INFORME DE ACTIVIDADES

SUPERVISOR: **OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTINEZ**
CARGO: **GERENTE**

CONTRATISTA: **LEIDY CRISTINA YEPES**

IDENTIFICACIÓN: **32184426**

CONTRATO: **FV2026042 FEBRERO2026**

PERIODO: **ABRIL DE 2026**

OBJETO DEL CONTRATO		
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICÓLOGA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO SOCIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO DE VIVIENDA INCLUSIVA Y DESARROLLO SOCIAL EN EL MUNICIPIO DE SABANETA.		
REG.	**ALCANCE DEL CONTRATO**	**ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO**
1	Apoyar el proceso de acompañamiento social a los adjudicatarios de los diferentes proyectos y programas de FOVIS, estableciendo cronogramas respectivos.	Acompañamiento a la unidad residencial San José en asamblea 

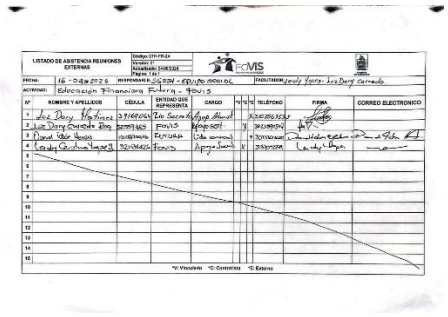
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS — Código:GTH-FR-24 — Versión: 01 — Actualizado: 04/06/2024 — Página: 1 de 1

FECHA: 06/04/2026 — RESPONSABLE: Area Técnica - Jurídica-Social — FACILITADOR: Gloria Martaya - Jarina Madrid

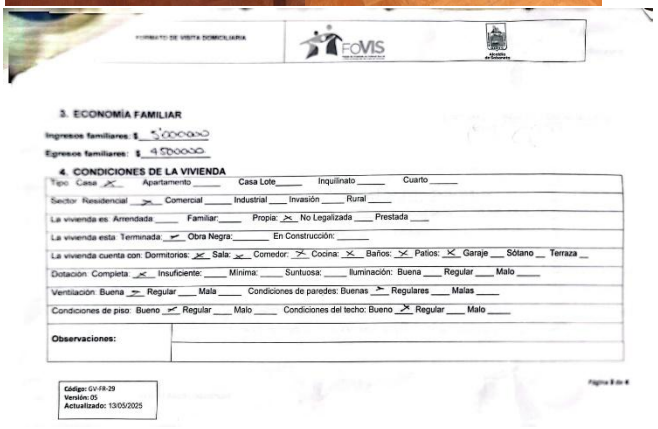
ACTIVIDAD: Acompañamiento a Asamblea Unidad Residencial San José

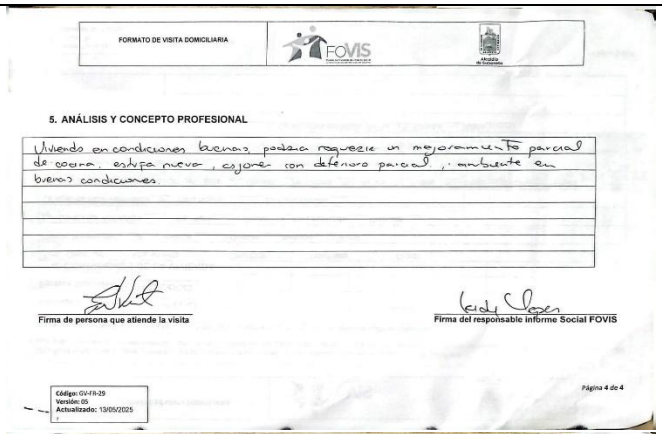
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	*V	*C	*E	TELÉFONO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
1	Isabel Alvarez R	1038455021	FOVIS	Apoyo Juridico		X		3105512072		—
2	Dora Helena Gi		Unidad San José	Administradora						—
3	Leidy Cristina Yepes	32184426	Fovis	Apoyo Psicosocial		X		3130772239		—
4	Diana P. Naranjo C	1123541997	Fovis	Coordinadora Social		X		3117541994		—
5	LUIS JAVIER MADRID R	1540416	FOVIS	Gerente Técnico		X		3017787733		
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

*V: Vinculado *C: Contratista *E: Externo

		  Participe del curso de educación financiera en alianza con Futura en la unidad residencial Rio secreto  

		 Participe del curso de vivienda, subsidios en alianza con Futura en casa de Cultura  

		RUTA: P:\1. APOYO ADMINISTRATIVO\2026\INFORMES CONTRATISTAS\LEIDY CRISTINA YEPES\03-ABRIL\EVIDENCIAS
2	Apoyar al FOVIS en las visitas sociales requeridas verificando los requisitos establecidos para cada programa del FOVIS y Actas de vecindad.	Acompañe al área técnica las visitas de caracterización para los programas de mejoramiento de vivienda, acueducto y alcantarillado en Calle del banco  



FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

5. ANÁLISIS Y CONCEPTO PROFESIONAL

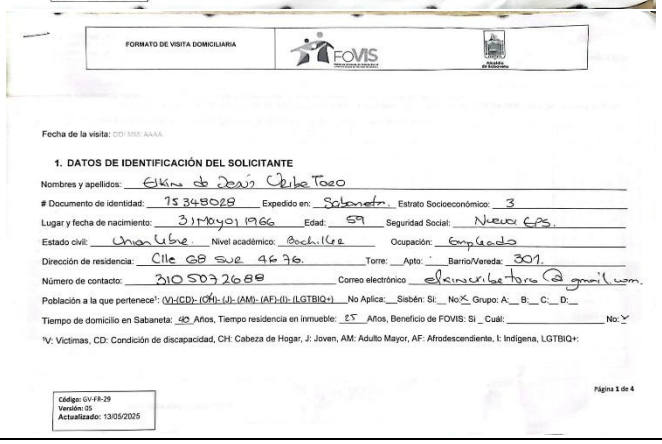
Viviendo en condiciones buenas, podria requerir un mejoramiento parcial de cocina, estufa nueva, cajore con deterioro parcial, ambiente en buenas condiciones

Firma de persona que atiende la visita

Firma del responsable informe Social FOVIS

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

Página 4 de 4



FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

Fecha de la visita: DD/ MM/ AAAA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos: Elkin de Jesús Cañe Toro

Documento de identidad: 75348028 Expedido en: Sabaneta. Estrato Socioeconómico: 3

Lugar y fecha de nacimiento: 31 Mayo 1966 Edad: 59 Seguridad Social: Nueva Eps.

Estado civil: Union Libre. Nivel académico: Bachiller Ocupación: Empleado

Dirección de residencia: Cll 68 Sur 46 96. Torre: Apto: Barrio/Vereda: 301.

Número de contacto: 3105072688 Correo electrónico elkincanetoro@gmail.com.

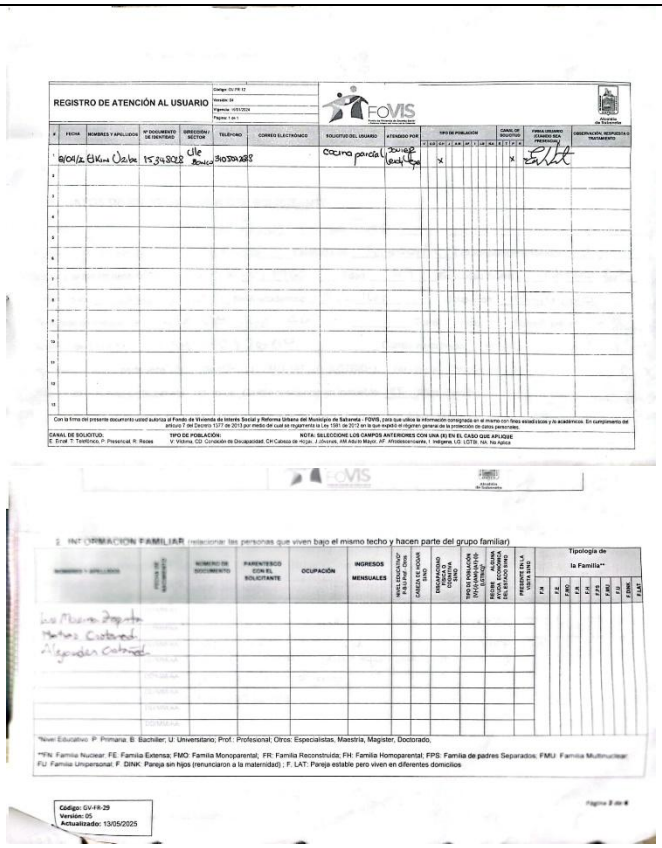
Población a la que pertenece[1]: (V)-(CD)- (CH)- (J)- (AM)- (AF)-(I)- (LGTBIQ+) No Aplica: Sisbén: Si: No: X Grupo: A: B: C: D:

Tiempo de domicilio en Sabaneta: 40 Años, Tiempo residencia en inmueble: 25 Años, Beneficio de FOVIS: Si Cuál: No: Y

[1]V: Victimas, CD: Condición de discapacidad, CH: Cabeza de Hogar, J: Joven, AM: Adulto Mayor, AF: Afrodescendiente, I: Indígena, LGTBIQ+:

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

Página 1 de 4



REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

FOVIS

#	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN / SECTOR	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	SOLICITUD DEL USUARIO	ATENDIDO POR	TIPO DE POBLACIÓN	CANAL DE SOLICITUD	FIRMA USUARIO (SOLO PRESENCIAL)	OBSERVACIÓN, RESPUESTA O TRATAMIENTO
1	8/04/25	Elkin Uribe	1534808	Calle Arriba	3103204288		cocina parcial	Jennifer Hernandez	X	X		

Con la firma del presente documento usted autoriza al Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana del Municipio de Sabaneta - FOVIS, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y de academicos. En cumplimiento del artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en la que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

CANAL DE SOLICITUD: E. Email, T. Telefónico, P. Presencial, R. Redes

TIPO DE POBLACIÓN: V. Victima, CD. Condición de Discapacidad, CH.Cabeza de Hogar, J. Jóvenes, AM.Adulto Mayor, AF. Afrodescendiente, I. Indígena, LG. LGTBI, Nin. Niña Niño

NOTA: SELECCIONE LOS CAMPOS ANTERIORES CON UNA (X) EN EL CASO QUE APLIQUE.

FOVIS

2. INFORMACIÓN FAMILIAR (relacionar las personas que viven bajo el mismo techo y hacen parte del grupo familiar)

NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD / AÑOS CUMPLIDOS	NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES	NIVEL EDUCATIVO* (MÁXIMO NIVEL ALCANZADO)	CABEZA DE HOGAR SI/NO	DISCAPACIDAD PERMANENTE SI/NO	TIPO DE POBLACIÓN (VICTIMA, AFRO, INDIGENA, ESTRE)	ACTIVA ECONOMICAMENTE DEL SECTOR FORMAL	PRESENTE EN LA VISITA SI/NO	Tipología de la Familia**						
												FN	FE	FMO	FR	FPS	FMU	FUP
Los Mismo Zapata																		
Mateo Cristobal																		
Alejandro Cristobal																		

*Nivel Educativo: P. Primaria, B. Bachiller, U. Universitario, Prof.: Profesional, Otros: Especialistas, Maestría, Magister, Doctorado.

**FN: Familia Nuclear, FE: Familia Extensa, FMO: Familia Monoparental, FR: Familia Reconstruida, FH: Familia Homoparental, FPS: Familia de padres Separados, FMU: Familia Multinuclear, FU: Familia Unipersonal, F. DINK: Pareja sin hijos (renunciaron a la maternidad) ; F. LAT: Pareja estable pero viven en diferentes domicilios

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

Visitas domiciliarias de caracterización sector metropolitano y calle larga



Acompañe al área técnica en la convocatoria interna de Indesa para caracterización de

mejoramiento de vivienda en los deportistas premiados



INDESA

10	Entrenador.	ANDRÉS LIVEIMAR FERNÁNDEZ CASTAÑO	C.C	8.129.000	Natación	Juegos Deportivos Departamentales 2025	Oro	$1.620.000
11	Entrenador.	MANUEL A. MENDOZA G.	C.C	73.095.501	Boxeo	Juegos Deportivos Departamentales 2025	Oro	$1.620.000
12	Entrenador.	STIVEN PARÓN RODRÍGUEZ	C.C	1.036.685.800	Subacuáticas	Juegos Deportivos Departamentales 2025	Oro	$1.620.000
13	Entrenador.	DARON JAIRALDO AUZATE	C.C	1.037.571.068	Arquería	Juegos Deportivos Departamentales 2025	Oro	$1.620.000
14	Entrenador.	FERLEY SANTIAGO BARRIENTOS CASTAÑEDA	C.C	1.007.290.792	Lucha	Juegos Deportivos Departamentales 2025	Oro	$1.620.000
							Total	$22.140.000

ARTICULO OCTAVO. De conformidad con el **ARTICULO SEXTO** del Acuerdo municipal 20 de 2023, *otorgar un incentivo económico al* ***ENTRENADOR*** *del deportista o del grupo de deportistas de alto rendimiento que ganen una o más medallas en los* ***JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES; CAMPEONATO NACIONAL INTERLIGAS; CAMPEONATO NACIONAL INTER- CLUBES; CAMPEONATO DEPARTAMENTAL INTER-CLUBES****, siempre que el club participante cuente con* ***RECONOCIMIENTO DEPORTIVO VIGENTE*** *otorgado por el Instituto para el deporte y la Recreación de Sabaneta (INDESA), o* ***REALIZADO DIRECTAMENTE POR LA LIGA O FEDERACIÓN RESPECTIVA*** *de su deporte en cualquiera de las disciplinas y modalidad deportiva y que su participación Sea en representación del Municipio de Sabaneta en cualquiera de las disciplinas y modalidad deportiva:*

- 1 a 3 Medalla de Oro: **UN MILLÓN SEISCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. ($1.620.000).**
- 1 a 3 Medalla de Plata: **UN MILLÓN OCHENTA MIL PESOS M/CTE. ($1.080.000).**
- 1 a 3 Medalla de Bronce: **QUINIENTOS CUARENTAMIL PESOS ($540.000).**

De acuerdo con los valores actualizados y el total de galardonados, el valor a reconocer en esta categoría asciende a la suma de **TREINTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($32.400.000).**

ART. 6TO. ENTRENADOR DE DEPORTISTA O GRUPO DE DEPORTISTAS PARTICIPANTES EN J.D.N. CAMP. NAL. INTER-LIGAS, CAMP. NAL. INTER-CLUBES, CAMP. DEP.INTER-CLUBES.	MEDALLAS POSTULADAS			TOTAL	TOTAL VALOR MEDALLAS A PAGAR			VALOR TOTAL
	ORO	PLATA	BRONCE	MEDALLAS	ORO	PLATA	BRONCE	A PAGAR
	18	3	0	21	$29.160.000	$3.240.000	$0	$32.400.000

Unidad Deportiva Zona Sur
Calle 76 E Sur N° 46 B 82
Sabaneta – Antioquia

www.indesa.gov.co
PBX: (604) 4406808
@sabanetaindesa

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

Fecha de la visita: DD/MM/AAAA

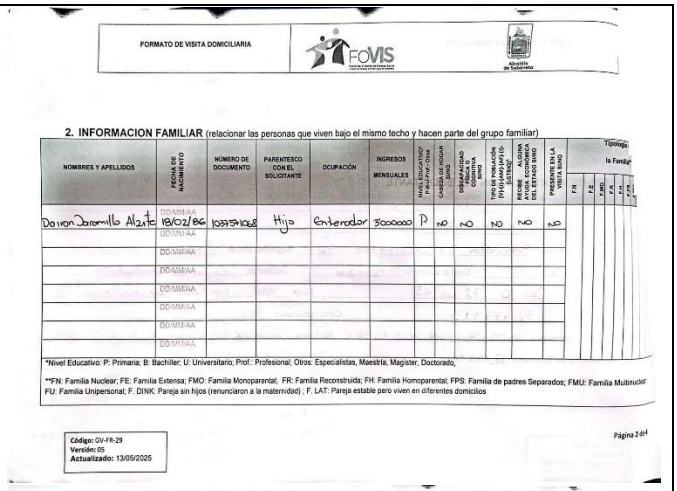
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos: Jorge Luis Jaramillo Sandoz
Documento de identidad: 70546945 Expedido en: Envigado Estrato Socioeconómico: 2
Lugar y fecha de nacimiento: Sabaneta, 27 Julio/54 Edad: 72 Seguridad Social: Sen
Estado civil: Soltero Nivel académico: Primaria Ocupación: Empleado contratista
Dirección de residencia: Cra 30 72 sur 45 Torre: Apto: Barrio/Vereda: La Chocha
Número de contacto: 3217737773 Correo electrónico
Población a la que pertenece[1]: (V)-(CD)- (CH)- (J)- (AM)- (AF)-(I)- (LGTBIQ+) No Aplica: Sisbén: SI X No: Grupo: A: B: C: D:
Tiempo de domicilio en Sabaneta: 72 Años, Tiempo residencia en inmueble: 45 Años, Beneficio de FOVIS: Si Cuál: No: X

[1]V: Victimas, CD: Condición de discapacidad, CH: Cabeza de Hogar, J: Joven, AM: Adulto Mayor, AF: Afrodescendiente, I: Indígena, LGTBIQ+.

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

Página 1 de 4



FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

2. INFORMACION FAMILIAR (relacionar las personas que viven bajo el mismo techo y hacen parte del grupo familiar)

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES	NIVEL EDUCATIVO* P-B-U-Prof-Otros	CABEZA DE HOGAR	DISCAPACIDAD FÍSICA O COGNITIVA SINO	TIPO DE POBLACIÓN VULNERABLE A LA QUE PERTENECE (ESTADO)	PERSONA QUE AYUDA ECONÓMICA DEL ESTADO SINO	PRESENTE EN LA VISITA SINO	Tipología de la Familia* FE / FMO / FR / FH / FPS / FMU / FU / F. DINK / F. LAT
Davian Jaramillo Alzate	19/02/86	1037594068	Hijo	Entendor	3000000	P	NO	NO	NO	NO	NO	
	DD/MM/AA											
	DD/MM/AA											
	DD/MM/AA											
	DD/MM/AA											
	DD/MM/AA											
	DD/MM/AA											
	DD/MM/AA											

*Nivel Educativo: P: Primaria; B: Bachiller; U: Universitario; Prof.: Profesional; Otros: Especialistas, Maestría, Magister, Doctorado,

**FN: Familia Nuclear; FE: Familia Extensa; FMO: Familia Monoparental; FR: Familia Reconstruida; FH: Familia Homoparental; FPS: Familia de padres Separados; FMU: Familia Multinuclear FU: Familia Unipersonal; F. DINK: Pareja sin hijos (renunciaron a la maternidad) ; F. LAT: Pareja estable pero viven en diferentes domicilios

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

Página 2 de 4

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

3. ECONOMÍA FAMILIAR

Ingresos familiares: $ 6000000

Egresos familiares: $ 5'100.000

4. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

Tipo: Casa X Apartamento ____ Casa Lote____ Inquilinato ____ Cuarto ____

Sector: Residencial X Comercial ____ Industrial ____ Invasión ____ Rural ____

La vivienda es: Arrendada:____ Familiar:____ Propia: X No Legalizada ____ Prestada ____

La vivienda esta: Terminada: X Obra Negra:____ En Construcción: ____

La vivienda cuenta con: Dormitorios: X Sala: X Comedor: X Cocina: X Baños: X Patios: X Garaje ___ Sótano __ Terraza X

Dotación: Completa: ____ Insuficiente: ____ Mínima: X Suntuosa: ____ Iluminación: Buena X Regular ____ Malo ____

Ventilación: Buena X Regular ____ Mala ____ Condiciones de paredes: Buenas ____ Regulares X Malas ____

Condiciones de piso: Bueno ____ Regular ____ Malo X Condiciones del techo: Bueno ____ Regular X Malo ____

Observaciones:	

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

Página 3 de 4

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

5. ANÁLISIS Y CONCEPTO PROFESIONAL

Firma de persona que atiende la visita

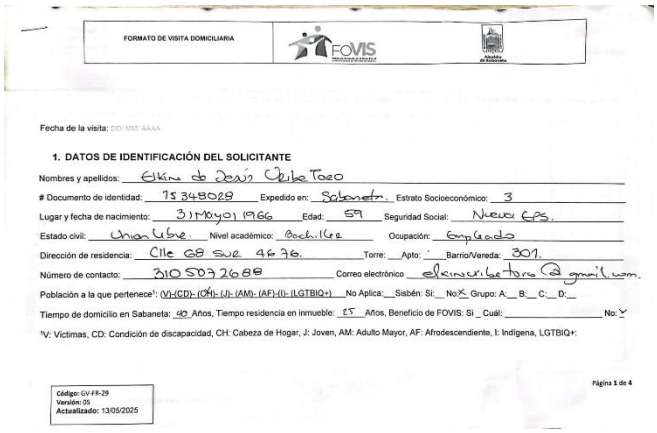
Firma del responsable informe Social FOVIS

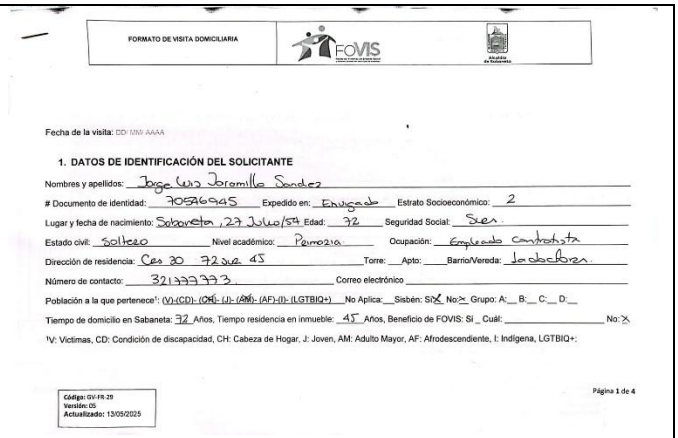
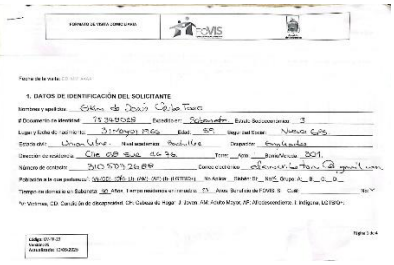
Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

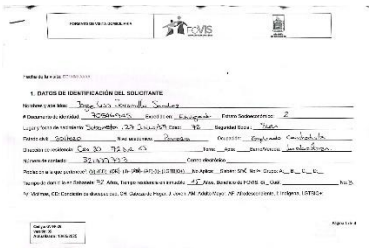
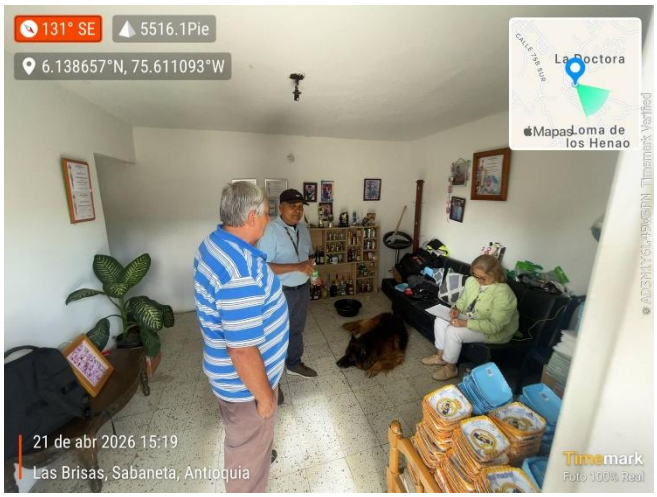
Página 4 de 4

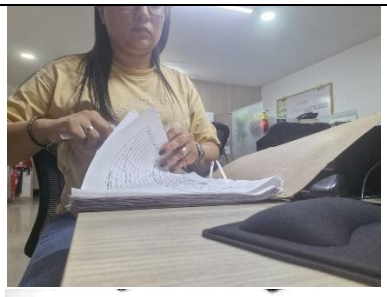
RUTA: P:\1. APOYO ADMINISTRATIVO\2026\INFORMES CONTRATISTAS\LEIDY CRISTINA YEPES\03-ABRIL\EVIDENCIAS

INFORME DE ACTIVIDADES

3	Apoyar con la emisión de conceptos de las visitas realizadas en razón de las actividades misionales del FOVIS.	Apoyé con la emisión del concepto sobre la visita al área técnica para mejoramiento de cocina en calle del banco y deportistas Indesa y/o familiares  FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA 5. ANÁLISIS Y CONCEPTO PROFESIONAL Vivienda en condiciones buenas, pantalla requiere un mejoramiento parcial de cocina, estufa nueva, cojines con deterioro parcial, ambiente en buenas condiciones. Firma de persona que atienda la visita Firma del responsable informe Social FOVIS Código: GV-FR-29 Versión: 05 Actualizado: 13/05/2025 Página 4 de 4  FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA Fecha de la visita: DD/MM/AAAA 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Nombres y apellidos: Elkin de Jesús Cleta Toro # Documento de identidad: 75348028 Expedido en: Sabaneta Estrato Socioeconómico: 3 Lugar y fecha de nacimiento: 31 Mayo 1966 Edad: 59 Seguridad Social: Nueva EPS Estado civil: Unión Libre Nivel académico: Bachiller Ocupación: Empleado Dirección de residencia: Cll 68 Sur 46 76 Torre: Apto: 1 Barrio/Vereda: 301 Número de contacto: 3105072688 Correo electrónico elkinvictoria@gmail.com Población a la que pertenece[1]: (V)-(CD)- (CH)- (J)- (AM)- (AF)-(I)- (LGTBIQ+) No Aplica: Sisbén: Si: No: X Grupo: A: B: C: D: Tiempo de domicilio en Sabaneta: 40 Años, Tiempo residencia en inmueble: 25 Años, Beneficio de FOVIS: Si _ Cuál: No: X [1]V: Víctimas, CD: Condición de discapacidad, CH: Cabeza de Hogar, J: Joven, AM: Adulto Mayor, AF: Afrodescendiente, I: Indígena, LGTBIQ+: Código: GV-FR-29 Versión: 05 Actualizado: 13/05/2025 Página 1 de 4 

		 FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA FOVIS Fecha de la visita: DD/MM/AAAA 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE Nombres y apellidos: Jorge Luis Jaramillo Sandoval # Documento de identidad: 70516945 Expedido en: Envigado Estrato Socioeconómico: 2 Lugar y fecha de nacimiento: Sabaneta, 23 Julio/54 Edad: 72 Seguridad Social: Sisben Estado civil: Soltero Nivel académico: Primaria Ocupación: Empleado contratista Dirección de residencia: Cra 30 72 sur 45 Torre: Apto: Barrio/Vereda: La Doctora Número de contacto: 3217997773 Correo electrónico Población a la que pertenece[1]: (V)-(CD)- (CH)- (J)- (AM)- (AF)-(I)- (LGTBIQ+) No Aplica: Sisbén: Si X No: Grupo: A: B: C: D: Tiempo de domicilio en Sabaneta: 72 Años, Tiempo residencia en inmueble: 45 Años, Beneficio de FOVIS: Si Cuál: No: X [1]V: Victimas, CD: Condición de discapacidad, CH: Cabeza de Hogar, J: Joven, AM: Adulto Mayor, AF: Afrodescendiente, I: Indígena, LGTBIQ+: Código: GV-FR-29 Versión: 05 Actualizado: 13/05/2025 Página 1 de 4 RUTA:P:\1. APOYO ADMINISTRATIVO\2026\INFORMES CONTRATISTAS\LEIDY CRISTINA YEPES\03-ABRIL\EVIDENCIAS
4	Apoyar al FOVIS con la atención al usuario en temas relacionados a su objeto contractual.	En este mes no se realizó esta actividad. RUTA: N/A
5	Apoyar los procesos de caracterización de los diferentes grupos poblacionales de interés para la entidad.	Apoye el proceso de caracterización de los grupos poblacionales.  

		   RUTA: P:\1. APOYO ADMINISTRATIVO\2026\INFORMES CONTRATISTAS\LEIDY CRISTINA YEPES\03-ABRIL\EVIDENCIAS
6	Apoyar la adecuada manipulación y conservación de los archivos y el cumplimiento del proceso de gestión documental de los documentos elaborados y/o proyectados desde el área.	Realicé escaneo, diligenciamiento y archivo de los documentos de caracterización, planillas de atención al usuario.

LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS

Código: GTH-FR-24
Versión: 01
Actualizado: 04/05/2024
Página: 1 de 1

FOVIS

FECHA: 06/04/2026 RESPONSABLE: Area Técnica - Jurídica - Social FACILITADOR: Glaria Montoya - Javier Madrid

ACTIVIDAD: Acompañamiento a Asamblea Ciudad Cordoveza San José

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	*V	*C	*E	TELÉFONO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
1	Isabel Alvarez R	1037452023	FOVIS	Apoyo Juridico	X			3105818883		—
2	Dora Helena Gi		Virtual San Jose	Administradora	/					—
3	Cindy Cristina Vega	321994261	Fovis	Apoyo Social	X			3137072214		—
4	Diana B. Ramirez C	1123541978	Fovis	Apoyo Social	X			3123541978		—
5	LUIS JAVIER MADRID R	15402416	FOVIS	Comp Tecnico	X			3017837331		
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

*V: Vinculado *C: Contratista *E: Externo

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

3. ECONOMÍA FAMILIAR

Ingresos familiares: $ 1'000000

Egresos familiares: $ 950000

4. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

Tipo: Casa X Apartamento ____ Casa Lote____ Inquilinato ____ Cuarto ____

Sector: Residencial X Comercial ____ Industrial ____ Invasión ____ Rural ____

La vivienda es: Arrendada ____ Familiar: ____ Propia: X No Legalizada ____ Prestada ____

La vivienda esta: Terminada: X Obra Negra: ____ En Construcción: ____

La vivienda cuenta con: Dormitorios: X Sala: X Comedor: X Cocina: X Baños: X Patios: X Garaje __ Sótano __ Terraza __

Dotación: Completa X Insuficiente: ____ Mínima: ____ Suntuosa: ____ Iluminación: Buena ____ Regular ____ Malo ____

Ventilación: Buena X Regular ____ Mala ____ Condiciones de paredes: Buenas X Regulares ____ Malas ____

Condiciones de piso: Bueno X Regular ____ Malo ____ Condiciones del techo: Bueno X Regular ____ Malo ____

Observaciones:

Página 3 de 4

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

5. ANÁLISIS Y CONCEPTO PROFESIONAL

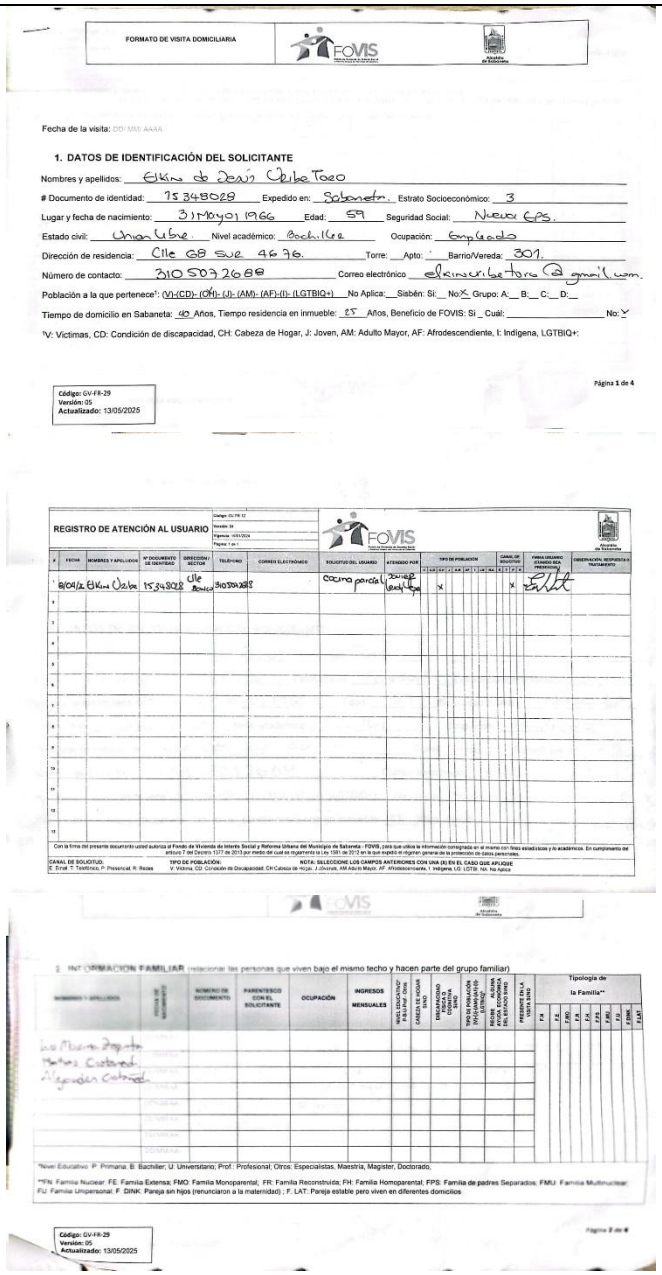
Viviendo en condiciones buenas, podria mejorarse un mejoramiento parcial de cocina, estufa nueva, cojore con deterioro parcial, ambiente en buenas condiciones

Firma de persona que atiende la visita

Firma del responsable informe Social FOVIS

Página 4 de 4

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

FORMATO DE VISITA DOMICILIARIA

FOVIS

Fecha de la visita: DD/MM/AAAA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y apellidos: Elkin de Jesus Uribe Toro

Documento de identidad: 15348028 Expedido en: Sabaneta. Estrato Socioeconómico: 3

Lugar y fecha de nacimiento: 31 Mayo 1966 Edad: 59 Seguridad Social: Nueva EPS.

Estado civil: Union Libre Nivel académico: Bachiller Ocupación: Empleado

Dirección de residencia: Cll 68 Sur 96 96. Torre: Apto: Barrio/Vereda: 301.

Número de contacto: 3105079688 Correo electrónico elkinuribetoro@gmail.com.

Población a la que pertenece[1]: (V)-(CD)- (CH)- (J)- (AM)- (AF)-(I)- (LGTBIQ+) No Aplica: Sisbén: Si: No:X Grupo: A: B: C: D:

Tiempo de domicilio en Sabaneta: 40 Años, Tiempo residencia en inmueble: 25 Años, Beneficio de FOVIS: Si _ Cuál: No: Y

[1]V: Victimas, CD: Condición de discapacidad, CH: Cabeza de Hogar, J: Joven, AM: Adulto Mayor, AF: Afrodescendiente, I: Indigena, LGTBIQ+:

Página 1 de 4

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

FOVIS

#	FECHA	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCIÓN / SECTOR	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	SOLICITUD DEL USUARIO	ATENDIDO POR	TIPO DE POBLACIÓN	CANAL DE SOLICITUD	FIRMA USUARIO (CASOS QUE PROCEDA)	OBSERVACIÓN, RESPUESTA O TRATAMIENTO
1	9/04/25	Elkin Uribe	15348028	Cll 68 Sur	3105079688		Cacma parcial	Jennifer Rodriguez	X	X		
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												

Con la firma del presente documento usted autoriza al Fondo de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana del Municipio de Sabaneta - FOVIS, para que utilice la información consignada en el mismo con fines estadísticos y/o académicos. En cumplimiento de artículo 7 del Decreto 1377 de 2013 por medio del cual se reglamenta la Ley 1581 de 2012 en lo que expidió el régimen general de la protección de datos personales.

CANAL DE SOLICITUD: E: Email, T: Telefónico, P: Presencial, R: Redes

TIPO DE POBLACIÓN: V: Victima, CD: Condición de Discapacidad, CH:Cabeza de Hogar, J: Jóvenes, AM:Adulto Mayor, AF: Afrodescendiente, I: Indígena, LG: LGTBI. Nin: No Aplica

NOTA: SELECCIONE LOS CAMPOS ANTERIORES CON UNA (X) EN EL CASO QUE APLIQUE

FOVIS

2. INFORMACIÓN FAMILIAR (relacionar las personas que viven bajo el mismo techo y hacen parte del grupo familiar)

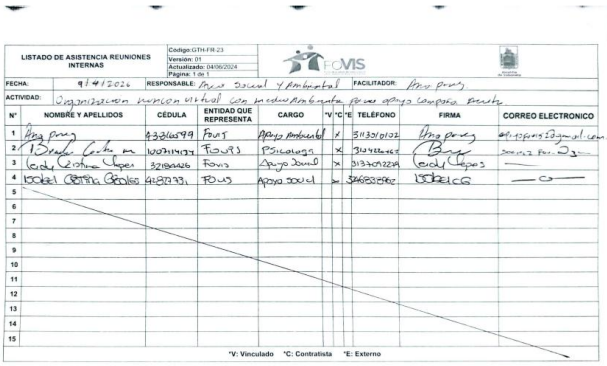
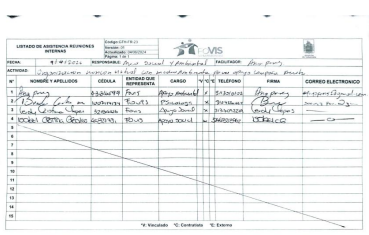
NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO	NÚMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO CON EL SOLICITANTE	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES	NIVEL EDUCATIVO*	CABEZA DE HOGAR	SISBÉN	OBSERVACIONES (CONDICIÓN DISCAPACIDAD, ETNIA)	TIPO DE POBLACIÓN (VICTIMA, LGBTIQ+)	PERTENECE EN LA ACTUALIDAD A ALGÚN PROGRAMA SOCIAL DEL ESTADO (ANF)	Tipología de la Familia**							
													FN	FE	FMO	FR	FPS	FMU	FU	F. DINK	F. LAT
Los Mismos Papa de Mama Cristobal Alejandro Cristobal																					

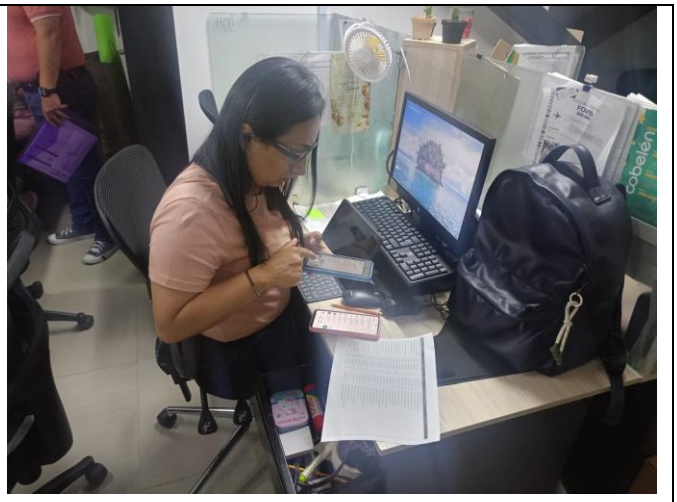
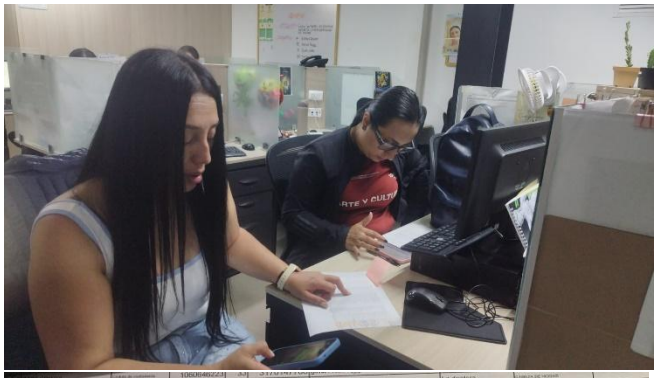
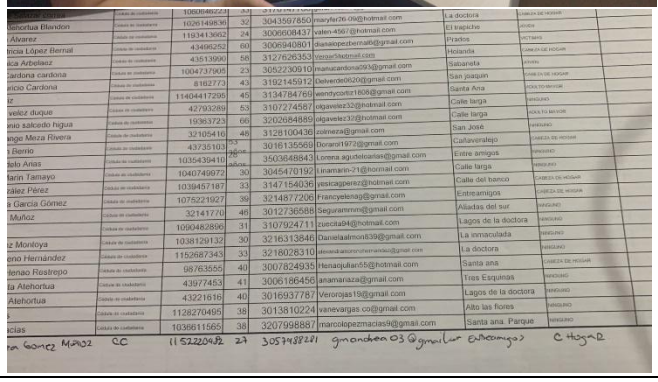
*Nivel Educativo: P: Primaria, B: Bachiller, U: Universitario, Prof.: Profesional, Otros: Especialistas, Maestría, Magister, Doctorado,

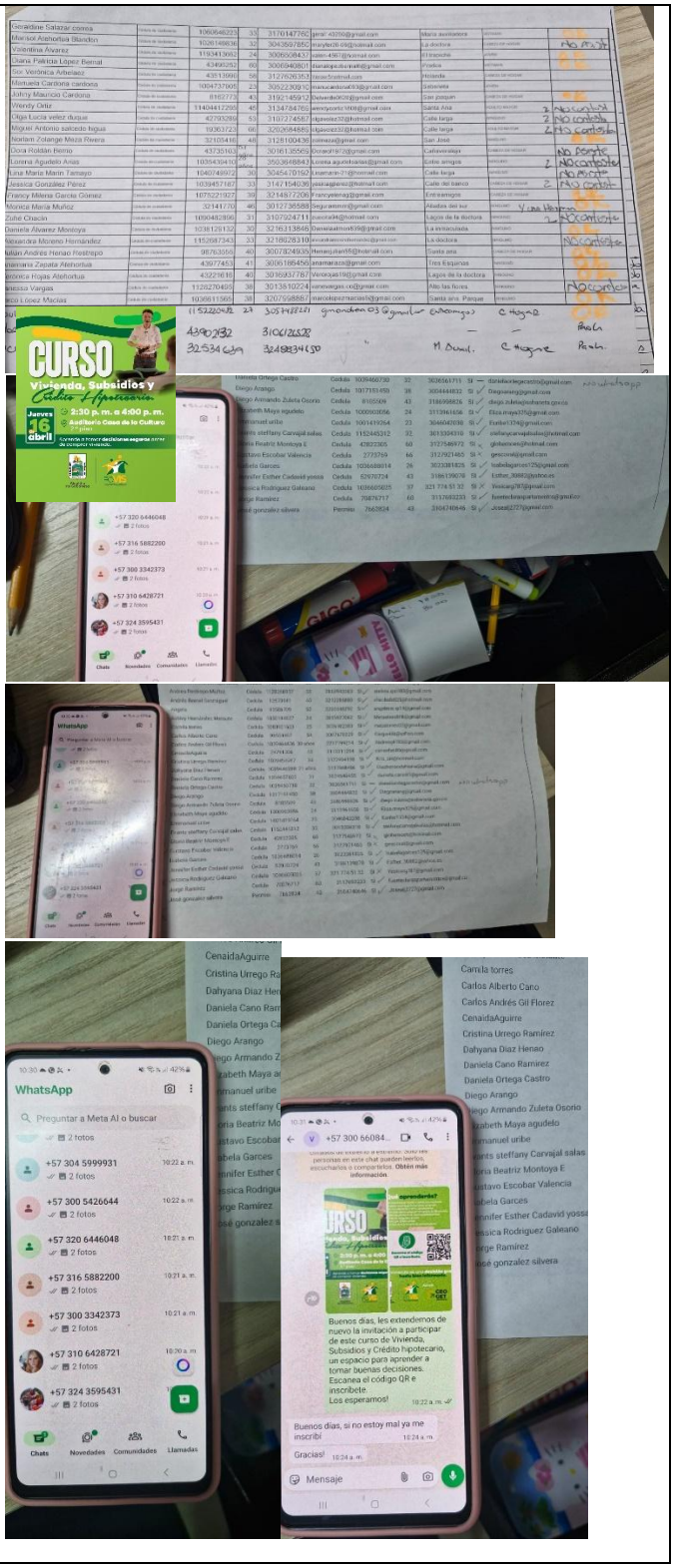
**FN: Familia Nuclear. FE: Familia Extensa; FMO: Familia Monoparental, FR: Familia Reconstruida; FH: Familia Homoparental; FPS: Familia de padres Separados; FMU: Familia Multinuclear; FU: Familia Unipersonal; F. DINK: Pareja sin hijos (renunciaron a la maternidad) ; F. LAT: Pareja estable pero viven en diferentes domicilios

Página 2 de 4

Código: GV-FR-29
Versión: 05
Actualizado: 13/05/2025

		 RUTA: P:\1. APOYO ADMINISTRATIVO\2026\INFORMES CONTRATISTAS\LEIDY CRISTINA YEPES\03-ABRIL\EVIDENCIAS
7	Las demás actividades inherentes al contrato designadas por el supervisor.	Participé en reunión de planificación con el área de medio ambiente para visitas PP en unidades residenciales y sensibilizar sobre AUC   Realicé recopilación, tabulación, llamadas, envíos de pieza publicitaria via WhatsApp, confirmación de llamadas para curso de vivienda, crédito y subsidios

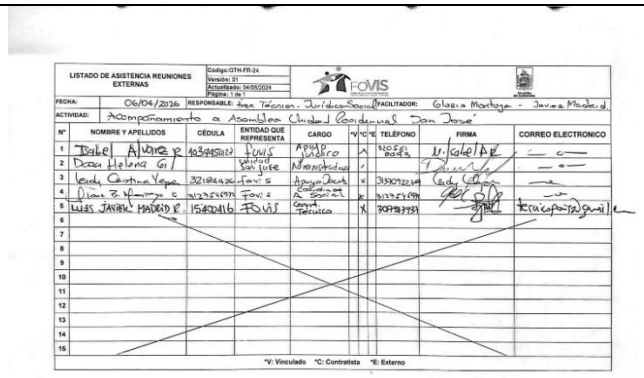
		  

INFORME DE ACTIVIDADES

		Participe en la capacitación de la semana de la salud, jornadas de tamizaje visual, odontología entre otros.    

		   Participe en la reunion comité de Legalizacion co el area tecnica, juridica, TIC

		 LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES EXTERNAS Código:CTH-FR-24 Versión:31 Actualizado: 04/09/2024 Página: 1 de 1 FECHA: 06/04/2026 RESPONSABLE: Área Técnica - Jurídica - Social FACILITADOR: Gloria Montoya - Javier Madrid ACTIVIDAD: Acompañamiento a Asamblea Ciudad Cordenal Don Jose *V: Vinculado *C: Contratista *E: Externo   Realicé la planificación, organización, elaboración y ejecución de la actividad del jueves 16 de abril

		de la semana de la salud en conjunto con el área de SSGT   



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS — Código: GTH-FR-23 — Versión: 01 — Actualizado: 04/06/2024 — Página: 1 de 1

FECHA: 16-4-2026 — RESPONSABLE: SGSST-APOYO SOCIAL — FACILITADOR: Lady Yopes

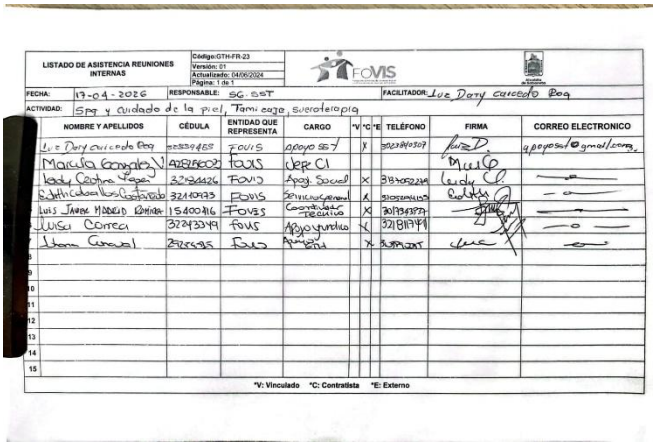
ACTIVIDAD: Actividad Hábitos positivos "5 minutos"

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	*V	*C	*E	TELÉFONO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
1	Diana Rios	1.067.947.411	Fovis	Apoyo Gestion	X			311 321 1747	Diana Rios	—
2	Jessica Rodriguez Galeano	1055605503	FOVIS	Apoyo Profesional	X			3173795132	Jessika Rg	—
3		1094911369	Fovis	Practicante			X	3144144411		—
4		91.527.731	FOVIS	APOYO TECN.	X			3144880952		—
5		1094927916	Fovis	Apoy. Tecnico	X			3015844932		—
6		2011321	Fovis	Disenador	X			3142611828		—
7		91.518.851	FOVIS	APOYO TEC	X			3015215844		—
8	Luz Dary Carreño	52539485	Fovis	Apoyo SST	X			3012691242		—
9	Leidy Cristina Yepes	32784826	FOVIS	Apoyo Social	X			3136092239	Leidy Yepes	—
10	Iván Cardona	42.529.791	FOVIS	Apoyo Adm	X			3206780113	Iván Cardona	—
11	Mauricio Díaz Villa	1094966672	FOVIS	Apoyo Jurídico	X			3005960644		—
12	Adriana Patricia	1053807811	Fovis	Apoyo Social	X			3015326191	Adriana Patricia	—
13	Pilar Rodriguez	43.989.948	FOVIS	APOYO ADI	X			3136816180	Pilar R.	—
14	Ana Perez	43.915.947	Fovis	Apoyo Amb.	X			3113010102	Ana Perez	—
15	Diana Isabel Rios	1.036.944.719	Fovis	Apoyo Admon	X			3004455528	Diana Isabel Rios	—

*V: Vinculado *C: Contratista *E: Externo

Participé en actividad de la semana de salud en sueroterapia y limpieza facial





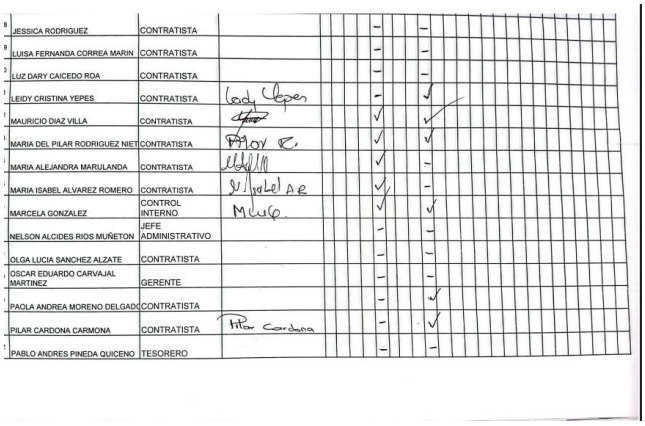
LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES INTERNAS — Código: GTH-FR-23 — Versión: 01 — Actualizado: 04/06/2024 — Página: 1 de 1

FECHA: 17-04-2026 — RESPONSABLE: SG-SST — FACILITADOR: Luz Dary Carreño Peq

ACTIVIDAD: Spa y cuidado de la piel, Tamizaje, sueroterapia

	NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	ENTIDAD QUE REPRESENTA	CARGO	*V	*C	*E	TELÉFONO	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
1	Luz Dary carreño Peq	52539485	FOVIS	apoyo SST	X			3012691207		yopesal@gmail.com,
2	Marcela Gonzalez V	42.528.602	FOVIS	APOYO						
3	Leidy Cristina Yepes	32784826	FOVIS	Apoy. Social		X		3136092239		
4	Edith Cadavid Restrepo	32.410.793	FOVIS	Servicio general		X		3103244107		
5	Luis Javier Madrid Correa	15.400.716	FOVIS	Coordinador Tecnico		X		3017937877		
6	Luisa Correa	32.933.349	FOVIS	Apoyo Juridico		X		3218117491		
7	Idaly Caraval	39.176.195	FOVIS	Arquitecta		X		3137811207		
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										

*V: Vinculado *C: Contratista *E: Externo

		Participe de las pausas activas   RUTA: P:\1. APOYO ADMINISTRATIVO\2026\INFORMES CONTRATISTAS\LEIDY CRISTINA YEPES\03-ABRIL\EVIDENCIA

JESSICA RODRIGUEZ	CONTRATISTA
LUISA FERNANDA CORREA MARIN	CONTRATISTA
LUZ DARY CAICEDO ROA	CONTRATISTA
LEIDY CRISTINA YEPES	CONTRATISTA
MAURICIO DIAZ VILLA	CONTRATISTA
MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ NIET	CONTRATISTA
MARIA ALEJANDRA MARULANDA	CONTRATISTA
MARIA ISABEL ALVAREZ ROMERO	CONTRATISTA
MARCELA GONZALEZ	CONTROL INTERNO
NELSON ALCIDES RIOS MUÑETON	JEFE ADMINISTRATIVO
OLGA LUCIA SANCHEZ ALZATE	CONTRATISTA
OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTINEZ	GERENTE
PAOLA ANDREA MORENO DELGADO	CONTRATISTA
PILAR CARDONA CARMONA	CONTRATISTA
PABLO ANDRES PINEDA QUICENO	TESORERO

VALOR CANCELADO POR SALUD: $ 303.800
VALOR CANCELADO POR PENSIÓN: $ 237.400
VALOR CANCELADO POR ARL: $ 46.300

LEIDY CRISTINA YEPES
C.C. 32184426
CONTRATISTA

OSCAR EDUARDO CARVAJAL MARTINEZ
GERENTE

(Aprobado y Firmado a través de la plataforma SECOP II)