
12	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Arenas						
13	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez						
14	CC	12956561	Marco Tulio	Barbono de la Cruz						
15	CC	17168181	Jose Miguel	Pedroza Clavijo		BS				
16	CC	7305471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
17	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Parencia						
18	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
19	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS				
20	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
21	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
22	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar						
23	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Perez						
24	CC	19273015	Raul	Gaitan Castaneda						
25	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Botia						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR.PSS-525 | Versión 2 | Fecha: Memo Memo 0024918223 - 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 22-2-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION:						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Gomez						
27	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bayabe						
28	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
29	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM				
30	CC	12093676	Casandro	Aya Macias						
31	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
32	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS				
33	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva						
34	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz						
35	CC	17545334	Alonso	Castro						
36	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
37	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos						
38	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo						
39	CC	4263389	Cibardo Antonio	Bohorquez Sanchez						
40	CC	12583705	Juan	Machado Segura						
41	CC	51733959	Liz Mariana	Acevedo Olga						
42	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Huerfano						
43	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Daniel						
44	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Garcia						
45	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
46	CC	77162729	Euripides	Martinez	No firma	SR				
47	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Interno 20240012223 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	23-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalba Azucena Cajamarca Olaite		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Kelly Paredes	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Importancia de la autonomia	Habilidades practicas/ Enverc.	Lectura Formativa cuidado Imaginarios	LINEA:
1	CC	86678 53	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	SI	SI	
2	CC	12956561	Marco Tulio	Bubano de la Cruz			NO	SI	SI	
3	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO	SI	SI	
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	NO	SI	SI	
5	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa		BS	SI	SI	SI	
6	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	NO	
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	SI	SI	NO	
8	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI	SI	SI	
9	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	SI	
10	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI	SI	SI	
11	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	SI	SI	SI	
12	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO	SI	SI	
13	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyenecha			SI	SI	SI	
14	CC	19178431	Pabb Antonio	Garcia Forero		BS	SI	SI	SI	
15	CC	19070438	Ernesto	Aponte Naira			SI	SI	NO	
16	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO	SI	SI	
17	CC	19365413	Germon Mauricio	Quintero Quintero			NO	SI	SI	
18	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Botiva			NO	SI	SI	
19	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			NO	NO	SI	
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	NO	SI	
21	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Bolido			SI	SI	SI	
22	CC	79353001	Juan Carlos	Polido Izquierdo		BS	SI	NO	SI	
23	CC	19383554	Jose Vicente	Montoya Hoya			NO	SI	SI	
24	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	
25	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			NO	NO	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha: Memo Memo 20240127222 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	23-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalis Cajamarca		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Margareth Poveda	Nombre del Profesional: Jeiver Ortiz	Nombre del Profesional: Ivon Ortiz	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					Fortalecimiento de la autonomía	Dinámicas artísticas y entrenamiento	Creación y transformación de imaginarios	LINEA:
26	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI	NO	SI	
27	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	NO	SI	
28	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
29	CC	19494931	Jairo Antonio	Herrera Huertano			NO	NO	NO	
30	CC	51865919	Luisa Esperanza	Mayorga Solis			NO	NO	SI	
31	CC	80263136	Victor Manuel	Rodriguez Rativa			NO	NO	NO	
32	CC	39636343	Mariscmaira	Fantino			NO	NO	SI	
33	CC	27555984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO	NO	SI	
34	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Camilo			NO	SI	SI	
35	CC	7488698	Eulises	Marcio Sanchez			NO	SI	SI	
36	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO	SI	SI	
37	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Cameros			NO	SI	SI	
38	CC	19278120	Carlos Abel	Leon Parra			NO	SI	SI	
39	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noyola			NO	SI	NO	
40	CC	1133706	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO	SI	SI	
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-025 | Versión 2 | Fecha: Viernes Marzo (2024/03/22) 06/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 24-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Paola Cajamarca	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo	Nombre del Profesional:
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION									
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Habilidades Cognitivas	LINEA: Buen trato Bienestar	LINEA: Autocuidado	LINEA:
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	SI	NO	
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	
3	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	
4	CC	12043676	Lisandro	Aya Lopez			SI	SI	SI	
5	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Guyenable			SI	SI	SI	
6	CC	20296704	Maria Dolores	Marin Novoa			NO	SI	SI	
7	CC	12956561	Marco Tulio	Barbero de la Cruz			SI	SI	SI	
8	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpecha			NO	NO	SI	
9	CC	13244748	Jairo	Maria Aguirre			SI	SI	NO	
10	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	
11	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	NO	
12	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
13	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero		Roncaco	NO	NO	NO	
14	CC	19160980	Jader Angel	Montoya Guerrero			NO	NO	NO	
15	CC	51865419	Luisa Fernanda	Mayorga Solis			SI	SI	NO	
16	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	SI	NO	
17	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	
18	CC	10123646	Edilberto	Becerra Florez			SI	SI	SI	
19	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Leguizamon			SI	NO	SI	
20	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO	SI	SI	
21	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	SI	SI	
22	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
23	CC	19494431	Julio Antonio	Herrera Huertero		Darío	NO	NO	NO	
24	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	SI	
25	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-535 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 20240182231 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 24-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA: DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional: Paola Cajamarca — ACTIVIDAD 1 — LINEA: Habilidades para la vida y Capacidades Lectoescritoras	Nombre del Profesional: Natalia Ortiz — ACTIVIDAD 2 — LINEA: Creación y Participación	Nombre del Profesional: Daniela Trujillo — ACTIVIDAD 3 — LINEA: Fortalecimiento Convivencia	Nombre del Profesional: — ACTIVIDAD 4 — LINEA:
26	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo			SI	SI	NO	
27	CC	93200631	Jose Aggpito	Rodriguez Barreto			NO	NO	NO	
28	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	SI	SI	
29	CC	19294091	Orlando	Osorio Tocco			SI	SI	SI	
30	CC	2755984	Dario Miguel	Urdal Diaz			NO	NO	SI	
31	CC	93118703	Hernando	Leal			SI	NO	NO	
32										
33										
34										
35										
36										
37										
38										
39										
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalba Azucena Cajamarca Olarte

Fecha: 25-02-2026

Jornada: Día X Noche

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Dalba Cajamarca	Marcos Arley	Manuel Ciruelo	Hernando Ortiz
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habilidades Cognitivas	LINEA: Fortaleza. Instituc.	LINEA: Identificación y cuidado Institucional	LINEA: Diversas Practicas Recreativas
1	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO	NO	NO	NO
2	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			NO	NO	SI	NO
3	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Sequeda			NO	NO	SI	SI
4	CC	19178104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	NO	NO	NO
5	CC	19325658	Henry	Urbano Lopez			NO	NO	NO	NO
6	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Hahecha			SI	SI	SI	NO
7	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			SI	SI	SI	SI
8	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			SI	SI	SI	SI
9	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	NO	SI	NO
10	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	SI	NO	SI
11	CC	7565471	Reinaldo	Gonzalez Goyanecha			SI	SI	SI	SI
12	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	SI
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Naira			SI	NO	SI	SI
14	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guarnizo			NO	SI	NO	SI
15	CC	51865419	Luisa Esperanza	Hoyorga Solis			SI	SI	NO	NO
16	CC	79297012	Jaime Alberto	Calaro Chaux			SI	NO	SI	NO
17	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	SI	SI	NO
18	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			SI	NO	NO	NO
19	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Burbano			SI	NO	SI	NO
20	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	SI
21	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Peña			SI	NO	SI	SI
22	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			NO	SI	SI	NO
23	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Izquierdo			SI	NO	SI	SI
24	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	NO	SI	NO
25	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	NO

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR.PSS.175
Versión 2
Fecha Memorando 20240015223 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CANPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cajamarca Olarte.

Fecha: 25-02-2026

Jornada: Día: X Noche:

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Paola gamarra	Nombre del Profesional: Manuel olvera	Nombre del Profesional: Manuel ojeda	Nombre del Profesional: Hernando ortiz
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habilidades Capacidades	LINEA: Certificaciones Instituc	LINEA: Certificaciones instituc	LINEA: Buenas Practicas Aprovechamiento
26	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	SI	SI	NO
27	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	NO
28	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	SI
29	CC	20451372	Ana Basilia	Narvaez Ardila			NO	SI	SI	SI
30	CC	19273144	Jose Israel	Arevalo Martin			SI	NO	SI	NO
31	CC	19444431	Jairo Antonio	Herrera Huertas			NO	SI	NO	NO
32	CC	1928 1075	Luis Angel	Herrandez Pereda			NO	SI	NO	SI
33	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez			NO	NO	SI	SI
34	CC	19277345	Fabio	Londoño			NO	SI	SI	SI
35	CC	6178168	Jorge Eliecer	Garcia			NO	SI	SI	SI
36	CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			NO	SI	NO	SI
37	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Olaya			NO	NO	NO	NO
38	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya lopez			NO	NO	NO	SI
39	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO	NO	SI	NO
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525 | Versión 2 | Fecha Mesa Mesa 0074915223 - 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	26-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalba Azucena Cajamarca Olarte		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Cajamarca	Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Daniel Trujillo	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Habilidades para la vida	LINEA: Buenas practicas de cuidado	LINEA: Promocion del autocuidado	LINEA:
1	CC	6496825	Guillermo	Betancurt Segura			NO	SI	SI	
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuerte			NO	NO	NO	
3	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO	SI	SI	
4	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	SI	SI	
5	CC	19375497	Jorge Arturo	Valoza			SI	SI	SI	
6	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	SI	
7	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI	NO	NO	
8	CC	12956561	Harco Tulio	Burbano de la Cruz			SI	NO	NO	
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI	NO	SI	
10	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio			NO	NO	SI	
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			SI	SI	SI	
12	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI	NO	SI	
13	CC	19365413	German Mauricio	Quintero Quintero			SI	NO	NO	
14	CC	51865419	Luisa Esperanza	Mayorga Solis			NO	SI	NO	
15	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			SI	SI	SI	
16	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas			NO	NO	SI	
17	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Pena			SI	SI	SI	
18	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			NO	SI	SI	
19	CC	3093032	Jaime Antonio	Cortes Guarnizo			SI	NO	NO	
20	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Izquizamon			SI	SI	NO	
21	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			SI	NO	NO	
22	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
23	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI	SI	SI	
24	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO	NO	SI	
25	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	NO	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 26-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cañamarco Olarte

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
26	CC	79297012	Jaime Alberto	Calero Chaux		
27	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Penuela		
28	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Riveriano		
29	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre		
30	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez		
31	CC	93118703	Hernando	Leal		
32	CC	19279144	José Israel	Arevalo Martin		
33	CC	19279572	Vidal Alberto	Rocha		
34	CC	14247765	Alvaro	Ramirez Leguizamon		
35	CC	11337026	Marco Antonio	Olaya Lopez		
36	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra		
37	CC	17163181	José Miguel	Polleros Clavijo		
38	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		
39	CC	19278170	Carlos Abel	Leon Parra		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	Dalia Cañamarco	Hernando Leal	Dalia Trujillo	Nombre del Profesional
	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA:	Manualidades y capacidades	LINEA: Juegos Proactivos Oralidad	LINEA: Promocion Intelectualmente	LINEA:
26	SI	SI	SI	
27	SI	SI	SI	
28	SI	NO	NO	
29	NO	SI	SI	
30	NO	SI	SI	
31	NO	NO	NO	
32	NO	SI	SI	
33	NO	SI	SI	
34	NO	NO	NO	
35	NO	SI	SI	
36	NO	NO	NO	
37	NO	NO	NO	
38	NO	NO	SI	
39	NO	NO	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Memo Interno 20240078223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	27-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Liliana Lopez - Paola Forero		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Heimy Ortiz	Nombre del Profesional: Paola Cayamora	Nombre del Profesional: Dalia Cayamora	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Derechos Proteccion y Vejez	LINEA: Habilidades y Capacidades	LINEA: Participacion	LINEA:
1	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO	SI	SI	
2	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO	SI	SI	
3	CC	19377447	Jorge Arturo	Veloza			NO	SI	SI	
4	CC	12956561	Marco Tulio	Quiroga de la Cruz			SI	NO	SI	
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI	NO	SI	
6	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			SI	SI	SI	
7	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI	SI	SI	
8	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO	SI	SI	
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SNO	NO	SI	
10	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			SI	SI	SI	
11	CC	19178491	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO	SI	SI	
12	CC	19070438	Ernesto	Agonte Neira			SI	NO	SI	
13	CC	19203996	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar			NO	NO	SI	
14	CC	14443042	Clemente Heiman	Lopez Urbano			SI	SI	SI	
15	CC	7522474	Jose Asdrubal	Montenegro Pena			SI	NO	SI	
16	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido			SI	NO	SI	
17	CC	79353001	Ivan Carlos	Pulido Izquierdo			SI	NO	SI	
18	CC	79297012	Jaime Alberto	Cortes Orozco			SI	SI	SI	
19	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha			SI	SI	SI	
20	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca			SI	SI	SI	
21	CC	19365413	Germon Mauricio	Quintero Quintero			SI	SI	SI	
22	CC	19118321	José Francisco	Rodriguez Ramirez			SI	SI	SI	
23	CC	8667853	Cirro Gregorio	Padilla Pereira			SI	NO	SI	
24	CC	17038564	Alvaro	Forero			SI	SI	SI	
25	CC	19937586	Pedro David	Duarte Naranjo			SI	NO	SI	

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PS-015
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 27-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Hernando Ortiz	Nombre del Profesional: Dalis Caparroca	Nombre del Profesional: Dona Colparroca	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: Deberes prácticas envejec.	ACTIVIDAD 2 LINEA: Movilizando Identidad y ciudadanía	ACTIVIDAD 3 LINEA: Participacion	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila	[signature]		SI	SI	SI	
27	CC	39693343	Maria Omaira	Fontiva	[signature]		SI	NO	SI	
28	CC	19281045	Luis Angel	Hernandez Pereda	[signature]		SI	SI	SI	
29	CC	334120	Manuel José	Cabaya Prieto	[signature]		NO	NO	SI	
30	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez	[signature]		NO	NO	SI	
31	CC	19160980	Javier Angel	Martes Guevara	[signature]		SI	SI	SI	
32	CC	93118703	Hernando	Leal	[signature]		SI	SI	SI	
33	CC	1527 3144	José Israel	Arevalo Martin	[signature]		SI	SI	SI	
34	CC	19494431	Jairo Antonio	Herrera Heverfano	[signature]		NO	NO	SI	
35	CC	1137 7016	Marco Antonio	Olaya Lopez	[signature]		NO	NO	SI	
36	CC	3038 70	Jaime	Gonzalez Bahabe	[signature]		NO	NO	SI	
37	CC	13876879	Luis Mancho	Barragan Gamara	[signature]		NO	NO	SI	
38	CC	17 160 781	José Miguel	Redredes Cerro	[signature]		NO	NO	SI	
39	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nova	[signature]		No	NO	SI	
40										
41										
42										
43										
44										
45										
46										
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.025
Versión: 2
Fecha: Mema Mema 1720240182223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	28-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: X Noche:
Nombre de quien registra el ingreso:	Heironio Ortiz		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	70196704	Maria Dolores	Martin Nouza		BS				
2	CC	19375447	Jorge Arturo	Veluza		BS				
3	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
4	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto						
5	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
6	CC	7507491	Reinaldo	Gonzalez Goyenecbe						
7	CC	6496885	Guillermo	Betancourt Sepulveda						
8	CC	19089125	Jesus Narciso	Rodriguez Poncaraio						
9	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS				
10	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
11	CC	334120	Manuel Jose	Cabaya Prieto						
12	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
13	CC	19148562	Jorge Alfredo	Higuera Rojas						
14	CC	7572474	Jose Atdrubal	Montenegro Pena						
15	CC	79353001	Juan Carlos	Pulido Leguizamon		BS				
16	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guaman						
17	CC	11093626	Leandro	Arya Macias						
18	CC	19294091	Orlando	Osorio Toca						
19	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas fuentes						
20	CC	19777345	Fabio	Londoño						
21	CC	19865413	German Mauricio	Quintero Cortes						
22	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM				
23	CC	79290012	Jaime Alberto	Calero Chaux.						
24	CC	19374921	Ruben Dario	Sandoval Pulido						
25	CC	26951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOM-PRS-025
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 28-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: X Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19203496	Jorge Alberto	Rodriguez Cuellar						
27	CC	19118321	José Francisco	Rodriguez Romero						
28	CC	19176884	Gustavo Alfredo	Cabrales Restrepo						
29	CC	19213144	Jose Israel	Arevalo Martin						
30	CC	19494431	Libro Antonio	Herrera Huerfano						
31	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz						
32	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpecha						
33	CC	41402704	Martha Lucia	Machado Ramirez						
34	CC	12956516	Marco Tulio	Barbaro de la Cruz		12956561				
35	CC	19273572	Vidal Alberto	Rocha						
36	CC	19325688	Henry	Urbano Lopez						
37	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela						
38	CC	93118703	Hernando	Leal						
39	CC	1337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
40	CC	13376879	Luis Mariano	Barragan Garcia						
41	CC	79256438	Luis Fernando	Campelo						
42	CC	2392884	Alonso	Abacon Lopez						
43	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
44	CC	41729686	Olga Rubi.	Ortega Noguera						
45	CC	74886988	Eduardo	Mercado Sanchez						
46	CC	17163181	Jose miguel	Pedrozo Camilo						
47										
48										
49										
50										

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 20724018223 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

Fecha: 1 - 02 - 2026

Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	51733959	Ma Marina	Acevedo Pulga						
2	CC	2554624	Wimen Alfredo	Candelario Imitola						
3	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva						
4	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		Muletas				
5	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
6	CC	19188104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		Baston				
7	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
8	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
9	CC	334170	Manuel Jose	Cabuya Prieto		Baston				
10	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón						
11	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz						
12	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero						
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
14	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Jepsuca						
15	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
16	CC	19178431	Pablo Antonio	García Forero		Baston				
17	CC	1A192966	Pedro Pablo	Figueredo Coronado						
18	CC	7505491	Reinaldo	Gonzalez Covenede						
19	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares						
20	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo						
21	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		Baston				
22	CC	17183238	Abraham	Hbambe Cartagena						
23	CC	10060932	Hector de Jesus	Abate Rodas						
24	CC	1A157930	Jorge Eliecer	Garcia						
25	CC	1A163181	Jose Miguel	Redreros Clavijo						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo:t2024010223 : 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	1-02-2025
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Fernando Ortiz B.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	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:
26	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarra						
27	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano dela Cruz						
28	CC	17545334	Alonso	Castro						
29	CC	17176437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
30	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez						
31	CC	7497679	Luis Alvaro	Villareal Aldana		Baton				
32	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Quevas						
33	CC	10955330	Gomel	Salazar Durango						
34	CC	12093676	Livando	Aya Macias						
35	CC	17075041	fabio	Mendez Carvajal						
36	CC	17038564	Alvaro	Favero		Caminador				
37	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez						
38	CC	303870	Jaime	Gonzalez Barbe						
39	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escaraga						
40	CC	1909123	Jhon Jairo	Ortiz Guzman		Muletas				
41	CC	93700631	Jose Asapito	Rodriguez Barreto						
42	CC	13337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
43	CC	31400953	Martha Luca	Pozo Franco						
44	CC	19375447	Jorge Arturo	Velasco		Baton				
45	CC	41329686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
46	CC	77162129	Euripides Antonio	B Martinez.	NO FIRMA.	Silla Ruedas				
47	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malecha		Baston				
48	CC	70951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		Baston				
49	CC	13244748	Jairo Marin	Aguirre						
50	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mamo Memo Q0240918223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	1 . 07 . 2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Dia: Noche: o
Nombre de quien registra el ingreso:	Fernando Ortiz B.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
51	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
52	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
53	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pestiga		Bastón				
54	CC	70296704	Maria Dolores	Martin Navas		Bastón				
55	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
56	CC	17049708	Henry	Zambrano						
57	CC	77027742	Jorge Miller	Polo						
58	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO firma	Bastón				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-535 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 20240112723 - 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 02-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

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

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: 1.E104 2018160672 ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del Cuidado	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
3	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maluche		BS	no.			
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		ML	si			
5	CC	834120	Manuel Jose	Cabya Prieto			no			
6	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			si			
7	CC	20296701	Maria Dolores	Martin Novoa		BS	no			
8	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			si.			
9	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	no			
10	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			si.			
11	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	si.			
12	CC	14954977	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	si.			
13	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
14	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			si			
15	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Raga			no.			
16	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS	no.			
17	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			no.			
18	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	BS, DV.	no.			
19	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			no			
20	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si.			
21	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal.			si.			
22	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			no			
23	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si.			
24	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa		ML	si.			
25	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo Memo 20240182723 25/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA — Fecha: 02-02-2026

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

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Ivon Rodriguez.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: DOLENCIAS CRONICAS DEL ENVEJECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			si			
27	CC	17163181	Jose Miguel	Pedraos Clavijo		BS	si.			
28	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	SR	no			
29	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bautista			si.			
30	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	S.A.S.C.	BS	si.			
31	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			no			
32	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			no			
33	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			no			
34	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bustabe			si.			
35	CC	12956561	Mario Julio	Burbano de la Cruz			si.			
36	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
37	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si.			
38	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si.			
39	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio			no			
40	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			si			
41	CC	51795697	Flor Maria	Torres Casablanca	Flor Torres		no.			
42	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS.	no.			
43	CC	7447679	Luis Alvaro	Villarreal Aldana		BS.	no			
44	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga		BS	no			
45	CC	17545334	Alonso	Castro			si.			
46	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			si			
47	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			si.			
48	CC	12554624	Wilmer Alfredo	Candelario Imbrola			no			
49	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			no			
50	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo20240018223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	02-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: ☐ Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero - Trabajadora Social.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: LEIDY PATRICIA T.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: HABILIDADES PRACTICAS DEL ENTORNO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	11230280	Esteban	Clavijo Tovar	Esteban		si.			
52	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no			
53	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			si.			
54	CC	80320451	Victor Julio	Jimenez Escarraga			no			
55	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			no			
56	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si.			
57	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	no			
58	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-525 | Version 2 | Fecha: Mes/a Mes/a 17/02/2026 15:22:23 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA

Fecha: 03-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Dia: Noche: X

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional Luis Pineda	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: fortalecimiento de la autonomia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
2	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
3	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarreja			SI			
4	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	BS	SI			
5	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
6	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
7	CC	12093676	Ziscadro	Aya macias			SI			
8	CC	334120	Manuel Jose	Cobiña Prieto			SI			
9	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpecha		BS	SI			
10	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI			
11	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
12	CC	14954577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	SI			
13	CC	6749606	Jorge Enrique	Galleon			SI			
14	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			SI			
15	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Busabe			SI			
17	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Apellido			SI			
18	CC	13876879	Luis Mauricio	Buragan Guevara			SI			
19	CC	14202357	William Camilo	Sandoval Lopez			SI			
20	CC	51738959	Luz Marina	Acevedo Puga			SI			
21	CC	19118324	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
22	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
23	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	SI			
24	CC	19157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
25	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mema Memi 1/2024118223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CUIDADO TRANSITORIO DIA- NOCHE SAMPER MENDOZA	Fecha:	03-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso	Paola Forero - Trabajadora Social		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Luz Parra	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: fortalecimiento de la Autonomía	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI			
27	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI			
28	CC	20296704	Maria Dolores	Marin Moreno		BS	SI			
29	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
30	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Claro		BS	SI			
31	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			
32	CC	10055330	Gomel	Salazar Duarte			SI			
33	CC	7505471	Reinaldo	Echeales Goyeneche			SI			
34	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Pereda			SI			
35	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila		BS	SI			
36	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	SR	SI			
37	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
38	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	SI			
39	CC	2758984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
40	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Baneh			SI			
41	CC	17075049	Fabio	Mendez Camargo			SI			
42	CC	31400453	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
43	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	SI			
44	CC	19349231	Carlos Enrique	Herrera Bolivar			SI			
45	CC	74105573	Julio Emiliano	Alba Alba			SI			
46	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
47	CC	100 60732	Hector de Jesus	Aparte Rocles			SI			
48	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			
49	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS	SI			
50	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.035
Versión: 2
Fecha: Memo/Memo 20240515223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	02-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: — Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero Trabajadora Social		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Paola Forero ACTIVIDAD 1 LINEA: Posfortalecimiento de la Autonomía	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
51	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			Si			
52	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			Si			
53	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			Si			
54	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si			
55	CC	19160980	Jairder Angel	Montoya Guerrero			Si			
56	CC	17058564	Alvaro	Forero		Cm	Si			
57	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		Bs	Si			
58	CC	12554624	Wimen Alfredo	Candelario Imitola			Si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Fecha: 04 - 02 - 2026

Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Lic (04) ROSA GOEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: CLASES PLASTICAS DEL DIVERSANT	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	12554624	Wimen Alfredo	Candelario Imitola			no			
2	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			si			
3	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	D.V., BS	no			
4	CC	7505491	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			si			
5	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			si			
6	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
7	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			si			
8	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	no			
9	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera			no			
10	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga		BS	no			
11	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			si			
12	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
13	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS	no			
14	CC	12956561	Marco Julio	Barbero de la cruz			no.			
15	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si.			
16	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
17	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Rico.			si.			
18	CC	13876879	Luis Mariano	Burragan Edmarca			no			
19	CC	12093676	Lisandro	Ayes Macias			no			
20	CC	14058279	Julio Cesar	Munar Linares			si.			
21	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		Cm	no			
22	CC	14177708	Jose Vicente	Vargas			no			
23	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS.	no			
24	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero.			no			
25	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malecha		BS.	no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.525
Versión: 2
Fecha: Versión Vigente 20240716223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	04-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero – Trabajadora Social		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional Leidy Rodriguez	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIM	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	si			
27	CC	2498300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			si.			
28	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	si			
29	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			no			
30	CC	6749606	Jorge Enrique	Galvan			si.			
31	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	no			
32	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
33	CC	19375447	Jorge Mauro	Veloza		ML	si.			
34	CC	1908712-5	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			no			
35	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
36	CC	13244748	Jairo	Mann Aguirre			si.			
37	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si			
38	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			si			
39	CC	19160980	Jurider Angel	Montoya Guerrero			si			
40	CC	17044708	Henry	Zambrano			no			
41	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
42	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
43	CC	6446835	Guillermo	Betancur Sepulveda			no			
44	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			si.			
45	CC	51745697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		si.			
46	CC	17075041	Fabio	Mendez Camargo			no			
47	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	S.R.	no			
48	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			si.			
49	CC	79070438	Ernesto	Aponte Neira			no			
50	CC	2755984	Duno Miguel	Vidal Diaz			si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Vigente Memo 20240IK223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 04-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero Trabajadora Social

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BOLSAS PEDAGOGICAS DEL GUAGUENT	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			si			
52	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
53	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes		Bs	si			
54	CC	20951392	Ana Basilia	Naranjo Ardila		Bs	no			
55	CC	17038364	Alvaro	Forero		Cm	no			
56	CC	17545334	Alonso	Castro			no			
57	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			no			
58	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525 | Versión 7 | Fecha Memo Memo 0024018223 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	05-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: ___ Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero - Trabajadora Social		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES: Nombre del Profesional Alba Barrera ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Practicas del envejecimiento	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
2	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpecha		BS	SI			
3	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona. Presiga			SI			
4	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera			NO			
5	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
6	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
7	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	SI			
8	CC	17049709	Henry	Zambrano			NO			
9	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
10	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			NO			
11	CC	19160980	Jairder Angel	Montoya Guevara			SI			
12	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Pineda			NO			
13	CC	19086687	Jesus Alvarez	Alvarez Ruiz			NO			
14	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS	NO			
15	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela			SI			
16	CC	10055330	Gomel	Salazar Durango			SI			
17	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			NO			
18	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			SI			
19	CC	2392884	Alfonso	Alarcon			NO			
20	CC	17064692	Pablo Emilio	Garcia Lopez			NO			
21	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			SI			
22	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS	NO			
23	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	NO			
24	CC	3030123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	3013123	SI			
25	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-521
Versión: 1
Fecha: Memo Memo 0022411273 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 05-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

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

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
nro	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Juegos Pautas del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	Cc	19375447	Jorge Arturo	Veleza		BS	SI			
27	Cc	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga			SI			
28	Cc	80320951	Victor Julio	Jimenez Garraga			SI			
29	Cc	303870	Jaime	Gonzalez Bustr			SI			
30	Cc	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamara			20			
31	Cc	17192466	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			20			
32	Cc	31400953	Martha Lucia	Poso Franco			20			
33	Cc	2498300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			SI			
34	Cc	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI			
35	Cc	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			20			
36	Cc	14989577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	20			
37	Cc	19070438	Ernesto	Aparte Neira			20			
38	Cc	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			20			
39	Cc	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	SI			
40	Cc	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			20			
41	C	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			20			
42	Cc	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			20			
43	Cc	77162129	Eunpides Antonio	Martinez	NO FIRMA	S.R.	SI			
44	Cc	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			20			
45	Cc	17038564	Alvaro	Forero		Cm	20			
46	Cc	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			20			
47	C	19165305	Jose Francisco	Rodriguez Romero		19118321	SI			
48	Cc	19118321	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		19165305	20			
49	Cc	39639343	Maria Omaira	Fontiva	Omaira Fontiva		SI			
50	Cc	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS.	20			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 11024019723 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	05-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: ☐ Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero – Trabajadora Social		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas del Emprendimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	19456561	Marco Tulio	Barbero de la Cruz			SI			
52	CC	12093676	Lisandro	Aya macias			NO			
53	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
54	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
55	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO			
56	CC	41595510	Consuelo Ines	Leal			SI			
57	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
58	CC	12554624	Wimen Alfredo	Candelario Imitola			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 0024018773 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 06-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: ☐ Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL GANSTECNT	LINEA:	LINEA:	LINEA:
	TIPO	NÚMERO								
1	CC	384120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
2	CC	51733959	Luz Marina	Arevedo Pulga			si.			
3	CC	17049908	Henry	Zambrano			no.			
4	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			si.			
5	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	si.			
6	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	si.			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	no			
8	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			si.			
9	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			no			
10	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrozo Castro		BS.	no			
11	CC	41402709	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
12	CC	19177703	Jose vicente	Vargas			no			
13	CC	100 55330	Gomel	Salazar Durango			no.			
14	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo			no			
15	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			si			
16	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpica		BS	no			
17	CC	7716219	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	S.R.	no			
18	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga		BS	no			
19	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	D.V BS	no			
20	CC	17192466	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			si			
21	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Navas		BS.	no			
22	CC	2342884	Alfonso	Alarcon Lopez			no			
23	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			si.			
24	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			no			
25	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Pereira			si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Mama Mercy (20240918223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 06-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional LEIDY ROBLEDO Z.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIM	LINEA:	LINEA:	LINEA:
25	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			no.			
27	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bustabe			si.			
28	CC	19087125	Jesus Nareso	Rodriguez Rosario			no			
29	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
30	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si.			
31	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si.			
32	CC	19273015	Raul	Garzon Castaneda			no			
33	CC	6744606	Jorge Enrique	Galeon			si.			
34	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no.			
35	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			no			
36	CC	17075041	Fabio	Mendez Camacho			si.			
37	CC	41724686	Olga Rubi	OAega Noguera			no			
38	CC	12956561	Jose Agapito	Rodriguez Barrero		CC 93200631	no			
39	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			si.			
40	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS	no			
41	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si.			
42	CC	91202139	Jose Vicente	Barrera Mendez			si.			
43	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	si			
44	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS	no			
45	CC	19160980	Pablo Antonio	Garcia Forero		19178431	no.			
46	CC	19160980	Jander Angel	Montoya Guerrero			si.			
47	CC	17545321	Alonso	Castro			si.			
48	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
49	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	si.			
50	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			no.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240185223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	06-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso	Paola Forero		

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional LEIDY ZORRIGUEZ	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: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si			
52	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	no			
53	CC	14070438	Ernesto	Aponte Neira			no			
54	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			si.			
55	CC	39634343	Maria Omaira	Fontiva			si.			
56	CC	14058279	Julio Cesar	Monar Linares			si			
57	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	no			
58	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	07-02-2026
Nombre del coordinador:	NON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Dalba A Cajamarca O		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO				
1	CC	10055330	Gomel	Salazor Durango		
2	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas		
3	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra		
4	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela		
5	CC	17545334	Alonso	Castro		
6	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz		
7	CC	7488698	Eu lises	Moreno Sanchez		
8	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia		
9	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS
10	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS
11	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda		
12	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche		
13	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo		
14	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas		
15	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares		
16	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda		
17	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro		
18	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes		
19	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		
20	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira		
21	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto		
22	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero		
23	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero		
24	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas		
25	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-125
Versión 2
Fecha Mes/Día/Año 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 07-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia A Cajamarca O

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	BS				
27	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz						
28	CC	17049708	Henry	Zambrano						
29	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa		BS				
30	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga						
31	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
32	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
33	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
34	CC	3051253	Jose Franasco	Acosta Mahecha						
35	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila						
36	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA					
37	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
38	CC	19375447	Jorge Arturo	veloza		BS				
39	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
40	CC	11337076	Marco Antonio	Olaya Lopez						
41	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto						
42	CC	51795697	Flor Marra	Torres Castiblanco	FLOR TORRES					
43	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	S.A.S.C.					
44	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman		ML				
45	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga						
46	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe						
47	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez						
48	CC	17038564	Alvaro	Forero						
49	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez						
50	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia A Cafamarco O

Fecha: 07-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
CC	19 138 104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS				
CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		BS				
CC	91202139	Jose Vicente	Barrera Mendez						
CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva						
CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga						
CC	12093676	Lisandro	Aya Macias						
CC	19 165 305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS *				
CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	08-01-2016
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso	Loraine Giraldo		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES *			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19273015	Raul	Garzon Castañeda						
2	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Peñuela						
3	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
4	CC	93171328	Jose Alejandro	Salazar Campos						
5	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga						
6	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva						
7	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		BS				
8	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS				
9	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
10	CC	6749606	Jorge Enrique	Garton						
11	CC	19116321	Jose francisco	Rodriguez Romero						
12	CC	334120	Manuel Jose	Cabaña Prieto						
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
14	CC	19087125	Jesus Naraso	Rodriguez Rancanco						
15	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS				
16	CC	17192966	Pedro Pablo	figueredo Cepedes						
17	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro						
18	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
19	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares						
20	CC	10060732	Hector De Jesus	Alzate Rodas						
21	CC	17183238	Abrahan	Tibambore Castañeda						
22	CC	7505471	Renaldo	Gonzalez Goyenech						
23	CC	29983000	Jose Arcangel	Padilla Agudelo						
24	CC	14959577	Jose Dolores	lopez Gomez		BS				
25	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo						

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-525
Version 2
Fecha Mes Año 06-08-2021
05-07-2024
Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 08-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Dia: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Loraine Giraldo

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
27	CC	17545334	Alonso	Castro						
28	CC	17726437	Carlos Julio	Ramirez Vela	-					
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camara	-					
30	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez	-					
31	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
32	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano De la Cruz						
33	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez						
34	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias						
35	CC	17075041	fabio	Mendez Carvajal						
36	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM				
37	CC	2392884	Alonso	Alarcon Lopez	-					
38	CC	303870	Jaime	Gonzalez Busabe	-					
39	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga	-					
40	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman	-					
41	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FOR Torres					
42	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto						
43	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco						
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez	-					
45	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz	-					
46	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota						
47	CC	41729686	olga Dobi	ortega Noguera	-					
48	CC	77162129	Eurides Antonio	Martnes	No firma	SR				
49	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS				
50	CC	3051253	Jose francisco	Acosta Mahecha		BS				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre unidad Operativa	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Lorraine Giraldo

Fecha: 08-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO				
51	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		
52	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez		
53	CC	8248026	Nelson De Jesus	Carmona Presiga		
54	CC	19075202	Marceliano	Sanchez		
55	CC	17095004	Orlando	Toro ortiz		
56	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		
57	CC	17049708	Henry	Zambrano		
58	CC	5013123	Robison	Torres Cadena	No firma	BS

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-035
Versión: 7
Fecha: Nueva Versión 27/06/2023
05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Diana Robles

Fecha: 09-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Angie Barrera	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: Barrera Practicas del emprendimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			
2	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	BS	SI			
3	CC	20296704	Nana Dobes del Carmen	Matin Navaa			NO			
4	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga		BS	SI			
5	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
6	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila		BS	NO			
7	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
8	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nagvera			SI			
9	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota		BS	NO			
10	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			SI			
11	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			SI			
12	CC	12093676	Usandro	Aya Macias			NO			
13	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Pueñas			NO			
14	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			NO			
15	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarna			SI			
16	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
17	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			NO			
18	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			SI			
19	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Cayetano			NO			
20	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	NO			
21	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO			
22	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
23	CC	19060128	Gustavo	Morales Castro			SI			
24	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
25	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 09-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Aida Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas practicas del cuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI			
27	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos			SI			
28	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Monguon			SI			
29	CC	51733959	Luz Nanna	Acevedo Pulga			NO			
30	CC	17038564	Alvaro	Forero		cm	SI			
31	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bajabo			NO			
32	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			
33	CC	10060737	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
34	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
35	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			SI			
36	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepedes			NO			
37	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
38	CC	77162129	Eunpides Antonio	Montrez	No Firma	SI	SI			
39	CC	1718 3238	Abrahan	Tibambre Cabañeda			NO			
40	CC	1908 6687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
41	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bonilla			NO			
42	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
43	CC	39639343	Nana Omaira	Fontiva			NO			
44	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		HI	NO			
45	CC	41407707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
46	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guevara			NO			
47	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO			
48	CC	17157930	Jorge Ellecer	Garcia			SI			
49	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
50	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: F-GA-115-535
Versión: 3
Fecha: Mem. Mem. 20241113233
05/01/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

Fecha: 09-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
No.	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas del Cuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
52	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI			
53	CC	51795697	Flor Maria	Torres Carbllanca	Flor Torres		NO			
54	CC	1977257	Pablo Eduardo	Diaz Rodriguez			SI			
55	CC	19273015	Raul	Garzon Castaneda			NO			
56	CC	19281075	LUIS Angel	Hernandez Peñuela			SI			
57	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes		BS	SI			
58	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpecha		BS	NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-025
Versión: 3
Fecha: Última Versión (2024-07-03) 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	10-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche X
Nombre de quien registra el ingreso:	Valentina Robles		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: MANUEL ORTUELA	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO					LINEA: FORMACION DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1716318 1.	Jose Miguel	Pedrero Clavijo		BS	NO			
2	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	Si			
3	CC	77162129	Euripides Antonio	Molinez	No Firma	SR	NO			
4	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Elcarraga			Si			
5	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			Si			
6	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	NO			
7	CC	19375447	Jorge Arturo	Velosa		BS	Si			
8	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malecha			Si			
9	CC	17183238	Abrohan	Tibambre Castañeda			Si			
10	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			Si			
11	CC	17545334	Alonso	Castro			Si			
12	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez			NO			
13	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avila		BS	Si			
14	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	Si			
15	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
16	CC	2755984	Dano Miguel	Vidal Diaz			Si			
17	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
18	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			Si			
19	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			Si			
20	CC	51795697	Flor Maria	Torres Cashbarco	Flor Torres		Si			
21	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			Si			
22	CC	19060128	Gustavo	Mordes Castro			Si			
23	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Roas			Si			
24	CC	17049708	Henry	Zambrano			Si			
25	CC	19160980	Jaider Angel	Montaya Guerrero			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 7 | Fecha: Memo Memo20240162230507/2024 | Página: 1 de 1

Fecha: 10-02-2026

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Jornada: Día: Noche: X

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional MANUELA OROZCO	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: FORTALECER DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	303870	Jaime	Gonzalez Baldoe			Si			
27	CC	19086687	JESUS	Alvarez Ruiz			Si			
28	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon		BS	Si			
29	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
30	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			Si			
31	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			Si			
32	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			Si			
33	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	Si			
34	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			Si			
35	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			Si			
36	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Manguon			NO			
37	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			Si			
38	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
39	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camarra			Si			
40	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
41	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			Si			
42	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			Si			
43	CC	19075202	Marcelino	Sanchez			Si			
44	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
45	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa			NO			
46	CC	39639343	Maria Omaira	Fonseca			Si			
47	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			Si			
48	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			Si			
49	CC	8248026	Nelson de Jesus	Caimara Prestiga			NO			
50	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 10-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Rodas

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: RAFAEL CAMPELA	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: FORMACION DE LA ASISTENCIA	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
1	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			Si			
2	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	NO			
3	CC	19275257	Pablo Eduardo	Diaz Rodriguez			Si			
4	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cárpedes			Si			
5	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			Si			
6	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			Si			
7	CC	75054771	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			Si			
8	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	BS	NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año 2024/07/23
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo cuellar.

Fecha: 11. 2. 2026

Jornada: Día: Noche: X

ITEM	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas del entorno ternicado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19275257	Pablo Eduardo	Diaz Rodriguez			SI			
2	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Barbano			SI			
3	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Pomet		BS	SI			
4	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	S.M.S.C.		NO			
5	CC	51733959	Liz Mariana	Acevedo Pulga			NO			
6	CC	39639343	Mara Omaira	Pontiva	Omaira Pontiva		NO			
7	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nobera			SI			
8	CC	19138109	Carlos Guillermo	Callejas Peents		BS	NO			
9	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI			
10	CC	19160980	Jaider Angel	Montaya Guevara			NO			
11	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza Prieto			NO			
12	CC	19118324	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
13	CC	6749606	Jorge Enrique	Gorton			NO			
14	CC	19070438	Ernesto	Afonte Neira			NO			
15	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
16	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			
17	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
18	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
19	CC	19061461	Jose Hernan	Guevara Marin			NO			
20	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	SI			
21	CC	17183238	Abraham	Tibambre Contreras			NO			
22	CC	2998300	Jose Arcangel	Pacheco Agudelo			SI			
23	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
24	CC	7505471	Reinaldo	Bontalet Goyeneche	Reinaldo Bontalet		NO			
25	CC	10060732	Hector de Jesus	Altahe Rodas			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Viene Viene 2024/01/23 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 11- 2- 2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Oscar Trujillo cuidar.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Signos Naturaleza Emprendimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
27	CC	17163181	Jose Miguel	Pedroza Cruzo		BS	SI			
28	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Carrero			NO			
30	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
31	CC	12956561	Marco Tulio	Barbaro de la Cruz			NO			
32	CC	7488698	Edwes	Navero Sanchez			NO			
33	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Arenas			SI			
34	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			SI			
35	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
36	CC	12093676	Casimiro	Acpa Nacera			SI			
37	CC	17038564	Alvaro	Forero			NO			
38	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			
39	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bossa			NO			
40	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escorcia			SI			
41	CC	51795697	Flor Maria	Toro Castiblanco	Flor Torres		NO			
42	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bonilla			NO			
43	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			SI			
44	CC	113337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
45	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
46	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		ML	NO			
47	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez.	NO Firma	SR	NO			
48	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	SI			
49	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Achila		BS	SI			
50	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Machado		BS	SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 11-2-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Oceanda Trujillo Cuellar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
CC	19075202	Marceliano	Sanchez		
CC	6158168	Jose Eliecer	Garcia		
CC	41402707	Martha Luis	Machado Ramirez		
CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pestana		
CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz		
CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nuño		BS
CC	17049708	Henry	Zambrano		
CC	5013123	Robinson	Tomes Cadena.	NO FIRMA.	BS

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
Alba Barcan			
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA: Buenas Practicas y Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
SI			
NO			
SI			
SI			
NO			
SI			
NO			
SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-DSS-025
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año 2024/05/23
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	12-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Valentina Robles		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: LEIDY SOLEDAD CORTEZ	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BOLSAS PRACTICAS DEL UNIVERSO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firma	BS	no			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	-	VT	si			
4	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Matin Navad	-	BS	no			
5	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga			no			
6	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si			
7	CC	19075752	Marceliano	Sanchez			no			
8	CC	77162129	Euripides Antonio	Mahnez	No Firma	SR	no			
9	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Avdila		BS	si			
10	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha	-	BS	no			
11	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz	-		si			
12	CC	1937547	Jorge Arturo	Velota			no			
13	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Naguera			no			
14	CC	31400953	Martha Lucia	Polso Franco			no			
15	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez	-		si			
16	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bamelo			si			
17	CC	51795697	Flor Maria	Torres Cashblanco	Flor Torres		si			
18	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe	-		no			
19	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarragan			si			
20	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	no			
21	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			no			
22	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
23	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si			
24	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			no			
25	CC	17093676	Ulsondro	Arya Macias	-		no.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SANPER MENDOZA

Fecha: 12-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Vdonhna Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional LEIDY ROBLEDO	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			no			
27	CC	1712643 7	Carlos Julio	Ramirez Vela			si.			
28	CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			si.			
29	CC	13876872	Luis Hanano	Barragan Gomarra			no			
30	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS	no			
31	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			si.			
32	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
33	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si.			
34	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			si.			
35	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Caperachee			si.			
36	CC	17183238	Abrahan	Tibamble Guillarcos			no			
37	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepedes			no.			
38	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			no			
39	CC	2998300	Jose Arcangel	Padilla Agudelo			si.			
40	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Parraco			no			
41	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			si.			
42	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si.			
43	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			no			
44	CC	19030438	Ernesto	Aponte Neira			si.			
45	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mengual	Jose Hermes Guayara		si.			
46	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			no			
47	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			si.			
48	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			si.			
49	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	si			
50	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	Julio CB	MC	si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-535
Versión: 2
Fecha: Diario Mismo (2024-01-22) 05-07-2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles
Fecha: 12-02-2026
Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional: LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIM	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no.			
52	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	si.			
53	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			no			
54	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Sanchez		BS	si.			
55	CC	19443042	Clemente Hernan	Lopez Burboro			si.			
56	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si.			
57	CC	39639343	Maria Omaira	Fonseca			si.			
58	CC	17545334	Alonso	Castro			si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 2024PR2113 05/01/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA | Fecha: 13-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cajamarca Olarte

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Alba Barbara	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas Practicas del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1A443042	Clemente Heman	Lopez Burbano			SI			
2	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS	SI			
3	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	SI			
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
5	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos			SI			
6	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga			NO			
7	CC	39639345	Maria Omaira	Fortiva			SI			
8	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
9	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			NO			
10	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI			
11	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO			
12	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
14	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
15	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón			NO			
16	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			NO			
17	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			SI			
18	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
19	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			SI			
20	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Menguan			NO			
21	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
22	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
23	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			NO			
24	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castaneda			SI			
25	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 0020481223 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cajamarca Olarte

Fecha: 13-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Alon Barrom	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenas practicas de convivencia	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS	NO			
2	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
3	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			NO			
4	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
5	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
6	CC	17545334	Alonso	Castro			SI			
7	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duerras			NO			
8	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			NO			
9	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
10	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			SI			
11	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
12	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	NO			
13	CC	1209676	Lisandro	Aya Macias			SI			
14	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO			
15	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			SI			
16	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			NO			
17	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres		SI			
18	CC	93200631	Jose Agaprto	Rodriguez Barreto			NO			
19	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO			
20	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
21	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
22	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza		BS	SI			
23	CC	A1729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			SI			
24	CC	77 162 129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	SR	NO			
25	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-25
Versión: 2
Fecha: 10/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 13-02-2026
Nombre de cuidador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Dalia Azucena Cafamarco Olarte

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 (Nombre del Profesional: Alba Barrera) LINEA: Buenas prácticas del cuidado	ACTIVIDAD 2 (Nombre del Profesional:) LINEA:	ACTIVIDAD 3 (Nombre del Profesional:) LINEA:	ACTIVIDAD 4 (Nombre del Profesional:) LINEA:
1	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha			SI			
2	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
3	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
4	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presigo			SI			
5	CC	20296709	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa.		BS	NO			
6	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
7	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena.	NO FIRMA	BS	NO			
8	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		BS	NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-104
Versión: 7
Fecha: Mano Mayo: 07/07/2023 09/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del Coordinador: NOHA ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

Fecha: 14-02-2026
Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Tipo	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1 CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto		BS
2 CC	79375447	Jorge Arturo	Velota		BS
3 CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escalaga		
4 CC	14495977	Jose Dolores	Lopez Gomez		
5 CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS
6 CC	1444 3042	Clemente Hernan	Lopez Burbano		
7 CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez		
8 CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Bayenche		
9 CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No firma	BS
10 CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		
11 CC	17049708	Henry	Zambrano		
12 CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda		
13 CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira		
14 CC	12956561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz		
15 CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz		
16 CC	17038564	Alvaro	Forero		CM
17 CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mengon	Jose Hermes Guayara	
18 CC	11337016	Marco Antonio	Oloya Lopez		
19 CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez		
20 CC	19177703	Jose Vicente	Vargas		
21 CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero		
22 CC	7488698	Ulises	Moreno Sanchez		
23 CC	3140095 3	Martha Lucia	Passo Franco		
24 CC	13876879	Luis Manano	Barragan Camargo		
25 CC	19160980	Jader Angel	Montoya Guerrero		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo 20024018223 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 14-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	12093676	Usandro	Aya Macias						
27	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe						
28	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca						
29	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
30	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio						
31	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes						
32	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS				
33	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa		BS				
34	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga						
35	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez		BS				
36	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						
37	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda						
38	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	S.A.S.C.					
39	CC	10060732	Nestor de Jesus	Alzate Rodas						
40	CC	17545334	Alonso	Castro						
41	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila						
42	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga						
43	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas						
44	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon						
45	CC	36	Maria Omaira	Fontiva	Omaira	CC 39639343				
46	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz						
47	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero						
48	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
49	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
50	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Ferreira						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mes/Año (DD/MM/AAAA): 29/01/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador:	NON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso:	Valentina Robles
Fecha:	14-02-2026
Jornada:	Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1712643 7	Carlos Julio	Ramirez Vela						
2	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal	Julio B	ML				
3	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
4	CC	51795697	Flor Maria	Tomes Cashblanca						
5	CC	19075202	Marceliano	Sanchez						
6	CC	19058779	Julio Cesar	Munar Linares						
7	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malecha						
8	CC	77162129	Eunpides Antonio	Martinez	No firma	SP				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 1
Fecha: Último Mismo 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	15-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Valentina Robles		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez		BS				
2	CC	17183238	Abrahan	Tibombre Castañeda						
3	CC	17545334	Alonso	Castro						
4	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM				
5	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS				
6	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
7	CC	14443042	Clemente Hernan	Lopez Burbano						
8	CC	19339800	Edgar Ernesto	Paipilla Baron						
9	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
10	CC	2755984	Dano Miguel	Vidal Diaz						
11	CC	77162129	Eunpides Antonio	Martinez	No firma	SR				
12	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez						
13	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal						
14	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
15	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
16	CC	17049708	Henry	Zambrano						
17	CC	19160980	Jaidor Angel	Montoya Guevara						
18	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe						
19	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
20	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota		BS				
21	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS				
22	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia						
23	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos						
24	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon						
25	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS				

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Memo Memo (2024018223 05/07/2024 | Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

Fecha: 15-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA:	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	3054253	Jose Francisco	Acosta Maiecha		BS				
27	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						
28	CC	17163181	Jose Miguel	Perreras Clavijo						
29	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
30	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares						
31	CC	12093676	Usandro	Aya Macias						
32	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puiga						
33	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal						
34	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS				
35	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca						
36	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
37	CC	19075202	Marcelino	Sanchez						
38	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz						
39	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
40	CC	20296704	Maria Dolores del Carmen	Martin Novoa		BS				
41	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva						
42	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camalia						
43	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
44	CC	31400953	Martha Lucia	Perso Franco						
45	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
46	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga		BS				
47	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
48	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Fonera		BS				
49	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes						
50	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Pueras						

PROCESO PRESTACIÒN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PES-025
Versión: 2
Fecha: Marro Memo 20240718225 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 15-02-2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Valentina Robles

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
TIPO	NUMERO					Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyenache	Reinaldo Gonzalez					
CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	No Firmo	BS				
CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga						
CC	19061461	Jose Hermes	Guzman Nerguan	Jose Hermes					
CC	51795697	Flor Naira	Torres Castiblanco	Flor Torres					
CC	19087125	Jesus Paraiso	Rodriguez Porraco						
CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Rueda						
CC	2998300	Jose Arangel	Padilla Agudelo	Padilla					

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PRS-525
Versión 2
Fecha: Martes, Viernes (2024/07/23)
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 16-02-2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: LEIDY 1098160672	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19058274	Julio Cesar	Munar Linares			si.			
2	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML.	si.			
3	CC	8667853	Juan Gregorio	Padilla Pereira			si.			
4	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			no			
5	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
6	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga		BS	no			
7	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			no			
8	CC	6496835	Guillermo	Betancur Septveda			no			
9	CC	12986561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			si			
10	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			no			
11	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	si.			
12	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			no			
13	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			si.			
14	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
15	CC	20951372	Ana Basilia	Narcho Ardila		BS	si.			
16	CC	51733459	Luz Marina	Acevedo Puga			no.			
17	CC	14165305	Carlos Alberto	Arnaya Ramirez		BS	no			
18	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			si			
19	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Duenas			si.			
20	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			no			
21	CC	19375447	Jorge Alvaro	Veloza		ML	si.			
22	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	no			
23	CC	17038364	Alvaro	Forero		CM.	no			
24	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Carmona			no			
25	CC	17075044	Fabio	Mendez Carvajal			si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: (Memo Memo 20240918223 - 05/07/2024)
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 16-02-2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DE GESTECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	7488648	Eulises	Moreno Sanchez		BS.	Si			
27	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castañeda			no			
28	CC	19061739	Luis Mario	Fonseca			no			
29	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia			Si			
30	CC	6744606	Jorge Enrique	Garzon			si.			
31	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS.	no			
32	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
33	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			si.			
34	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			no			
35	CC	77162124	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	S.R.	no			
36	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			si.			
37	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			no			
38	CC	19061461	Jose Hermes	Guevara Mengan			no			
39	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			no.			
40	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes		ML.	si.			
41	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Cleuto		BS.	no			
42	CC	41446130	Gloria Ines	Medina Espinosa			no			
43	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS.	no			
44	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si.			
45	CC	11337016.	Marco Antonio	Olaya Lopez			no			
46	CC	17044708	Henry	Zambrano			si			
47	CC	19086687	Jesus Alvarez	Alvarez Ruiz			si.			
48	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rincon			no			
49	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si.			
50	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP.PSS-525
Versión: 2
Fecha: Nueva Norma 2024-05-07 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

Fecha: 16-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
					Nombre del Profesional: LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
CC	334120	Manuel José	Cabuya Prieto			no			
CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			Si.			
CC	2755484	Dario Miguel	Vidal Diaz			si.			
CC	20246704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS.	no			
CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			no.			
CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maldecha		BS.	no			
CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			no			
CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	BS. D.V.	no.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-575
Versión: 2
Fecha: Memo Memo (2024)316723 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 17-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

		INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Portafolecimiento del autocuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			Si			
2	CC	803 20951	Victor Julio	Jimenez Escalona			Si			
3	CC	17049908	Henry	Zambrano			Si			
4	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
5	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche	Reinaldo Pozada		Si			
6	CC	17163181	Jose Miguel	Pedrenos Campo		BS	NO			
7	CC	19375447	Jorge Alfaro	Veloza		BS	Si			
8	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez		BS	Si			
9	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	Dv., B.S	NO			
10	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	S.R.	SI			
11	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Ficco			Si			
12	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			Si			
13	CC	17075041	Fabio	Mendez Caiwapi			Si			
14	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Garcia			NO			
15	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			Si			
16	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			NO			
17	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			Si			
18	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			Si			
19	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera			NO			
20	CC	41446430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
21	CC	7488698	Evhoes	Moreno Sanchez			Si			
22	CC	20951372	Ana Basilia	Navarro Ardila		BS	NO			
23	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
24	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
25	CC	2904611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mama Usme 0924018223 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 17-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional: Luz Poveda	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Fortalecimiento de capacidades	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	NO			
27	CC	39634343	Maria Omaira	Fontiel	Omaira Fontiel		SI			
28	CC	17183238	Abrahan	Tobambre Castañeda			SI			
29	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
30	CC	93121328	Jose Alejandro	Sulbarar Campos	S.A.S.C.		NO			
31	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Prestiga			NO			
32	CC	1295861	Marco Tulio	Burbano de la Cruz			NO			
33	CC	19061739	Luis Maira	Fonseca			NO			
34	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maldecha		BS	NO			
35	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI			
36	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
37	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
38	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
39	CC	11248308	Julio Cesar	Bernal	Julio C B	ML	NO			
40	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Zapata			SI			
41	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
42	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			NO			
43	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS	NO			
44	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			
45	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mezquita	Jose Hermes Guayara		NO			
46	CC	17545336	Alonso	Castro			NO			
47	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	NO			
48	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			NO			
49	CC	2755484	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
50	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-P15-F01
Versión: 2
Fecha: Mes Año 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	17-02-2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada: Día:	Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero.		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
51	CC	1911609 80	Jaider Angel	Montoya Guerrero		
52	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe		
53	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Puga		
54	CC	17157970	Jorge Eliecer	Garcia		
55	CC	20296709	Maria Dolores	Matiz Nova		
56	CC	19176561	Luis Eduardo.	Daula Suarcha		
57	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres	
58	CC	19037125	Jesus Narciso	Rodriguez Rosario		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
Luz Pareda			
ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
LINEA: Fortalecimiento del autocuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
NO			
SI			
SI			
SI.			
NO			
SI			
SI			
SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo-2024015223 06/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 18 / 02 / 2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENTORNO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	D.V, BS.	no			
2	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			no			
3	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarroga			si			
4	CC	17049708	Henry	Zambrano			si.			
5	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS	no			
6	CC	12956161	Marco Julio	Barbano de la Cruz			no			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	si			
8	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Rigo			no			
9	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si.			
10	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Bayerth			no			
11	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Parra			si.			
12	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			si.			
13	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			no			
14	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Oseñas.			no			
15	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco.			si.			
16	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			si.			
17	CC	12043676	Leandro	Ayala Macias			si.			
18	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			no			
19	CC	19070438	Ernesto	Aparte Neira			si.			
20	CC	19061461	Jose Hermes	Guevara Menguan			no			
21	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si.			
22	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malpecha		BS.	si.			
23	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			no			
24	CC	2342884	Alfonso	Alarcon Lopez			no			
25	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	S.R.	si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo-20240-0273 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	18/02/2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: ___ Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	Nombre del Profesional Leidy Rodriguez	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17038564	Alvaro	Forero		CM	no			
27	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	no			
28	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogera			no			
29	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			si			
30	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			no			
31	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Naval		BS	no			
32	CC	303870	Jaime	Gonzalez Escobar			no			
33	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			si			
34	CC	11337016	Mario Antonio	Olaya Lopez			si			
35	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja			si			
36	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			no			
37	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si			
38	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		ML	si			
39	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS	si			
40	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
41	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si			
42	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			no			
43	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS	si			
44	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			
45	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	si			
46	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero			si			
47	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
48	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Barranco			no			
49	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			no			
50	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	18/02/2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Paola Forero		

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	TIPO	NÚMERO					Nombre del Profesional LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
							ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	39689343	Maria Omaira	Fontbul			si			
52	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			no			
53	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			no			
54	CC	17845334	Alonso	Castro			si			
55	CC	51795647	Flor Maria	Torres Castblanco			no			
56	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
57	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Pereda			no			
58	CC	10959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-025
Versión: 2
Fecha: Última Versión 20240618223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

Fecha: 19-02-2026
Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional: Ilva Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Bases Pruebas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	D.V. BS	NO			
2	CC	17044708	Henry	Zamorano			SI			
3	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
4	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS	SI			
5	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pesiga			SI			
6	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez		BS	NO			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS	NO			
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			SI			
9	CC	77162129	Eurpides Antonio	Martinez	NO FIRMA	S.R.	SI			
10	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			SI			
11	CC	41729686	Olga Rubi	OAcqa Nogueira			NO			
12	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		B.S	NO			
13	CC	19375447	Jorge Arturo	Velasco		ML	SI			
14	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
15	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			SI			
16	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman		ML	NO			
17	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			SI			
18	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO			
19	CC	51745697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FlorTorres		SI			
20	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barrero			NO			
21	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			NO			
22	CC	303870	Jaime	Gonzalez Busabe			NO			
23	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			
24	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
25	CC	17038364	Alvaro	Forero		CM	SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 3
Fecha: Vigente desde 12/04/2023 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 19 - 02 - 2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional Alba Bautista	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenos Practicas del entrenamiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
27	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			NO			
28	CC	12956561	Marco Tulio	Bivoano de la Cruz			SI			
29	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			NO			
30	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
31	CC	13876879	Luis Mariano	Burragan Camarra			SI			
32	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
33	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
34	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Campo		BS	NO			
35	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
36	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Bayeudo			SI			
37	CC	10060732	Hector de Jesus	Aparte Rodas			NO			
38	CC	19058279	Julio Cesar	Muñoz Linares			NO			
39	CC	17183238	Abrahan	Tibamoza Castañeda			SI			
40	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
41	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mequen			NO			
42	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS	SI			
43	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Fepulveda			NO			
44	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			NO			
45	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
46	CC	19070438	Ernesto	Aparte Neira			SI			
47	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Roman			NO			
48	CC	19160980	Javier Angel	Montoya Guerrero			NO			
49	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI			
50	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-335
Versión: 2
Fecha: Usuario 05/02/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: NOV ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

Fecha: 19-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					Nombre del Profesional Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Buenos Pensamientos del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			NO			
2	CC	39634343	Maria Omaira	Fontiva			SI			
3	CC	51733959	Luz Manna	Acevedo Puyo			NO			
4	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calbejas Fuentes		BS	SI			
5	CC	19165305	Carlos Alberto	Arraya Ramirez		BS	NO			
6	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos			SI			
7	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal		ML	SI			
8	CC	19057125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 12024018223 - 05-07-2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

Fecha: 20-02-2026

Jornada: Día: ___ Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional Yeison Rodriguez	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL CUIDADO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	D.V, BS.	no			
2	CC	5404023	Jhon Jairo	Ofiz Guzman		M.L.	no			
3	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			si.			
4	CC	17044708	Henry	Zambrano			si.			
5	CC	6158168	Jorge Elrecer	Garcia		BS.	no			
6	CC	17163181	José miguel	Pedreros Clavijo		BS.	no			
7	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga			si.			
8	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias			si.			
9	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Gonzalez			si.			
10	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			si.			
11	CC	17142966	Pedro Pablo	Figueredo Cospedes			no			
12	CC	19875447	Jorge Arturo	Veloza		BS.	no			
13	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nogueira			no			
14	CC	7488698	Ulises	Moreno Sanchez			si.			
15	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			si.			
16	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			no.			
17	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			no			
18	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camacho			si.			
19	CC	51733459	Luz Marina	Arevedo Puyo			no			
20	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			no			
21	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			no			
22	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			si			
23	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Torres		Bs.	no			
24	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mequan			no			
25	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			si			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525 | Versión: 2 | Fecha: Mes Mes 02/08/2024 09/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 20-02-2026

Nombre del Coordinador: NOHANDREA CAMPOS REY — Jornada: Día ____ Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional LEIDY RODRIGUEZ	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: BUENAS PRACTICAS DEL ENVEJECIMIENTO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
29	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas			si			
30	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	NO FIRMA	S.R.	no			
31	CC	19061759	Luis Maria	Fonseca			no			
32	CC	20240704	Maria Dolores	Martin Nava		BS.	si.			
33	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si.			
34	CC	14160980	Jairer Angel	Montoya Guerrero			si			
35	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si			
36	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Rorencio			no			
37	CC	17038564	Alvaro	Forero		EM.	no.			
38	CC	41446430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no.			
39	CC	19165305	Carlos Alberto	Arroyo Ramirez		BS	no			
40	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			si.			
41	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
42	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos		BS.	si			
43	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			si			
44	CC	6446835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			no			
45	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila.		BS.	si			
46	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si.			
47	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			no			
48	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
49	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pareja		BS.	no			
50	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez			si.			
51	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			si.			
52	CC	2755484	Dario Miguel	Vidal Diaz.			no			
53	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		no.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PS.525
Versión: 2
Fecha: 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: NOH ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Paola Forero

Fecha: 20 - 02 - 2026
Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional LEIDY DIAZGRANET. ACTIVIDAD 1 LINEA: Artes Plasticas y Audiovisuales	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional ACTIVIDAD 4 LINEA:
CC	19138104	Carlos Guillermo	Calletas Fuentes		B.S.	no			
CC	6749606	Jorge Enrique	Ourzoh			no			
CC	19075202	Marceliano	Sanchez			no			
CC	51795647	Flor Maria	TOmes Cashblanco			si.			
CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			no			
CC	9639343	Maira Omaira	Fontiva			no			
CC	11248308	Julio Cesar	Bernal		ML.	no			
CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Malacha		BS	no.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 7
Fecha: Viene (Anexo 07/24/01/23) 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Centro Zonal: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre de coordinador: NOH ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

Fecha: 21-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	5013123	Robison	Torres Cadena	No firma	BS				
2	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Pulga						
3	CC	17049708	Henry	Zambrano						
4	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva						
5	CC	93171318	Jose Alejandro	Salcedo (campo)						
6	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
7	CC	11798308	Julio Cesar	Bejnal		ML				
8	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Novoa		BS				
9	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
10	CC	8248026	Nelson De Jesus	Carmona Pretiga						
11	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS				
12	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
13	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
14	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Manecha		BS				
15	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno						
16	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
17	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS				
18	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS				
19	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
20	CC	77162729	Euripides Antonio	Martinez	- No firma	SR				
21	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
22	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera						
23	CC	6749606	Jorge Enrique	Gorton						
24	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota		ML				
25	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año 20/Mes/Día 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

Fecha: 21-02-2026
Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					OBSERVACIONES
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	
26	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz		
27	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira		
28	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez		
29	CC	19075202	Marceliano	Sanchez		
30	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco		
31	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		ML
32	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	Flor Torres	
33	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda		
34	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escarraga		
35	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Menguan		
36	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe		
37	CC	17197966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes		
38	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca		
39	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares		
40	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez		
41	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castaneda		
42	CC	17038564	Alvaro	Forero		
43	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Cayendo		
44	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia		
45	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez		
46	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS
47	CC	12093676	Lisandro	Aya Macias		
48	CC	17176437	Carlos Julio	Ramirez Vela		
49	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal		
50	CC	74886948	Eulises	Moreno Sanchez		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS-525
Versión: 3
Fecha: Mome Momo (02/401/223 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Fecha: 11-01-2026
Jornada: Día: Noche: X

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: NOA ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Tipo	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN Número	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	2909611	Ramon Alfonso	Escobar Dueñas		
2	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camargo		
3	CC	12956561	Marco Tulio	Barbaro De la Cruz		
4	CC	17545334	Alonso	Castro		
5	CC	70096014	Orlando	Morales Gomez		
6	CC	10060732	Hector De Jesus	Altafe Rodas		
7	CC	19437586	Pedro David	Duarte Naranjo		
8	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Romero		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-125
Version: 2
Fecha: Usuario Mismo (05/04/2024) 05/01/2024
Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del Coordinador: NOVI ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuellar.

Fecha: 22-2-2026
Jornada: Dia: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	51733959	Luz Marina	Acevedo Polga						
2	CC	17049708	Henry	Zambrano						
3	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto						
4	CC	17038564	Alvaro	forero		CM				
5	CC	3051253	Jose francisco	Acosta Mahecha		BS				
6	CC	11337016	Marco Antonio	olaya lopez						
7	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos						
8	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
9	CC	19138104	Carlos Guillermo	Calleja Fuentes						
10	CC	41402707	Martha lucia	Machado Ramirez						
11	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
12	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
13	CC	5013123	Robison	Torres cadena	No firma	BS				
14	CC	80320951	Victor julio	Jimenez Escarraga						
15	CC	17163781	Jose Miguel	Pedreros Clavijo		BS				
16	CC	19165305	Carlos Alberto	Amaya Ramirez		BS				
17	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche						
18	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
19	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Camacho						
20	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia forero		BS				
21	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda						
22	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz						
23	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
24	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez						
25	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva						

PROCESO PRESTACIÒN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mama Usma 1707491823 - 05/01/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 22-2-2024
Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
29	CC	41719686	Olga Rubi	ortega Noguera		
31	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota		BS
32	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero		
33	CC	19061461	Jose Hermes	Guaydra Mengual		
34	CC	17093676	Usandro	Aya Macias		
35	CC	2391884	Alfonso	Alarcon lopez		
36	CC	17545334	Alonso	Castro		
37	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz		
38	CC	19061739	Luis Maria	fonseca		
39	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero		
40	CC	17726437	Carlos julio	Ramirez Vela		
41	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe		
42	CC	17197966	Pedro Pablo	Figueredo Cepedes		
43	CC	31400953	Martha Lucia	Posso franco		
44	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda		
45	CC	19087725	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio		
46	CC	19086687	Jesus	Aludiel Ruiz		
47	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal		
48	CC	19118491	Fernando	wilche Moreno		
49	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano De la Cruz		
50	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon		
51	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia		
52	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila		BS
53	CC	77162729	Euripides Antonio	Martinez	No firma	SR
54	CC	8248026	Nelson De Jesus	Carbona Presigu		BS

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOP-PSS-520
Versión: 2
Fecha: Marca Stema 07/07/2023 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre de coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

Fecha: 22 2- 2026
Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
CC	20196704	Maria Dolores	Martin Novoa	Carmen	BS
CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas	Hector	
CC	11198308	Julio Cesar	Beinal	Julio BS	BS
CC	19058279	Julio Cesar	Mungr Linares		
CC	19075201	Marceliano	Sanchez		
CC	70099181	Heber	Castaño		
CC	6760729	Omar Del Carmen	Caicedo		
CC	19335201	Carlos	Paez Cruz		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.PSS.025 | Versión: 2 | Fecha: Tabla Maestra 2021-01-3213 05/07/2024 | Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 23-02-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Prácticas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	1718 3238	Abrahan	Tibambre Castañeda	-		NO			
2	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche	Reinaldo González		SI			
3	CC	1716 3181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo	-	BS	NO			
4	CC	1712 6437	Carlos Julio	Ramirez Vela			SI			
5	CC	1715 7930	Jorge Eliecer	Garcia			NO			
6	CC	7545334	Alonso	Castro			SI			
7	CC	7488698	Eulises	Moreno Sanchez	-		NO			
8	CC	1707 5041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
9	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gomaira			NO			
10	CC	1706 4672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			SI			
11	CC	1906 1739	Luis Maria	Fonseca			NO			
12	CC	1209 367 6	Leandro	Aya Macias			NO			
13	CC	1703 8564	Alvaro	Forero		CM	SI			
14	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			NO			
15	CC	303870	Jaime	Gonzalez Basabe			NO			
16	CC	80320954	Victor Julio	Jimenez Escarraga	-		NO			
17	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto			SI			
18	CC	31400953	Martha Lucia	Perso Franco			NO			
19	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez	-		NO			
20	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz	-		SI			
21	CC	19375447	Jorge Arturo	Velota		BS	NO			
22	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Noguera			NO			
23	CC	77162129	Eurípides Antonio	Martinez	No firma	SI	SI			
24	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Mahecha	-	BS	NO			
25	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-005
Versión: 2
Fecha: Mismo Mismo 20240819223 05/07/2023
Página: 1 de 1

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

NOMBRE DEL COORDINADOR: NOVA ANDREA CAMPOS REY

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA Y MODIFICA: Diana Robles

Fecha: 23-02-2026

Jornada: Día: Noche X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Alba Buergo	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES		ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA: Buenas Practicas del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
CC 19075202	Marcelliano	Sanchez				SI			
CC 6158168	Jorge Eliecer	Garcia		BS		SI			
CC 41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez				SI			
CC 12956561	Marco Tulio	Barbaro de la Cruz				NO			
CC 8248026	Nelson de Jesus	Carmona Presiga		BS		NO			
CC 20296704	Maria Dabriel del Carmen	Martin Novoa				NO			
CC 5013123	Robinson	Torres cadena	No Firma	BS		SI			
CC 10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas				NO			
CC 19178431	Pablo Antonio	Garcia Forero		BS		SI			
CC 17102966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes				NO			
CC 6496635	Guillermo	Betancut Sepulveda				NO			
CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira				NO			
CC 19058279	Julio Cesar	Munar Linares				SI			
CC 19086667	Jesus	Alvarez Ruiz				SI			
CC 19061461	Jose Hermes	Guayara Hengwon	Jose Hermes Pepo			SI			
CC 6749606	Jorge Enrique	Garzon				NO			
CC 19177703	Jose Vicente	Vargas				NO			
CC 19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero				SI			
CC 19160980	Jaider Angel	Montaya Guevara				NO			
CC 19118491	Fernando	Wilches Moreno				NO			
CC 19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes		BS		SI			
CC 41496430	Glona Ines	Mendoza Espinosa	Glona Inés Mendoza			NO			
CC 8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira				SI			
CC 11298308	Julio Cesar	Bernal	Julio B	ML		NO			
CC 39639343	Mana Omaira	Fontiva	Omaira Fontiva			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Radio 20240116223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 23-02-2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Diana Robles

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Damas Pinturas del enjoscimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
51	CC	51733959	Luz Marina	Acreda Pulga			SI			
52	CC	51865419	Luisa Esperanza	Mayorga solis			NO			
53	CC	93121328	Jose Alejandro	Salazar Campos	S.M.A.S.C.	BS	SI			
54	CC	70096024	Orlando	Mordel Gomez			SI			
55	CC	19232376	Jairo Ananias	Vargas Sequera			NO			
56	CC	19335201	Carlos	Paez Cruz			SI			
57	CC	6760729	Omar del Carmen	Calodo			SI			
58	CC	17049708	Henry	Zambrano			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

Fecha: 24 - 2 - 2026
Jornada: Día: Noche: X

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: MANUEL ORTUELA	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					LINEA: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES			
1	CC	17049708	Henry	Zambrano			si		
2	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	DISCAP VISUAL	no		
3	CC	20296704	Maria Dolores	Martin Nieva			no		
4	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz.			si		
5	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pestana			no		
6	CC	6158168	Jose Eliecer	Garcia			si		
7	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maheca			si		
8	CC	13244748	Jairo	Marin Agoime			si		
9	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			no		
10	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR CAMILA.	si		
11	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si		
12	CC	41729686	Olga Rubi	Ortega Nobera			no		
13	CC	19375447	Jorge Arturo	Velozo			si		
14	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			si		
15	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			no.		
16	CC	31400953	Martha Luis	Posso Franco			si		
17	CC	51795697	Flor Maria	Torres Caribabe	Flor Torres		si		
18	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bonilla			si		
19	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Ramos			si		
20	CC	80 320951	Victor Julio	Jimenez Escobaja			no.		
21	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bosabe			si		
22	CC	2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			si		
23	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			si		
24	CC	17038564	Alvaro	Forero			si		
25	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			si		

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo Usme 02024018223 05/03/2024
Página 1 de 1

Fecha: 24 - 2 - 2026

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Jornada: Día: Noche: X

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: PROFESIONAL DE LA ACTIVIDAD.	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
ITEM	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1 LINEA: MANUEL ORDUELA.	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
26	CC	1707505041	Fabio	Mendet Caiugal			si			
27	CC	12093676	Usandro	Acja Macias			no.			
28	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			si			
29	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamarra			si			
30	CC	17545334	Alonso	Castro			si			
31	CC	17126437	Carlos Julio	Romret Vela			no			
32	CC	7488698	Eulses	Moreno Sanchez			si			
33	CC	17157930	Jose Eliecer	Garcia			si			
34	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			si			
35	CC	17183238	Abrahan	Tibanbre Castaneda			si			
36	CC	7505471	Reinaldo	Gontalez Goyeneche			si			
37	CC	19058279	Julio Cesar	Muras Cinares			no.			
38	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Pareo			si			
39	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Perdomo			si			
40	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cepeda			si			
41	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mendoza			si			
42	CC	6496835	Guillermo	Betancurt Sepulveda			si			
43	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			si			
44	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			no.			
45	CC	6749606	Jorge Enrique	Gozon			si			
46	CC	19160980	Jader Angel	Montoya Guerrero			si			
47	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			si			
48	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno			si			
49	CC	11298308	Julio Cesar	Bernal			si			
50	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			no			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Mome Verso: D0240918223 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

Fecha: 24-2-2026
Jornada: Día: Noche: x

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
1	CC	86678853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira		
2	CC	39639343	Nana Omaira	Fontiva	Omaira Fontiva	
3	CC	51733959	Liz Mariana	Acevedo Pulga		
4	CC	51865419	Leisa Esperanza	Mayorga Solis		
5	CC	93121328	Jose Alejandro	Salcedo Campos		
6	CC	70096024	Orlando	Morales Goret		
7	CC	19232376	Jairo Anaximo	Vargas Severa		
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	Nombre del Profesional	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	MANUEL OSUELA	LINEA: FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMIA	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1		si			
2		si			
3		si			
4		si			
5		no			
6		si			
7		no.			
8		si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-XJX
Versión: 7
Fecha: Mem-Memo-20240705223
05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 25-2-2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional:
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO / NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Barras Pautas del Entrenamiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC 17183238	Abraham	Tibambe Castaneda			NO			
2	CC 2392884	Alfonso	Alarcon Lopez			SI			
3	CC 17545334	Alonso	Castro			NO			
4	CC 17038564	Alvaro	Forero			NO			
5	CC 19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			SI			
6	CC 20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			NO			
7	CC 17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
8	CC 19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			NO			
9	CC 2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			NO			
10	CC 19070438	Ernesto	Aponte Neira			SI			
11	CC 7488698	Eulises	Moreno Sanchez			NO			
12	CC 77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	Por Fuera	NO			
13	CC 17075041	Fabio	Mendez Carvajal			SI			
14	CC 19118491	Fernando	Guilches Moreno			SI			
15	CC 51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FLOR TORRES		SI			
16	CC 41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
17	CC 6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			SI			
18	CC 10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
19	CC 17049708	Henry	Zambrano			NO			
20	CC 19160980	Jader Angel	Montoya Cerero			NO			
21	CC 303870	Jaime	Gantalet Barbe			SI			
22	CC 8667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira			NO			
23	CC 13244748	Jairo	Marin Agame			NO			
24	CC 19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			SI			
25	CC 5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			NO			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR.PSS.525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20245118225 - 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA — Fecha: 25-2-2026

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

Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo cuenta.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional Paola Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
ITEM	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas practicas del cuidado	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
27	CC	19375447	Jorge Astero	Veloza			SI			
28	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garces			NO			
29	CC	6749606	Jorge Enrique	Garton			SI			
30	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Bonet			NO			
31	CC	3051253	Jose Francisco	Acosta Maheca			SI			
32	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mendez			NO			
33	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			NO			
34	CC	17163181	Jose Miguel	Pedreros Clavijo			NO			
35	CC	19177703	Jose Vicente	Varga			SI			
36	CC	11298308	Julio cesar	Bereil			SI			
37	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			NO			
38	CC	1.2093676	Lisandro	Aya Nieves			NO			
39	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
40	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gamero			SI			
41	CC	51865419	Luis Esperanza	Mayorga Solis			NO			
42	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto			SI			
43	CC	19075202	Marceliano	Sanchez			NO			
44	CC	11337016	Marco Antonio	Oleya Lopez			NO			
45	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			SI			
46	CC	20296704	Maria Dolores	Mestra Nova			NO			
47	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiveros			NO			
48	CC	31400953	Martha Luis	Posso Franco			SI			
49	CC	41402707	Martha Luis	Machado Parra			NO			
50	CC	8248026	Nelson de Jesus	Correa Pareja			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR.P.SS-326
Versión: 2
Fecha: Mes/Día/Año 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 25 - 2 - 2026

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Oculta Trillo Oculta.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES Nombre del Profesional: Olga Bustos ACTIVIDAD 1 LINEA: Buenas Prácticas de Cuidado	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 2 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 3 LINEA:	Nombre del Profesional: ACTIVIDAD 4 LINEA:
CC	41729686	Olga Rebi	Ortega Nolasco			SI			
CC	19178431	pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz	OT		SI			
CC	17064692	pablo Emilio	Garcia Lopez			NO			
CC	17192966	Pedro Pablo	Fiberecd Ospelo	Piguedo		SI			
CC	7505471	Reinaldo	Gontalet Goyeche	Reinaldo Tejada		SI			
CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO firmado	Por cedula	SI			
CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Escorcia			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha Memo Memo 02024018223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa:	CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA	Fecha:	26 - 1 - 2026
Nombre del coordinador:	IVON ANDREA CAMPOS REY	Jornada:	Día: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso:	Daniela Trujillo Cuellar.		

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional Leidy Rodriguez.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas del cuerpo	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	334120	Manuel Jose	Cabeya Prieto			no			
2	CC	17049708	Henry	Zambrano			no			
3	CC	17163181	Jose Migel	Pedreros Clavijo			no			
4	CC	80320951	Victor Julio	Jimenez Elcoraga			no			
5	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			no.			
6	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira.			si.			
7	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			si.			
8	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Perez			no			
9	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Carmona			si.			
10	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			si.			
11	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			no			
12	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Segura			no			
13	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA	LOA CELULA	no.			
14	CC	19061739	Luis Ivan	Fonseca			si.			
15	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez			si.			
16	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gomez			no.			
17	CC	23928884	Alfonso	Alarcon Lopez			no			
18	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Nova			no			
19	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			si.			
20	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			si.			
21	CC	17192966	Pedro pablo	Figueredo Cespedes			no.			
22	CC	77162129	Euripides Antonio	Montnez.	NO FIRMA.	LOA CELULA.	no			
23	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			si.			
24	CC	12093676	Eusebio	Aya Macias			si.			
25	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			no.			

PROCESO PRESTACION DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo: FOR-PSS-525
Version: 2
Fecha: Memo Memo 12024012223 05/07/2024
Pagina: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Fecha: 26 - 2 - 2026
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Jornada: Dia: Noche: X
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
							Nombre del Profesional Erick Rodriguez.	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NUMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA: Ludicas Practicas del ejercicio.	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			si			
27	CC	17064672	pablo Emilio	Garcia Lopez			no			
28	CC	19086687	Jesus	Alarez Ruiz			si.			
29	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Mendoza	Jose Hermes Guayara		no			
30	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			no			
31	CC	17038564	Alvaro	Fajardo			no			
32	CC	19160980	Jaider Angel	Montaño Herrera			si.			
33	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			si.			
34	CC	17183238	Abrahan	Tibambre Castañeda			no			
35	CC	30512153	Jose Francisco	Acosta Maldonado			no.			
36	CC	13244748	Jairo	Marin Aguirre			si.			
37	CC	17545334	Alonso	Castro			si.			
38	CC	93200631	Jose Agapito	Rodriguez Banda			si.			
39	CC	17157930	Jorge Eliecer	Garcia			no			
40	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			si.			
41	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia Fajardo			no			
42	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno			no.			
43	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			no			
44	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			si.			
45	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fajardo			no			
46	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Arcila			no.			
47	CC	7488698	Eliseo	Moreno Sanchez			no			
48	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			si			
49	CC	8248026	Nelson de Jesus	Carmona Pesigan			no			
50	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			si.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PRS-029
Versión: 2
Fecha: Mes/día/año 05/07/2024
Página: 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA
Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY
Nombre de quien registra el ingreso: Daniela Trujillo Cuellar

Fecha: 26 - 2 - 2026
Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre de Profesional Iglori Rodriguez	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
						LINEA: HABILIDADES PRACTICAS DEL ENTORNO	LINEA:	LINEA:	LINEA:
CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Perera			NO			
CC	19087125	Jesus Mariano	Rodriguez Renteria			NO			
CC	51795697	Flor Maria	Toro Castiblanco			SI.			
CC	19075202	Marcelino	Sanchez			NO			
CC	20896704	Maria Dolores	Martin Nieva			SI.			
CC	19058279	Julio Cesar	Munar Lipares			NO.			
CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			NO			
CC	303870	Jaime	Bastidas Bastidas			NO.			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Codigo FOR-PSS-525
Version 2
Fecha Memo Memo12024018223 05/01/2024
Pagina 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 27-2-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Dia: Noche: X

Nombre de quien registro el ingreso: Camila Trujillo Cuellar.

	INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA					ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas del envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	19281075	Luis Angel	Hernandez Rendon			SI			
2	CC	39639343	Maria Omaira	Fontiva			SI			
3	CC	8667853	Jairo Gregorio	Padilla Herrera			NO			
4	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa			SI			
5	CC	19118491	Fernando	Wilches Moreno			SI			
6	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes			NO			
7	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Gomez			SI			
8	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas			SI			
9	CC	19118321	Jose Francisco	Rodriguez Romero			SI			
10	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzon			NO			
11	CC	19086687	Jesus	Alvarez Ruiz			NO			
12	CC	334120	Manuel Jose	Cabeza prieto			SI			
13	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira			NO			
14	CC	6496835	Guillermo	Betancur Sepulveda			NO			
15	CC	19061461	Jose Hernes	Guayara Mendoza			SI			
16	CC	19178431	pablo Antonio	Garcia Forero			NO			
17	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes			NO			
18	CC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares			SI			
19	CC	17183238	Abraham	Tibambre Castaneda			NO			
20	CC	14959577	Jose Odores	Lopez Gomez			NO			
21	CC	7505471	Reinaldo	Gonzalez Goyeneche			NO			
22	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas			SI			
23	CC	17157930	Jorge eliecer	Garces			NO			
24	CC	17163181	Jose miguel	pedraza Clavijo			NO			
25	CC	12956561	Marco Tulio	Barbano de la Cruz			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión 2
Fecha: Mesmo Memo 20204018773 - 05/02/2024
Página 1 de 1

CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO BAMPER MENDOZA

Fecha: 27 - 2 - 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA: NOHORA ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: Noche: X

NOMBRE DE QUIEN REGISTRA EL INGRESO: Renato Trujillo Cuellar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA						ASISTENCIA ACTIVIDADES			
						Nombre del Profesional: Alba Barrera	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	LINEA: Buenas Practicas del Envejecimiento	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	17545334	Alonso	Castro			NO			
2	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Carmona			SI			
3	CC	17126437	Carlos Julio	Ramirez Vela			NO			
4	CC	7488698	Eliseo	Moreno Sanchez			NO			
5	CC	17064672	Pablo Emilio	Garcia Lopez			SI			
6	CC	17075041	Fabio	Mendez Carvajal			NO			
7	CC	12093676	Isidro	Aya Maceis			NO			
8	CC	20296704	Maria Dolores	Marin Novoa			SI			
9	CC	19061739	Luis Maria	Fonseca			NO			
10	CC	17038864	Alvaro	Forero			NO			
11	CC	2392884	ALFONSO	Alarcon Lopez			SI			
12	CC	303870	Jaime	Gonzalez Bosche			NO			
13	CC	41729686	Olga Ruth	Ortega Nobera			NO			
14	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman			NO			
15	CC	51795697	Flor Maria	Torres Castiblanco	FlorTorres		SI			
16	CC	93200631	Jose Aggrito	Rodriguez Pinto			NO			
17	CC	31400953	Martha Lucia	Posso Franco			NO			
18	CC	11337016	Marco Antonio	Olaya Lopez			NO			
19	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz			SI			
20	CC	19375447	Jorge Arturo	Veloza			NO			
21	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella			NO			
22	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA	no colabora	NO			
23	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila			SI			
24	CC	13244748	Jairo	Marin Aburre			NO			
25	CC	19075202	Marcelino	Sanchez			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

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

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 27-2-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Jornada: Día: ___ Noche: X

Nombre de quien registra el ingreso: Oceanta Trujillo Cuellar.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

No.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ASISTENCIA ACTIVIDADES ACTIVIDAD 1 LINEA: Juegos Pretorios del Campesinado	ACTIVIDAD 2 LINEA:	ACTIVIDAD 3 LINEA:	ACTIVIDAD 4 LINEA:
							Nombre del Profesional:	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
1	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia			SI			
2	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Romero			NO			
3	CC	17049708	Henry	Zambrano			SI			
4	CC	8248026	Nelson de Jesus	Camara Pestiga			NO			
5	CC	5013123	Robinson	Torres Cadena	NO FIRMA.	POR CADENA	SI			
6	CC	6760729	Omar del Carmen	Caicedo			SI			
7	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz			NO			
8	CC	19387125	Jesus Nuncio	Rodriguez Rodriguez			SI			

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código: FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Última Mesa 12024018223 - 05/03/2024
Página: 1 de 1

Fecha: 28-07-2026

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Jornada: Día: Noche: X

Nombre del coordinador: NON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

ASISTENCIA ACTIVIDADES

	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional	Nombre del Profesional
	TIPO	NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES	ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
1	CC	334120	Manuel Jose	Cabuya Prieto						
2	CC	5013723	Robinson	Torver Cadena	NO FIRMA.	POR CEDULA				
3	CC	19375447	Jorge Arturo	Vebota						
4	CC	19070438	Ernesto	Aponte Neira						
5	CC	5909023	Jhon Jairo	Ortiz Guzman						
6	CC	14959577	Jose Dolores	Lopez Gomez						
7	CC	17038564	Alvaro	Fonero						
8	CC	19086687	Jesús	Alvarez Ruiz						
9	CC	7505491	Reinaldo	Gonzalez Covenecha						
10	CC	31400953	Martha Lucia	Posso. franco						
11	CC	17192966	Pedro Pablo	Figueredo Cespedes						
12	CC	77162129	Euripides Antonio	Martinez	NO FIRMA.	POR CEDULA				
13	CC	3051753	Jose francisco	Acosta Malvecha						
14	CC	19177703	Jose Vicente	Vargas						
15	CC	19061461	Jose Hermes	Guayara Menguan						
16	CC	11332016	Marco Antonio	Olaya Lopez						
17	CC	19178431	Pablo Antonio	Garcia forero						
18	CC	87248026	Nelson de Jesus	Carmona Persiga						
19	CC	17093676	Lisandro	Aya Macias						
20	CC	13876879	Luis Mariano	Barragan Gomarra						
21	CC	70096024	Orlando	Morales Gomez						
22	CC	70296704	Maria Dolores	Martin Novoa						
23	CC	41779686	Olga Rubi	Ordega Noguera						
24	CC	12456561	Marco Tulio	Burbano de la Cruz						
25	CC	19118321	Jose francisco	Rodriguez Romero						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Código FOR-PSS-525
Versión: 2
Fecha: Memo Memo 20240108223 - 05/07/2024
Página 1 de 1

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Fecha: 28-02-2026

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CANTOS REY

Jornada: Día: Noche:

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando Ortiz B.

	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	NUMERO					ACTIVIDAD 1	ACTIVIDAD 2	ACTIVIDAD 3	ACTIVIDAD 4
							LINEA:	LINEA:	LINEA:	LINEA:
26	R	17064672	Pablo Emilio	García lopez						
27	CC	10060732	Hector de Jesus	Alzate Rodas						
28	CC	19242779	Cesar Augusto	Rueda Abella						
29	CC	6496835	Guillermo	Betancourt Arboleda						
30	CC	93700631	Jose Agapito	Rodriguez Barreto						
31	CC	6158168	Jorge Eliecer	Garcia						
32	CC	19160980	Jaider Angel	Montoya Guerrero						
33	CC	41496430	Gloria Ines	Mendoza Espinosa						
34	CC	17176437	Carlos Julio	Ramirez Vela						
35	CC	19087125	Jesus Narciso	Rodriguez Roncancio						
36	CC	17075041	FABIO	Mendez Carvajal						
37	CC	17157930	Jorge Eliecer	García						
38	CC	19138104	Carlos Guillermo	Callejas Fuentes						
39	CC	19118491	fernando	Wilcher Moreno						
40	CC	20951372	Ana Basilia	Naranjo Ardila						
41	CC	19061737	Luis Maria	fonseca						
42	CC	51775697	Flor Maria	Torres Castiblanco						
43	CC	6749606	Jorge Enrique	Garzón						
44	CC	303870	Jaime	Gonzalez Barabe						
45	CC	41402707	Martha Lucia	Machado Ramirez						
46	CC	17095004	Orlando	Toro Ortiz						
47	CC	2755984	Dario Miguel	Vidal Diaz						
48	CC	396399343	Maria Omaira	Fontiva						
49	CC	86667853	Jairo Gregorio	Padilla Pereira						
50	CC	23092884	Alfonso	Alarcon Lopez						

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO LISTADO INGRESO AL SERVICIO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES

Nombre Unidad Operativa: CENTRO DE CUIDADO TRANSITORIO SAMPER MENDOZA

Nombre del coordinador: IVON ANDREA CAMPOS REY

Nombre de quien registra el ingreso: Hernando ortiz D.

Fecha: 28-02-2026

Jornada: Día: Noche: X

INGRESO A LA UNIDAD OPERATIVA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN NÚMERO	NOMBRES	APELLIDOS	FIRMA	OBSERVACIONES
RC	74488698	Eulises	Moreno Sanchez		
RC	1148238	Abraham	Tibambre Cartagena		
RC	1049708	Henry	Zambrano		
RC	1049375 86	Pedro David	Duarte Naranjo		
RC	19058279	Julio Cesar	Munar Linares		
RC	17163181	José miguel	Pedrecios Clavijo		
RC	19287075	Luis Angel	Hernandez Peñuela		
RC	17545334	Alonso	Castro.		

ASISTENCIA ACTIVIDADES

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

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

Nombre del Servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA NOCHE						
Nombre modalidad	CUIDADO TRANSITORIO						
Unidad Operativa:	SAMPER MENDOZA						
Asociado / Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG						
Convenio de Asociación / Contrato N°:	8075-2025						
Costo fijo día persona:	$92,894	Costo variable día persona:	$15,691	Cobertura:	58		
Periodo de ejecución:	2/1/2026	al	2/28/2026	Días del mes:	28		

N°.	Fecha de ejecución	Cupos realmente atendidos	Cupos no utilizados	Valor costo variable cupos no utilizados	Total Costo Variable	Observación
1	2/1/2026	58.0	-	$ -	$ 910,078	
2	2/2/2026	47.5	10.5	$ 164,756	$ 745,323	
3	2/3/2026	51.5	6.5	$ 101,992	$ 808,087	
4	2/4/2026	51.0	7.0	$ 109,837	$ 800,241	
5	2/5/2026	54.5	3.5	$ 54,919	$ 855,160	
6	2/6/2026	53.5	4.5	$ 70,610	$ 839,469	
7	2/7/2026	53.5	4.5	$ 70,610	$ 839,469	
8	2/8/2026	54.0	4.0	$ 62,764	$ 847,314	
9	2/9/2026	50.0	8.0	$ 125,528	$ 784,550	
10	2/10/2026	51.0	7.0	$ 109,837	$ 800,241	
11	2/11/2026	50.5	7.5	$ 117,683	$ 792,396	
12	2/12/2026	50.5	7.5	$ 117,683	$ 792,396	
13	2/13/2026	47.5	10.5	$ 164,756	$ 745,323	
14	2/14/2026	52.5	5.5	$ 86,301	$ 823,778	
15	2/15/2026	52.5	5.5	$ 86,301	$ 823,778	
16	2/16/2026	51.5	6.5	$ 101,992	$ 808,087	
17	2/17/2026	48.0	10.0	$ 156,910	$ 753,168	
18	2/18/2026	47.5	10.5	$ 164,756	$ 745,323	
19	2/19/2026	48.0	10.0	$ 156,910	$ 753,168	
20	2/20/2026	48.5	9.5	$ 149,065	$ 761,014	
21	2/21/2026	47.5	10.5	$ 164,756	$ 745,323	
22	2/22/2026	52.5	5.5	$ 86,301	$ 823,778	
23	2/23/2026	49.0	9.0	$ 141,219	$ 768,859	
24	2/24/2026	44.5	13.5	$ 211,829	$ 698,250	
25	2/25/2026	48.5	9.5	$ 149,065	$ 761,014	
26	2/26/2026	48.5	9.5	$ 149,065	$ 761,014	
27	2/27/2026	48.5	9.5	$ 149,065	$ 761,014	
28	2/28/2026	52.0	6.0	$ 94,146	$ 815,932	
Total		1,412.5	211.5	$ 3,318,646	$ 22,163,537	N/A

Recurso No Ejecutados Mes			
Descripción	Días	Valor Día	Valor
Talento Humano, Aux. de cocina	5	78,504	392,521
Talento Humano, Aux. de Serv generales	8	78,504	628,034
Servicios Públicos		3,987,763	3,987,763
Total			5,008,318

Costos por Realización Mes	
Rubro	Valor
	$ -
Total	$ -

Total Costos Fijos Mes:	161,635,560.0
Total Costos Variables Mes:	22,163,537.0
Total Recursos No Ejecutados Mes:	5,008,318.0
Total Costos Por Realización :	-
Valor a Facturar Mes:	178,790,779

ELIANA PAOLA MARTINEZ C
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

ROMULO SIMON ESTRELLA PANTOJA
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 FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR	Código: FOR-PSS-212 Versión: 1 Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021 Página: 1 de 1
Proyecto de inversión: 7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores en Bogotá D.C."		% Ejecución Física: 72.54%
Nombre del Servicio: Cuidado Transitorio Dia - Noche	Cuidado transitorio dia-noche	% Ejecución Financiera: 73.92%
Nombre de la Unidad Operativa: Samper Mendoza	Samper Mendoza	Fecha inicio: 4/26/2025
Nombre del Asociado / Contratista: Construyendo Futuro	FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG	Fecha fin: 12/25/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8075-2025	del 4/26/2024	COBERTURA: 58
Periodo de ejecución	del 2/1/2026 al 2/28/2026	PLAZO DÍAS (MES 30): 120
		PLAZO DIAS CALENDARIO: 121

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado FEBRERO						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					2/1/2026	2/28/2026	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	28			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	21,196,080	21,196,080	-	5,299,020	-	5,299,020	-	-	-	11,481,210	-	9,714,870
Profesional en Trabajo Social	1	18,167,340	18,167,340	-	4,541,835	-	4,541,835	-	-	-	9,840,642	-	8,326,698
Profesional en Psicología	2	36,334,680	36,334,680	-	9,083,670	-	9,083,670	-	-	-	19,681,285	-	16,653,395
Profesional en Terapia Ocupacional	1	18,167,340	18,167,340	-	4,541,835	-	4,541,835	-	-	-	9,840,642	-	8,326,698
Profesional en Nutrición	1	18,167,340	18,167,340	-	4,541,835	-	4,541,835	-	-	-	9,840,642	-	8,326,698
Profesional NBC en Deportes,Educación Física y Recreación	1	18,167,340	18,167,340	-	4,541,835	-	4,541,835	-	-	-	9,840,642	-	8,326,698
Auxiliares de enfermería	4	40,394,880	40,394,880	-	10,098,720	-	10,098,720	-	-	-	21,123,155	-	19,271,725
Técnico Facilitadores- as	4	40,394,880	40,394,880	-	10,098,720	-	10,098,720	-	-	-	21,880,559	-	18,514,321
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	10,098,720	10,098,720	-	2,524,680	-	2,524,680	-	-	-	2,777,148	-	7,321,572
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	37,682,048	37,682,048	-	9,027,990	-	9,420,511	392,521	-	-	19,783,074	-	17,898,974
Servicios generales	6	56,523,072	56,523,072	-	13,502,734	-	14,130,768	628,034	-	-	27,869,015	-	28,654,057
Subtotal Recurso Humano	26	315,293,720	315,293,720	-	77,802,874	-	78,823,429	1,020,555	-	-	163,958,014	-	151,335,706
Reconocimiento al inmueble (VII)		106,570,128	106,570,128	-	26,642,532	-	26,642,532	-	-	-	57,725,486	-	48,844,642
Mantenimiento al inmueble (VI)		34,288,904	34,288,904	-	8,572,226	-	8,572,226	-	-	-	18,573,156	-	15,715,748
Servicios públicos e internet (VI)		47,526,824	47,526,824	-	7,893,942	-	11,881,705	3,987,763	-	-	11,695,059	-	35,831,765
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		71,140,016	71,140,016	-	17,785,004	-	17,785,004	-	-	-	38,534,175	-	32,605,841
Bienes consumibles (III)		36,438,616	10,500,000	25,938,616	2,625,000	6,484,654	2,625,000	-	6,484,654	-	5,687,499	12,969,308	4,812,501
Vigilancia del 26 de abril de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Vigilancia del 26 de diciembre de 2025 al 25 de abril del 2026		61,228,048	61,228,048	-	15,307,012	-	15,307,012	-	-	-	33,165,192	-	28,062,856
Subtotal Costos Fijos		672,486,256	646,547,640	25,938,616	156,628,590	6,484,654	161,636,908	5,008,318	6,484,654	-	329,338,581	12,969,308	317,209,059
Costos Variables													
Elementos de aseo personal (V)		26,310,482	3,967,213	22,343,269	796,650	4,494,575.00	918,032	121,382	5,170,342	675,767	1,845,690	10,413,095	2,121,523
Alimentos (VI)		202,897,398	106,167,913	96,729,485	21,366,887	19,467,075.00	24,567,781	3,200,894	22,383,682	2,916,607	49,503,107	45,101,595	56,664,806
Subtotal Costos Variables		229,207,880	110,135,126	119,072,754	22,163,537.00	23,961,650.00	25,485,813	3,322,276	27,554,024	3,592,374	51,348,797	55,514,690	58,786,329
Costos por realización					-	-	-	-	-	-			
Subtotal por costos por realización / Causación		-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ajuste a la Decena:					- 1,348						- 2,914	-	2,914
Total costos:		901,694,136	756,682,766	145,011,370	178,790,779	30,446,304	187,122,721	8,330,594	34,038,678	3,592,374	380,684,464	68,483,998	375,998,302

Eliana Paola Martínez
Representante Legal

Jaime Eduardo León
Contador

	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES FORMATO MENSUAL FINANCIERO EJECUTOR				Código: FOR-PSS-212	
					Versión: 1	
					Fecha: Memo I2021032796 - 29/10/2021	
					Página: 1 de 1	
Proyecto de inversión: 7937 "Generación de Oportunidad para la inclusión social y productiva de las personas mayores					% Ejecución Física	72.54%
Nombre del Servicio: Cuidado Transitorio Dia - Noche Cuidado transitorio dia-noche					% Ejecución Financiera	73.92%
Nombre de la Unidad Operativa: Samper Mendoza Samper Mendoza					Fecha inicio	4/26/2025
Nombre del Asociado / Contratista: Construyendo Fut FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG					Fecha fin	12/25/2025
Convenio de Asociación / Contrato No: 8075	del	4/26/2024			COBERTURA	58
Periodo de ejecución	del	2/1/2026	al	2/28/2026	PLAZO DÍAS (MES 30)	360
					PLAZO DÍAS CALENDARIO	365

Rubro/Ítem	Cantidad	Totales	Aportes De acuerdo con la estructura de costos		Periodo ejecutado FEBRERO						Total ejecutado		Recursos Pendiente por ejecutar SDIS
					2/1/2026	2/28/2026	DIAS COSTOS FIJOS	30	DIAS COSTOS VARIABLES	28			
Costos Fijos			SDIS	Asociado	EJECUTADO SDIS	EJECUTADO Asociado	PROMEDIO SDIS	DIFERENCIA	PROMEDIO ASOCIADO	DIFERENCIA	SDIS	Asociado	
Coordinador/a	1	$ 63,588,240	$ 63,588,240	$ 0	5,299,020.00	-	5,299,020	-	-	-	$ 53,873,370	$ 0	$ 9,714,870
Profesional en Trabajo Social	1	$ 54,502,020	$ 54,502,020	$ 0	4,541,835.00	-	4,541,835	-	-	-	$ 46,175,321	$ 0	$ 8,326,699
Profesional en Psicología	2	$ 109,004,040	$ 109,004,040	$ 0	9,083,670.00	-	9,083,670	-	-	-	$ 92,350,645	$ 0	$ 16,653,395
Profesional en Terapia Ocupacional	1	$ 54,502,020	$ 54,502,020	$ 0	4,541,835.00	-	4,541,835	-	-	-	$ 46,175,321	$ 0	$ 8,326,699
Profesional en Nutrición	1	$ 54,502,020	$ 54,502,020	$ 0	4,541,835.00	-	4,541,835	-	-	-	$ 44,964,169	$ 0	$ 9,537,851
Profesional NBC en Deportes,Educación Física y Recreación	1	$ 54,502,020	$ 54,502,020	$ 0	4,541,835.00	-	4,541,835	-	-	-	$ 46,175,321	$ 0	$ 8,326,699
Auxiliares de enfermería	4	$ 119,922,300	$ 119,922,300	$ 0	10,098,720.00	-	10,098,720	-	-	-	$ 100,650,575	$ 0	$ 19,271,725
Técnico Facilitadores- as	4	$ 120,258,924	$ 120,258,924	$ 0	10,098,720.00	-	10,098,720	-	-	-	$ 101,744,603	$ 0	$ 18,514,321
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1	$ 28,949,664	$ 28,949,664	$ 0	2,524,680.00	-	2,524,680	-	-	-	$ 21,459,780	$ 0	$ 7,489,884
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4	$ 111,083,539	$ 111,083,539	$ 0	9,027,990.00	-	9,420,511	392,521	-	-	$ 90,750,931	$ 0	$ 20,332,608
Servicios generales	6	$ 169,569,216	$ 169,569,216	$ 0	13,502,734.00	-	14,130,768	628,034	-	-	$ 140,915,159	$ 0	$ 28,654,057
Subtotal Recurso Humano	26	$ 940,384,003	$ 940,384,003	$ 0	77,802,874.00	-	78,823,429	1,020,555	-	-	$ 785,235,195	$ 0	$ 155,148,808
Reconocimiento al inmueble (VII)		$ 319,710,384	$ 319,710,384	$ 0	26,642,532.00	-	26,642,532	-	-	-	$ 270,865,742	$ 0	$ 48,844,642
Mantenimiento al inmueble (VI)		$ 102,866,712	$ 102,866,712	$ 0	8,572,226.00	-	8,572,226	-	-	-	$ 87,150,963	$ 0	$ 15,715,749
Servicios públicos e internet (VI)		$ 96,600,999	$ 96,600,999	$ 0	7,893,942.00	-	11,881,705	3,987,763	-	-	$ 50,871,350	$ 0	$ 45,729,649
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)		$ 213,420,048	$ 213,420,048	$ 0	17,785,004.00	-	17,785,004	-	-	-	$ 180,814,206	$ 0	$ 32,605,842
Bienes consumibles (III)		$ 109,115,728	$ 31,299,880	$ 77,815,848	2,625,000.00	6,484,654.00	2,625,000	-	6,484,654	-	$ 26,487,379	$ 64,846,539	$ 4,812,501
Vigilancia del 26 de abril de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)		$ 38,186,829	$ 38,186,829	$ 0	-	-	-	-	-	-	$ 37,713,560	$ 0	$ 473,269
Vigilancia del 01 de julio al 14 de julio de 2025		$ 73,108	$ 73,108	$ 0	-	-	-	-	-	-	$ 49,041	$ 0	$ 24,067
Vigilancia del 15 de julio al 24 de diciembre de 2025		$ 79,158,898	$ 79,158,898	$ 0	-	-	-	-	-	-	$ 1,804,672	$ 0	$ 77,354,226
Vigilancia del 25 de diciembre del 2025		$ 25,065	$ 25,065	$ 0	-	-	-	-	-	-	$ 25,065	$ 0	$ 0
Vigilancia del 26 de diciembre de 2025 al 25 de abril de 2026		$ 61,228,048	$ 61,228,048	$ 0	15,307,012.00	-	15,307,012	-	-	-	$ 110,792,120	$ 0	-$ 49,564,072
Subtotal Costos Fijos		$ 1,960,769,822	$ 1,882,953,974	$ 77,815,848	156,628,590.00	6,484,654.00	$ 161,636,908	$ 5,008,318	$ 6,484,654	$ 0	$ 1,551,809,293	$ 64,846,539	$ 331,144,681
Costos Variables													
Elementos de aseo personal (V)		$ 73,208,651	$ 11,037,423	$ 62,171,228	796,650.00	4,494,575.00	918,032	121,382	5,170,342	675,767	$ 8,673,148	$ 48,876,465	$ 2,364,276
Alimentos (VI)		$ 564,622,515	$ 314,818,381	$ 249,804,134	21,366,887.00	19,467,075.00	24,567,781	3,200,894	22,383,682	2,916,607	$ 251,015,891	$ 192,937,251	$ 63,802,490
Subtotal Costos Variables		$ 637,831,166	$ 325,855,804	$ 311,975,362	22,163,537.00	23,961,650.00	$ 25,485,813	$ 3,322,276	$ 27,554,024	$ 3,592,374	$ 259,689,039	$ 241,813,716	$ 66,166,766
Costos por realización					-	-	-	-	-	-			
Subtotal por costos por realización / Causación		$ 0	$ 0	$ 0	-	-	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
Ajuste a la Decena:					- 1,348.00						-$ 12,424	$ 0	$ 12,424
Total costos:		$ 2,598,600,988	$ 2,208,809,778	$ 389,791,210	178,790,779.00	30,446,304.00	$ 187,122,721	$ 8,330,594	$ 34,038,678	$ 3,592,374	$ 1,811,485,908	$ 306,660,255	$ 397,323,871

Eliana Paola Martínez
Representante Legal

Jaime Eduardo León
Contador

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

Convenio/Contrato:	8075 de 2025
Nombre asociado/Contratista:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Periodo del informe:	01/02/2026 AL 28/02/2026

N°	N° de factura	Proveedor	Descripción Costo	Descripción Rubro	Valor Total	Aporte SDIS
1	383916984-0	ENEL SAS ESP	Costos fijos	Servicios públicos	$ 1,309,520	$ 1,309,520
2	42802721417	EAAB	Costos fijos	Servicios públicos	$ 4,857,920	$ 4,843,533
3	BEC504923548	COLOMBIA TELECOMUNICACIONES	Costos fijos	Servicios públicos	$ 189,990	$ 189,990
4	FEV 30152	GAS COLOMBIA SS ESP	Costos fijos	Servicios públicos	$ 851,394	$ 851,394
5	FEV 29869	GAS COLOMBIA SS ESP	Costos fijos	Servicios públicos	$ 699,505	$ 699,505
6	. FCF 4029	DIANA PAOLA PUERTO	Costos fijos	Bienes consumibles	$ 2,647,000	$ 2,625,000
7	FE-1653	COVISUR DE COLOMBIA LTDA	Costos fijos	Vigilancia	$ 18,828,843	$ 15,307,012
8	FVVE939	VIMACH SAS	Costos variables	Elementos de aseo personal	$ 185,640	$ 185,640
9	FVS 2778	DISTRIBUIDORA SOFI SAS	Costos variables	Elementos de aseo personal	$ 348,000	$ 348,000
10	FCF 4028	DIANA PAOLA PUERTO	Costos variables	Elementos de aseo personal	$ 266,500	$ 263,010
11	FVE 1209	ASOCIACION AGRICOLA DE CUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 3,191,970	$ 3,191,970
12	FVE 1237	ASOCIACION AGRICOLA DE CUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 1,597,094	$ 1,597,094
13	FVE 1243	ASOCIACION AGRICOLA DE CUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 2,991,960	$ 2,991,960
14	FVE 1247	ASOCIACION AGRICOLA DE CUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 2,310,040	$ 2,310,040
	FVE 1264	ASOCIACION AGRICOLA DE CUNDINAMARCA	Costos variables	Alimentos	$ 2,682,620	$ 2,682,620
15	. 2107-11695	FEDEARROZ	Costos variables	Alimentos	$ 572,000	$ 572,000
	FEEI - 851	ENTERPPRISE SAN SEBASTIAN	Costos variables	Alimentos	$ 650,000	$ 650,000
16	4135800	COLANTA	Costos variables	Alimentos	$ 942,590	$ 942,590
17	4155531	COLANTA	Costos variables	Alimentos	$ 909,936	$ 909,936
18	4176000	COLANTA	Costos variables	Alimentos	$ 939,680	$ 923,450
19	4115335	COLANTA	Costos variables	Alimentos	$ 1,085,901	$ 1,037,210
20	ED 724	EDUARDO DIAZ	Costos variables	Alimentos	$ 430,500	$ 430,500
21	ED 727	EDUARDO DIAZ	Costos variables	Alimentos	$ 462,400	$ 462,400
22	ED 732	EDUARDO DIAZ	Costos variables	Alimentos	$ 332,900	$ 332,900
23	ED 735	EDUARDO DIAZ	Costos variables	Alimentos	$ 222,600	$ 222,600
24	LCD-1384	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	$ 1,002,740	$ 1,002,740
25	LCD-1389	CUEVAS TORRES LUZ DARY	Costos variables	Alimentos	$ 1,495,880	$ 1,106,877
26						
					TOTAL GENERAL	$ 47,989,491
					TOTAL COSTOS FIJOS	$ 25,825,954
					TOTAL COSTOS VARIABLES	$ 22,163,537
					TOTAL COSTOS POR REALIZACIÓN	$ 0

Anotaciones:	

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

CERTIFICACION DE COSTOS FIJOS
CONVENIO DE ASOCIACION 8075-2025

FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
NIT 900300195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 9003010195-2 en la ejecución del convenio No. 8075 de 2025, formalizado el 24 de abril de 2025 y celebrado con la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG, manifiesta que:
Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y al anexo técnico del Convenio de Asociación No. 8075 de 2025, con sus modificaciones No. 1 del 06 de agosto de 2025, mediante las cuales se procedió a la liberación en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 9140 del 12 de marzo de 2025, y modificación No. 2 del 24 de diciembre de 2025 donde se rige las siguientes estipulaciones: PRÓRROGA, OTROSÍ, REINVERSIÓN Y ADICIÓN del CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 8075-2025, ante lo cual, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales, de conformidad con la estructura de costos inicial del Convenio de Asociación No. 8075–2025, suscrito en abril de 2025.

1. Talento humano

	PERIODO DEL	**1/02/2026**	**AL**	**28/02/2026**	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					**$ 77.802.874**
				TOTAL, RUBRO	**$ 77.802.874**
EN LETRAS:	**SETENTA Y SIETE MILLONES OCHOCIENTOS DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE**				

2. Reconocimiento al inmueble

	PERIODO DEL	**1/02/2026**	**AL**	**28/02/2026**	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					**$ 26.642.532**
				TOTAL, RUBRO	**$ 26.642.532**
EN LETRAS:	**VEINTISEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL QUINIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE**				

3. Mantenimiento al inmueble

	PERIODO DEL	1/02/2026	AL	28/02/2026	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					**$ 8.572.226**
				TOTAL, RUBRO	**$ 8.572.226**
EN LETRAS:	**OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS MONEDA CORRIENTE**				

4. Sevicios públicos

	PERIODO DEL	1/02/2026	AL	28/02/2026	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.					**7.893.942**
				TOTAL, RUBRO	**$ 7.893.942**
EN LETRAS:	**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE**				

5. Desgaste y uso de los bienes no consumibles

	PERIODO DEL	1/02/2026	AL	28/02/2026	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025, de acuerdo con Anexo técnico (3-4) componente ambientes adecuados y seguros. Gestión ambiental, dotación y seguridad elementos relacionados en las siguientes tablas: Tabla 1: Canecas y contenedores. Tabla 11: elementos de dotación de habitaciones, Tabla 12: Dotación de lencería de habitaciones, Tabla15: Elementos Botiquín tipo B, Tabla 18: Equipos y utensilios del componente nutrición y salubridad, Tabla 19: Elementos para el área administrativa, Tabla 20: Elementos área de Star, Tabla 21: Elementos área de alistamiento, Tabla 22; Equipos de lavandería, Tabla 23: Elementos actividades de archivo (clasificados como no consumibles), Tabla 25: Elementos para desarrollo de actividades (Clasificados como no consumibles), Tabla 27: Elementos de aseo institucional (Clasificados como no consumibles).					**$ 17.785.004**
				TOTAL, RUBRO	**$ 17.785.004**
EN LETRAS:	**DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE**				

6. Bienes Consumible					
	PERIODO DEL	1/02/2026	AL	28/02/2026	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025. (absorbentes y elementos de cuidado, elementos dotación botiquín, elementos de salud, elementos prevención y conservación de la salud, juegos de ropa interior, elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores. elementos aseo institucional, utensilios cocina).					**$ 2.625.000**
				TOTAL, RUBRO	**$ 2.625.000**
EN LETRAS:	**DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MONEDA CORRIENTE**				

7. Servicio de vigilancia

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

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

7. Vigilancia

	PERIODO DEL	**1/02/2026**	**AL**	**28/02/2026**	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025.IV) El cálculo para el rubro de vigilancia, costo mensual se tomó de conformidad con la Circular Externa No. 20241300000445 de la Superintendencia de vigilancia y seguridad privada del 30 de diciembre del 2024, la información que fue calculada y verificada por la Subdirección Administrativa y Financiera del memorando I2025000463 del 8 de enero de 2025 (Cuidado transitorio)					
Vigilancia del 01 de jenero del 2026 al 25 de abril del 2026 (IV)					**$ 15.307.012**
TOTAL, RUBRO					**$ 15.307.012**
EN LETRAS:	**QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SIETE MIL DOCE PESOS MONEDA CORRIENTE**				

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

APORTES SDIS CONV DE ASOCIAON 8075-2025 DEL 01 AL 28 DE FEBRERO DE 2026	
Costos Fijos	
Coordinador/a	$ 5.299.020
Profesional en Trabajo Social	$ 4.541.835
Profesional en Psicología	$ 9.083.670
Profesional en Terapia Ocupacional	$ 4.541.835
Profesional en Nutrición	$ 4.541.835
Profesional NBC en Deportes, Educación Física y Recreación	$ 4.541.835
Auxiliares de enfermería	$ 10.098.720
Técnico Facilitadores- as	$ 10.098.720
Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	$ 2.524.680
Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	$ 9.027.990
Servicios generales	$ 13.502.734
Subtotal Recurso Humano	**$ 77.802.874**
Reconocimiento al inmueble (VII)	$ 26.642.532
Mantenimiento al inmueble (VI)	$ 8.572.226
Servicios publicos e internet (VI)	$ 7.893.942
Desgaste y uso de los bienes no consumibles (II)	$ 17.785.004
Bienes consumibles (III)	$ 2.625.000
Vigilancia del 1 de enero de 2025 al 14 de julio del 2025 (IV)	$ 15.307.012
TOTAL	**$ 156.628.590**

La presente se expide a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2026.

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

JAIME EDUARDO LEON
Contador
C.C 19.476.171

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

Certificación general de aportes del asociado descritos en la estructura de costos del convenio No 8075 de 2025 para el periodo de ejecución comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero de 2026

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

Dando cumplimiento a las obligaciones contractuales y a lo establecido en el Anexo Técnico del Convenio de Asociación No. 8075 de 2025, junto con su Modificación No. 1 del 06 de agosto de 2025 y la Modificación No. 2 del 24 de diciembre de 2025, mediante las cuales se regulan las estipulaciones de prórroga, otrosí, reinversión y adición del citado convenio, certificamos la ejecución de los siguientes rubros presupuestales financiados con aportes de la Fundación, de conformidad con la estructura de costos inicial del Convenio de Asociación No. 8075–2025, suscrito en el mes de abril de 2025.A continuación, se describe la ejecución de los aportes en especie del asociado:

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

Ejecución aportes Fundación Construyendo Futuro para el periodo comprendido entre el 01 al 28 de febrero de 2026	
Bienes consumibles (III)	$ 6.484.654
TOTAL, COSTOS FIJOS	**$ 6.484.654**
Elementos de aseo personal (V)	4.494.575,00
Alimentos (VI)	19.467.075,00
TOTAL, COSTOS VARIABLES	**$ 23.961.650**
TOTAL, APORTES ASOCIADO	**$ 30.446.304**

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

1. Bienes Consumible					
	PERIODO DEL	**1/02/2026**	**AL**	**28/02/2026**	
VALOR EJECUCION MENSUAL Secretaría Distrital de Integración Social, correspondiente al convenio de asociación 8075 de 2025. (absorbentes y elementos de cuidado, elementos dotación botiquín, elementos de salud, elementos prevención y conservación de la salud, juegos de ropa interior, elementos mínimos para el desarrollo de actividades de archivo, elementos para el desarrollo de actividades con las personas mayores. elementos aseo institucional, utensilios cocina).					**$ 6.484.654**
				TOTAL, RUBRO	**$ 6.484.654**
EN LETRAS:	**SEIS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MONEDA CORRIENTE**				

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO ONG

2, Elementos de aseo personal					
	PERIODO DEL	1/02/2026	AL	28/02/2026	
correspondiente a los elementos del kit de aseo de acuerdo al anexo técnico numeral 2.1 tabla 13. Relación de elementos de aseo personal, así mismo la fundación cuenta de manera permanente con stock del doble de elementos haciendo entrega de elementos a los usuarios del servicio de acuerdo a la periodicidad de entrega establecida en el anexo técnico. convenio de asociación 8075 de 2025					4.494.575,00
				TOTAL, EJECUTADO	$ 4.494.575
EN LETRAS	CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE				

3. Alimentos					
	PERIODO DEL	1/02/2026	AL	28/02/2026	
VALOR APORTE EN ESPECIE de la FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO convenio de asociación 8075 de 2025					19.467.075,00
				TOTAL, EJECUTADO	$ 19.467.075
EN LETRAS	DIECINUEVE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETENTA Y CINCO PESOS MONEDA CORRIENTE				

La presente certificación se expide a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

ELIANA PAOLA MARTINEZ
Representante Legal
Fundación Construyendo Futuro

JAIME EDUARDO LEON
Contador
TP 47604-T

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

Convenio de Asociación y/o Contrato Interadministrativo:	CONVENIO DE ASOCIACION 8075 DEL 2025
Nombre del servicio:	CUIDADO TRANSITORIO DIA-NOCHE
Nombre del asociado:	FUNDACION CONSTRUYENDO FUTURO ONG
Nombre de la unidad operativa:	SAMPER MENDOZA
Cobertura: 58 CUPOS	
Periodo de reporte:	01/02/2026 AL 28/02/2026

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	Talento humano recursos SDIS	Talento humano recursos Asociado	Días laborados	Novedades	Observación
											IBC (Automático)	Salud (Automático)	Pensión (Automático)	Nivel de riesgo ARL	ARL (Automático)		Impuesto	Crédito de Libranza	Anticipos / Otros	(Automático)	(Automático)	(Automático)			
1	52727599	IVON	ANDREA	CAMPOS	REY	Coordinadora	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 5,299,020	$ 2,119,608	$ 264,951	$ 339,137	2	$ 22,129		$ 51,188			$ 5,247,832	$ 5,299,020	$ -	30		
2	1013650275	PAOLA	ANDREA	FORERO	CEBALLOS	Profesional en Trabajo Social	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	2	$ 18,967		$ 43,874			$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
3	1075276843	DANIELA		TRUJILLO	CUELLAR	Profesional en Psicologo	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	2	$ 18,967		$ 43,874			$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
4	1001315624	DIANA	VALENTINA	ROBLES	MARTINEZ	Profesional en Psicologa	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	2	$ 18,967		$ 43,874			$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
5	52023360	DALIA	AZUCENA	CAJAMARCA	OLARTE	Profesional en Terapia Ocupacional	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	2	$ 18,967		$ 43,874			$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
6	1032494170	LUZ	ADRIANA	RUIZ	QUINCHIA	Profesional en Nutrición	12/19/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	2	$ 18,967		$ 43,874			$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
7	1032367287	HERNANDO	ORTIZ	BOHORQUEZ		Profesional Deportes, Educación Física y	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 4,541,835	$ 1,816,734	$ 227,092	$ 290,677	2	$ 18,967		$ 43,874			$ 4,497,961	$ 4,541,835	$ -	30		
8	52061283	LUZ	MYRIAM	POVEDA	APONTE	Auxiliar de enfermería	9/10/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
9	1032432580	ALBA	ROCIO	BARRERA	RODRIGUEZ	Auxiliar de enfermería	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
10	1072446653	MANUEL	FERNANDO	ORJUELA	ZONA	Auxiliar de enfermería	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
11	1031175908	LEYDI	SOFIA	RODRIGUEZ	GARCIA	Auxiliar de enfermería	1/10/2026	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
12	79956011	JOHN	ALFREDO	MORENO	BARRERA	Facilitador	7/18/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
13	52718235	JULIA	LILIANA	LOPEZ	GOMEZ	Facilitadora	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
14	53038703	INGRID	IVONNE	BORDA	SIERRA	Facilitadora	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
15	1082959811	LORAINE	ESTHER	GIRALDO	OSPINO	Facilitadora	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
16	1022350024	KATHERINE		NUÑEZ	CARLOS	Técnico administrativo o de gestión documental y archivo	1/28/2026	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,524,680	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 24,388			$ 2,500,292	$ 2,524,680	$ -	30		
17	52740185	JHOANNA	MARCELA	BELTRAN		Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
18	39658470	MERCEDES		VELANDIA	MEDINA	Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	2/6/2026	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 1,962,606	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 18,958			$ 1,943,648	$ 1,962,606	$ -	25	Ingreo el día 6 de febrero	
19	51821481	GLORIA	JANETH	MORENO	ZAPATA	Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
20	1014242475	JESUS	DANIEL	MARTINEZ	SALGADO	Operarios de Cocina (Manipuladores de alimentos)	8/7/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
21	1033726044	LEIDY		MUÑOZ	RIDRIGUEZ	Servicios generales	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
22	1019087803	DANY	LUZ	RICARDO	ROMERO	Servicios generales	5/13/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
23	1010185840	YUZMARY	JENNY	NIZO	PERDOMO	Servicios generales	1/28/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
24	1037974072	VERONICA		SALAZAR	GALEANO	Servicios generales	4/26/2026	2/9/2026	Prestación de servicios	$ 706,538	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 6,825			$ 699,713	$ 706,538	$ -	9	laboró hasta el día 09/02/2026	
25	1033781894	LUISA	FERNANDA	BALLESTEROS	GALEANO	Servicios generales	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 1,020,556	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 9,858			$ 1,010,698	$ 1,020,556	$ -	13	Inhreso 18/02/2026	
26	28731835	MARIA	SANDRA	VILLALBA	VASQUEZ	Servicios generales	4/26/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
27	80230995	OSCAR		SIERRA	MOYANO	Servicios generales	12/1/2025	4/25/2026	Prestación de servicios	$ 2,355,128	$ 1,750,905	$ 218,863	$ 280,145	2	$ 18,279		$ 22,750			$ 2,332,378	$ 2,355,128	$ -	30		
										30 $ 77,802,874	$ 48,038,112	$ 6,004,764	$ 7,686,098		$ 501,518	$ -	$ 751,565	$ -	$ -	$ 77,051,309	$ 77,802,874	$ -			

ELIANA PAOLA MARTINEZ C.
Representante Legal

JAIME EDUARDO LEON
Revisor fiscal - Contador

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	09/02/2026	49000593	$626.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	22.200				22.200	0	0	22.200			183	22.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	09/02/2026	49000593	$626.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	52727599	CAMPOS REY IVON ANDREA	59	0			N																	230201	2.119.608	339.200	0	0	0	0	EPS017	2.119.608	265.000	14-23	2.119.608	2	22.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	46983585	9498826564	I	2026/03/17	2026/02/09	NEQUI	0	$573,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	46983585	9498826564	I	2026/03/17	2026/02/09	NEQUI	0	$573,200

RESUMEN DE PAGO

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

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DANIELA TRUJILLO CUELLAR
IDENTIFICACIÓN:	CC-1075276843
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-02-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-03-11
FECHA DE PAGO:	2026-02-13
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-02
PERÍODO SALUD:	2026-02
NÚMERO PLANILLA:	36070669
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36070669
TIPO DE PLANILLA:	I

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

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/04/2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001315624	DIANA VALENTINA ROBLES MARTINEZ	Transversal 38 A #30-08 sur Apto 202	6013052704	rdianavalentina@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	10/02/2026	49709143	$536.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	227.100	0		0		0	0	0	0	227.100	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.000				19.000	0	0	19.000			190	19.000	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	227.100	227.100
Pensión	1	290.700	290.700
Riesgos Laborales	1	19.000	19.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	536.800	536.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1001315624	DIANA VALENTINA ROBLES MARTINEZ		Transversal 38 A #30-08 sur Apto 202	6013052704	rdianavalentina@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**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**	
2026-02	2026-02	I	10/02/2026	49709143	$536.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**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	1001315624	ROBLES MARTINEZ DIANA VALENTINA	59	0			N																	25-14	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS001	1.816.734	227.100	14-23	1.816.734	2	19.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	72167124	9498666257	I	2026/03/13	2026/02/18	DAVIbank S.A.	0	$536,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	72167124	9498666257	I	2026/03/13	2026/02/18	DAVIbank S.A.	0	$536,800

RESUMEN DE PAGO

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032494170	LUZ ADRIANA RUIZ QUINCHIA	CRA 72 # 22D-54	3194190664	luzadriana.ruizquinchia@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	
2026-02	2026-02	I	11/02/2026	48308042	$547.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
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
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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.000				19.000	0	0	19.000			190	19.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	19.000	19.000
CCF	1	11.000	11.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	547.800	547.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032494170	LUZ ADRIANA RUIZ QUINCHIA		CRA 72 # 22D-54	3194190664	luzadriana.ruizquinchia@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	
2026-02	2026-02	I	11/02/2026	48308042	$547.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1032494170	RUIZ QUINCHIA LUZ ADRIANA	59	0			N																	230301	1.816.734	290.700	0	0	0	0	EPS008	1.816.734	227.100	14-23	1.816.734	2	19.000	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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	52312063	9499496581	I	2026/03/19	2026/02/10	CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	0	$573,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$19,000		$0	$0		$573,200
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$19,000		$0	$0		$573,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$19,000		$0	$0		$573,200
1	CC	1032367287	ORTIZ HERNANDO																	25-14	30	$1,816,734	$290,700	EPS002	30	$1,816,734	$227,100	CCF21	30	$1,816,734	$36,400	14-23	30	$1,816,734	1.044%	$19,000	30	$0	$0	No	$573,200
Total	**Afiliados(1)**																					$1,816,734	$290,700			$1,816,734	$227,100			$1,816,734	$36,400			$1,816,734		$19,000		$0	$0		$573,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-24, 04:03:12 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1078937281

Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: febrero de 2026 | Referencia pago 8823808100

PAGADA 24/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

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 52061283	LUZ MYRIAM POVEDA APONTE	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	1.044	$1,750,905	$18,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517,400

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
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$18,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517,400	$0	$517,400

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-09, 12:41:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078553715

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823765719

PAGADO 09/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días 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 1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1072446653	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA	Calle 63 sur # 14-84 E	9091787	MANOLO6854@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	
2026-02	2026-02	I	09/02/2026	48838892	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072446653	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA		Calle 63 sur # 14-84 E	9091787	MANOLO6854@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	
2026-02	2026-02	I	09/02/2026	48838892	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	1072446653	ORJUELA ZONA MANUEL FERNANDO	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031175908		RODRIGUEZ GARCIA LEIDY SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 sur 34-75	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
2026-02	2026-02	91711064	9499908466	I	2026/03/04	2026/02/26	NEQUI	0	$499,100

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1031175908	RODRIGUEZ LEIDY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1031175908		RODRIGUEZ GARCIA LEIDY SOFIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 30 sur 34-75	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
2026-02	2026-02	91711064	9499908466	I	2026/03/04	2026/02/26	NEQUI	0	$499,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$499,100**	**$0**	**$0**	**$499,100**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79956011	JOHN ALFREDO MORENO BARRERA	Cll6BN80G95torre5apt920	5236446	jamorenob1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55802252	$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79956011	JOHN ALFREDO MORENO BARRERA		Cll6BN80G95torre5apt920	5236446	jamorenob1@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	
2026-02	2026-02	I	23/02/2026	55802252	$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	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	79956011	MORENO BARRERA JOHN ALFREDO	59	0			N																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	84317976	9498391295	I	2026/03/09	2026/02/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	$552,500

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**		**$18,300**		**$0**	**$0**		**$552,500**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**		**$18,300**		**$0**	**$0**		**$552,500**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$1,750,905**	**$35,100**			**$1,750,905**		**$18,300**		**$0**	**$0**		**$552,500**
1	CC	52718235	LOPEZ JULIA																	23030 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS001	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	No	$552,500
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905		$18,300		$0	$0		$552,500

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$0	$0	$35,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$0	$0	$35,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$552,500**	**$0**	**$0**	**$552,500**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-10, 04:42:15 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1078675738

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8822604160

PAGADO 09/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 0	$ 508.300

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	52700815	9499507887	I	2026/03/04	2026/02/10	NEQUI	0	$508,300

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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1082959811 GIRALDO LORAINE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022350024	KATHERINE NUÑEZ CARLOS	cra 91 c 5 a 45 sur ET 3 cs 70	3133878031	kathe8814@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	
2026-02	2026-02	I	17/02/2026	51876038	$552.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	18.300				18.300	0	0	18.300			183	18.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	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	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	18.300	18.300
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552.500	552.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022350024	KATHERINE NUÑEZ CARLOS		cra 91 c 5 a 45 sur ET 3 cs 70	3133878031	kathe8814@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	
2026-02	2026-02	I	17/02/2026	51876038	$552.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022350024	NUÑEZ CARLOS KATHERINE	59	0			N																	230201	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	218.900	14-23	1.750.905	2	18.300	CCF24	1.750.905	35.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4640574840**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995811347

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600669427	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 35.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 552.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 552.500**

Planilla Pagada

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-17, 07:12:36 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079690588

Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: febrero de 2026 | Referencia pago 8823902800

PAGADA 16/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MERCEDES VELANDIA MEDINA		
Documento	CC39658470	Dirección	CR 87M #59 - 70 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3102043218
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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 39658470	MERCEDES VELANDIA MEDINA	59	0	R																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1,750,905	$280,200	(EPS005) EPS SANITAS	$1,750,905	$218,900	1.044	$1,750,905	$18,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517,400

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
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$18,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517,400	$0	$517,400

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	49037531	9498886427	I	2026/03/18	2026/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$237,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	51821481	MORENO GLORIA		0	$0	$0	EPS010	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$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 51821481		MORENO ZAPATA GLORIA JANETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR87M#59-70SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3142091143	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	49037531	9498886427	I	2026/03/18	2026/02/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	$237,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$237,200**	**$0**	**$0**	**$237,200**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	89810347	9500410273	I	2026/03/17	2026/02/25	BANCO CAJA SOCIAL	0	$517,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificacion	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 1014242475	MARTINEZ JESUS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

2026/02/25 01:30 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	89810347	9500410273	I	2026/03/17	2026/02/25	BANCO CAJA SOCIAL	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033726044		MUÑOZ RODRIGUEZ LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 SUR 04-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202755506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002281	9498491489	I	2026/03/11	2026/02/16	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	1033726044	MUÑOZ LEIDY	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$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 1033726044		MUÑOZ RODRIGUEZ LEIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 78 SUR 04-12	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3202755506	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	1000002281	9498491489	I	2026/03/11	2026/02/16	BANCO DE BOGOTA	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4640243674**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995750247

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 18.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 517.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 517.400**

Planilla Pagada

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) YUZMARY JENNY NIZO PERDOMO identificado(a) con CC. 1010185840 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**2015/01/21**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO RESTREPO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 17 días del mes de 01 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	43283699	9497299027	I	2026/02/17	2026/01/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC	1037974072 SALAZAR VERONICA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	43283699	9497299027	I	2026/02/17	2026/01/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

SaludTotal.

BOGOTA, Febrero 13 de 2026

Señora:

BALLESTEROS ORTIZ LUISA FERNANDA

CC. 1033781894CL 51 C SUR N 5 B 12 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 30 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Anf	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
BALLESTEROS ORTIZ LUISA FERNANDA	1033781894	C	Oct-30-2019	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
BALLESTEROS ORTIZ LUISA FERNANDA	1033781894	C	Oct-30-2019	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
ALVAREZ BALLESTEROS AYLIN NICOL	1031196862	R	Oct-20-2020	57	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ALVAREZ BALLESTEROS MILAN DAVID	1072110479	T	Oct-30-2019	53	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ASIONAR SAS	1033781894	Dependiente	CERRADO
CASA LIMPIA SA	1033781894	Dependiente	VIGENTE
EMPLEADOR SAT TEMPORAL	1033781894	Dependiente	CERRADO
EXPERIENZA SAS	1033781894	Dependiente	CERRADO
TEMPORALY PROFESSIONAL SERVICES SAS	1033781894	Dependiente	CERRADO
UNION TEMPORAL SERVICIOS A Y C COLOMBIA	1033781894	Dependiente	CERRADO
LADONSA LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES SAS	1033781894	Dependiente	CERRADO
LUISA FERNANDA BALLESTEROS ORTIZ	1033781894	Independiente con aporte voluntario a salud	CERRADO
LUISA FERNANDA BALLESTEROS ORTIZ	1033781894	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
SURTIFRUVER DE LA SABANA LTDA	1033781894	Aprendiz en etapa electiva.	CERRADO
SURTIFRUVER DE LA SABANA LTDA	1033781894	Aprendiz en etapa productiva.	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	80907059	9498408928	I	2026/03/09	2026/02/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0
1	CC 28731835	VILLALBA MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	$18,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$18,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28731835		VILLALBA VASQUEZ MARIA SANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 #19 A 159	SOACHA-CUNDINAMARCA	3142790922	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	80907059	9498408928	I	2026/03/09	2026/02/24	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$517,400**	**$0**	**$0**	**$517,400**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-24, 11:45:06 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1079024354

Periodo Cotización: febrero de 2026 | Periodo Servicio: febrero de 2026 | Referencia pago 8823615038

PAGADA 21/02/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR SIERRA MOYANO		
Documento	CC80230995	Dirección	DG 54D SUR #01 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3222396683
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

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 80230995	OSCAR SIERRA MOYANO	59	0																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,750,905	$280,200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,750,905	$218,900	1.044	$1,750,905	$18,300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517,400

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
$1,750,905	$1,750,905	$1,750,905	$0	$280,200	$218,900	$18,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$517,400	$0	$517,400

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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

CONSULTA DE TRANSACCIONES

DATOS DE TRANSACCIÓN

Fecha Inicial	2026/03/01
Fecha Final	2026/03/13
Cuenta	*****0730
Estado	Todos
Tipo de Transacción	Todos

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480073600	*1010697*	1033781894	LUISA FERNANDA BALLESTEROS OR	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480068204	*2332378*	1019087803	DANY LUZ RICARDO ROMERO	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480071091	*2332378*	80230995	OSCAR SIERRA MOYANO	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370143547	*1943648*	39658470	MERCEDES VELANDIA MEDINA	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980047203	*4497961*	1032494170	LUZ ADRIANA RUIZ QUINCHIA	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	460080591	*2500292*	1022350024	KATHERINE NUNEZ CARLOS	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066941	*4497961*	1013650275	PAOLA ANDREA FORERO CEBALLOS	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067271	*2500292*	1082959811	LORAINE ESTHER GIRALDO OSPINO	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980042204	*4497961*	1075276843	DANIELA TRUJILLO CUELLAR	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300066917	*4497961*	52023360	DALIA AZUCENA CAJAMARCA OLAR	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067362	*4497961*	1001315624	DIANA VALENTINA ROBLES MARTINE	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480061233	*2332378*	52740185	JOHANNA MARCELA BELTRAN	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480073014	*2332378*	1010185840	YUZMARY JENNY NIZO PERDOMO	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480070309	*2332378*	1014242475	JESUS DANIEL MARTINEZ SALGADO	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050632	*2500292*	52718235	JULIA LILIANA LOPEZ GOMEZ	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia

confiar COOP

DETALLE CONSULTA DE TRANSACCIONES

ID LOTE	ID DETALLE	TIPOTX	BANCO	NRO CUENTA	VALOR	CEDULA DEST.	NOMBRE DESTINATARIO	ESTADO	FECHA	NOMBRE TRANSACCION
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050723	*4497961*	1032367287	HERNANDO ORTIZ BOHORQUEZ	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	430056762	*2500292*	53038703	INGRID IVONNE BORDA SIERRA	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480067032	*2332378*	1033726044	LEIDY MUNOZ RODRIGUEZ	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480069921	*2500292*	79956011	JOHN ALFREDO MORENO BARRERA	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480073022	*2500292*	1031175908	LEIDY SOFIA RODRIGUEZ GARCIA	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980009799	*2500292*	1072446653	MANUEL FERNANDO ORJUELA ZONA	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	370127243	*2332378*	51821481	GLORIA JANETH MORENO ZAPATA	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480070747	*2500292*	52061283	LUZ MYRIAM POVEDA APONTE	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980040992	*2332378*	28731835	MARIA SANDRA VILLALBA VASQUEZ	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	980010177	*5247832*	52727599	IVON ANDREA CAMPOS REY	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22835203	1435833	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	480050822	*2500292*	1032432580	ALBA ROCIO BARRERA RODRIGUEZ	Aceptada	2026/03/09	Nomina Propia
22858863	1437222	Cuenta de Ahorros	CONFIAR	300069911	*699713*	1037974072	VERONIA SALAZAR GALEANO	Aceptada	2026/03/12	Nomina Propia

CONFIDENCIAL

FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO

NIT: 900310195-2

CERTIFICA:

Que, a la fecha, la FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, entidad sin ánimo de lucro, con NIT No. 900310195-2 en la ejecución del convenio No. 8075 de 2025, suscrito entre la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL Y FUNDACIÓN CONSTRUYENDO FUTURO, certifica que se dio cumplimiento a la frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales referidos en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF y liquidaciones, durante el mes de febrero de 2026, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.

La presente se expide en Bogotá D.C., a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2026.

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

Jaime Eduardo León
Contador
TP 47604-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1B6B6804A9B9E604A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.476.171

LEON LEON

APELLIDOS

JAIME EDUARDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1961

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

21-AGO-1980 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

47604-T



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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293936 55675

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

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

Factura electrónica de venta
No. 1198

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

Fecha y hora Factura	
Generación	17/03/2026, 07:07
Expedición	17/03/2026, 07:08
Vencimiento	31/03/2026

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	8075-2025	Convenio de asociación 8075 2025, Onceavo cobro Centro de Cuidado Transitorio Samper Mendoza.	1.00	178,790,779.00	178,790,779.00	178,790,779.00

Total items: 1

Total Bruto	178,790,779.00
Total a Pagar	178,790,779.00

Valor en Letras:
Ciento setenta y ocho millones setecientos noventa mil setecientos setenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferecia Crédito - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-31 por $ 178,790,779.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100026311 aprobado en 20251011 prefijo desde el número 1172 al 1500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8899 Otras actividades de asistencia social n.c.p. Tarifa 0
CUFE: 2194140205d61c24e4b4d31b10b5ae8ee86a3a98e208030bf8c72e64b68fa1f2b42d247becff9e02fccd48d8196308bc

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