	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES FORMATO RELACIÓN ENTREGA DE PAÑALES	Código: FOR-PSS-219 Versión: 0 Fecha: Memo Int I2018072279 – 26/12/2018 Página: 1 de 1

Nombre del Servicio: Centro Comunidad de Cuidado | **Nombre de la Unidad Operativa: Hogar Casa Santa Maria**

Asociado / Contratista: Fundacion Misionesros Divina Redencion San Felipe Neri (FUMDIR) | **Convenio de Asociación / Contrato No: 7416/2021**

Periodo de reporte: 1 de marzo al 31 de marzo 2022

USO DE PAÑAL

Nº	Nombres	Apellidos	Documento de Identidad	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL
1	ALVARO ALBERTO	ALVAREZ ALVAREZ	3.455.247	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30
2	ANA INES	OSMA	28193262	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
3	AZAEL	SANCHEZ ALEGRIA	11307354	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
4	GUILLERMO	ALFONSO NUÑEZ	19148508	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
5	GUSTAVO	AGUIRRE HERRERA	19242542	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
6	HENRY	DIAZ LOZANO	14984721	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
7	JORGE RICARDO	PEÑA URIBE	19435100	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
8	JOSE ISAURO	BELLO GONZALEZ	17082973	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	30
9	JUANA BAUTISTA	VILLAZON	51601780	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
10	LUIS HERNANDO	AUSIQUE GONZALEZ	19088379	X	X		X	X	X		X		X		X	X				X	X		X	X		X	X		X	X	X		X		X	20
11	MARTHA ALICIA	VANEGAS DE RINCON	41781528	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
12	MARTHA ROSA	CANO CASTAÑEDA	21266665	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	30
13	MARTHA SOFIA	MURCIA GALLEGO	41472914	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
14	OCTAVIO	GARCIA DELGADO	14953778	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
15	ROSA	CONTRERAS	52538624	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	31
				0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				0	451

OBSERVACIONES

Nombre Completo Coordinador(a):William Alberto Benitez Lopez | **Firma Coordinador(a):**

Nombre Completo Enfermero Jefe: Wilson Fabian Sanchez Delgado | **Firma Enfermero Jefe:**

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.