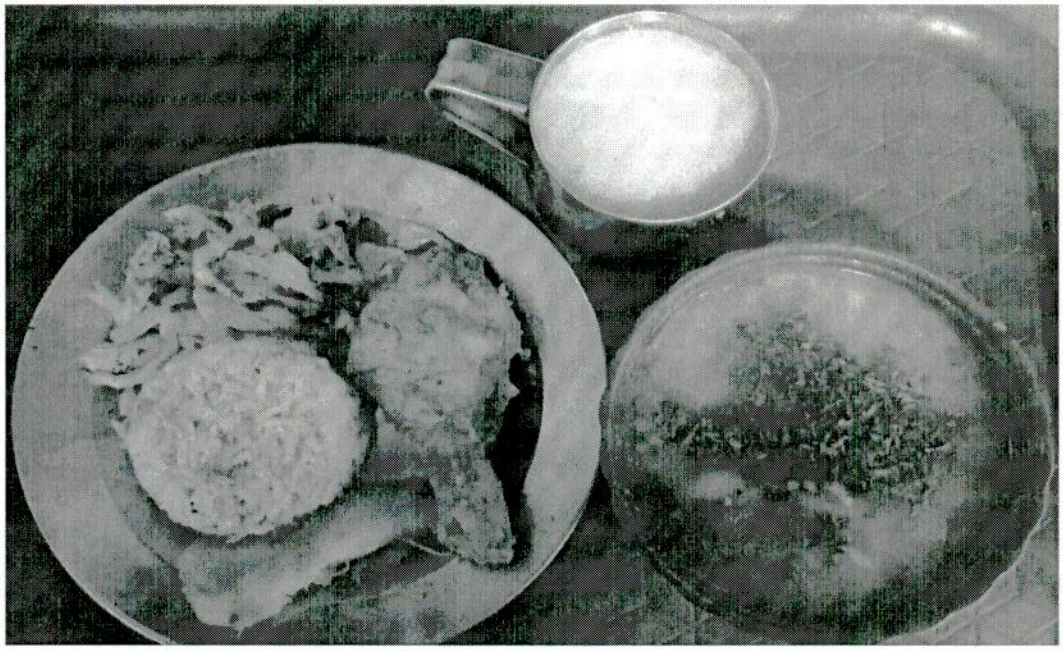
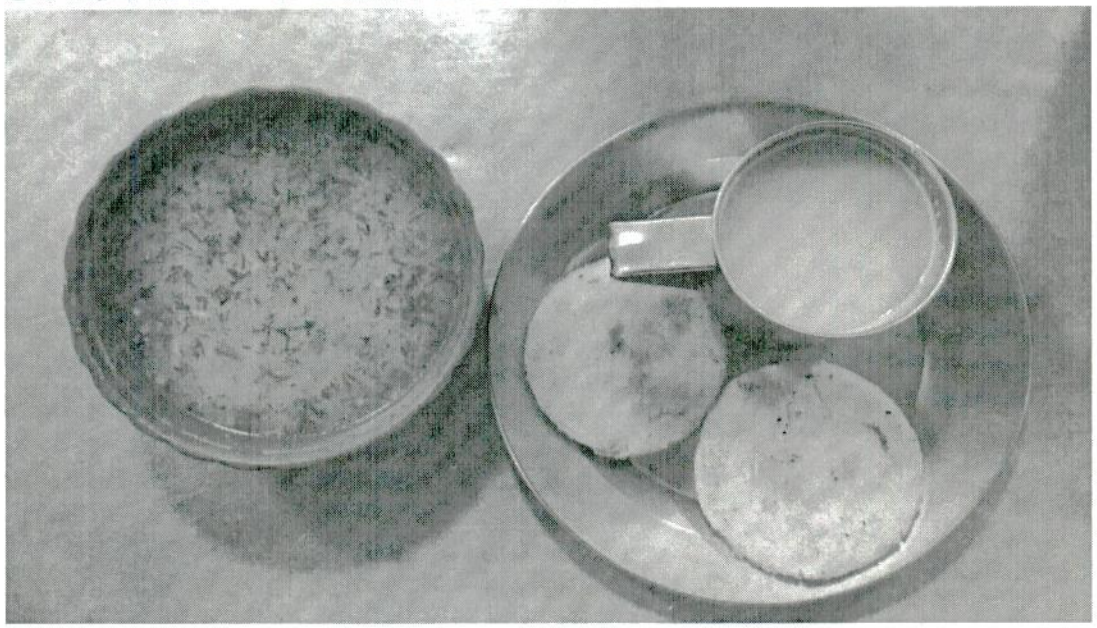


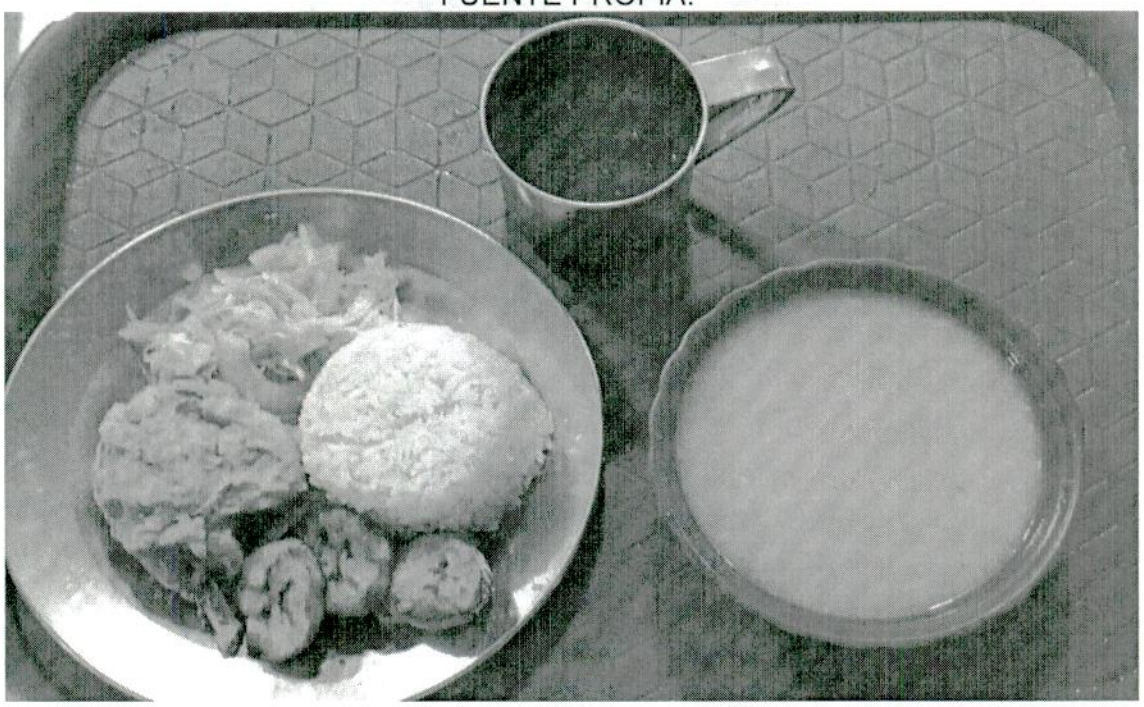
CALDO DE PAPA, BEBIDA CALIENTE, AREPUELAS Y PERA PICADA.
FUENTE PROPIA.



SOPA DE PLATANO, ARROZ CON ZANAHORIA, POLLO Y YUCA SUDADA, ENSALADA, JUGO DE TOMATE DE ARBOL.
FUENTE PROPIA.



CALDO DE PAPA, BEBIDA CALIENTE Y AREPAS.
FUENTE PROPIA.



SOPA DE ARROZ, ARROZ BLANCO, POLLO APANADO, MONEDAS DE PLATANO, ENSALADA Y JUGO DE MORA.
FUENTE PROPIA.

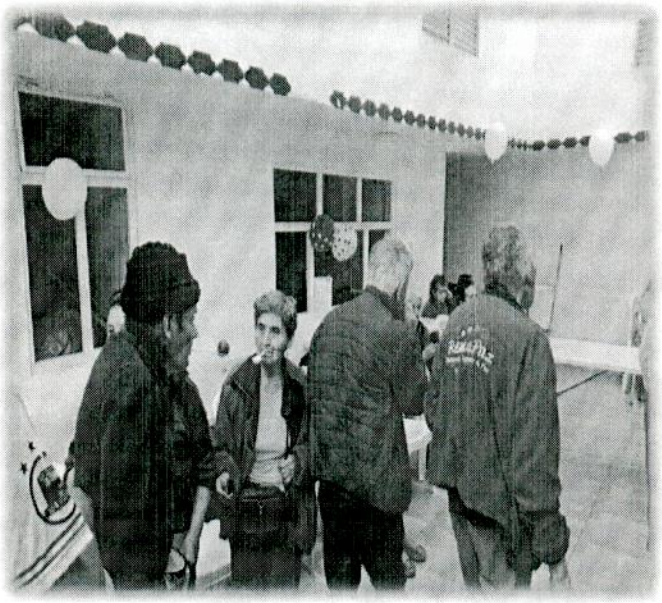
ANEXO 5.
ACTIVIDAD PSICOSOCIAL.

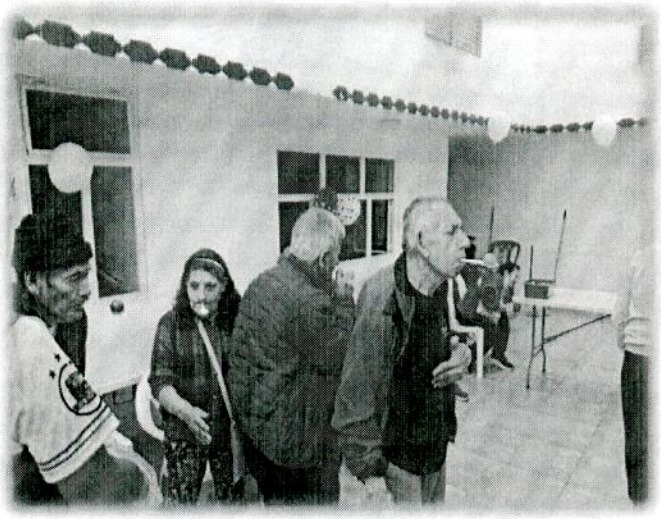




CELEBRACIÓN DEL DÍA DE LA MADRE

FUENTE PROPIA





DINÁMICA GRUPAL ORIENTADA AL FORTALECIMIENTO DE LA COORDINACIÓN, LA CONCENTRACIÓN Y LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.

FUENTE PROPIA





CHARLA PSICOEDUCATIVA SOBRE CONVIVENCIA, RESPETO Y FORTALECIMIENTO DE LAS RELACIONES INTERPERSONALES ENTRE PERSONAS ADULTAS MAYORES.

FUENTE PROPIA





DESARROLLO DE ACTIVIDAD GRUPAL ORIENTADA AL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA, LA AMISTAD Y EL COMPAÑERISMO ENTRE LOS USUARIOS DE LA INSTITUCIÓN

FUENTE PROPIA

ANEXO 6.
ACTIVIDADES LUDICAS, DEPORTIVAS Y FORMATIVAS.



TOMA DE SOL

FUENTE PROPIA





ESTIRAMIENTOS AL AIRE LIBRE

FUENTE PROPIA





RUMBA

FUENTE PROPIA



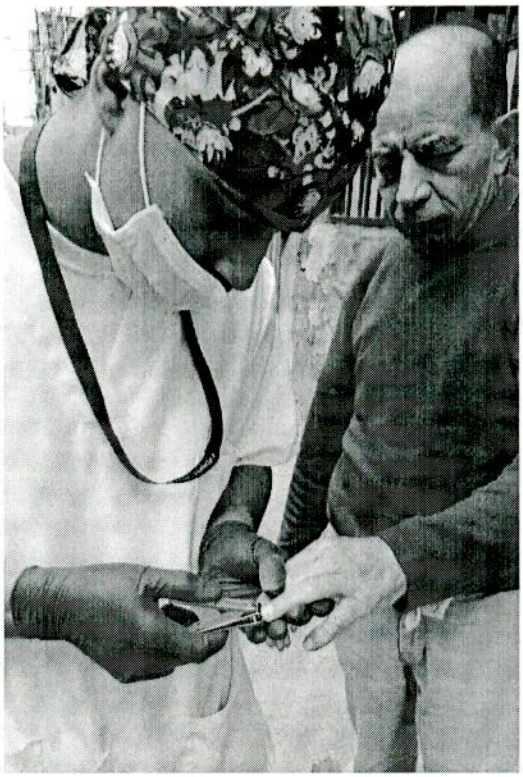




ESPACIO RECREATIVO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA CONVIVENCIA, LA PARTICIPACIÓN Y LA INTERACCIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES.

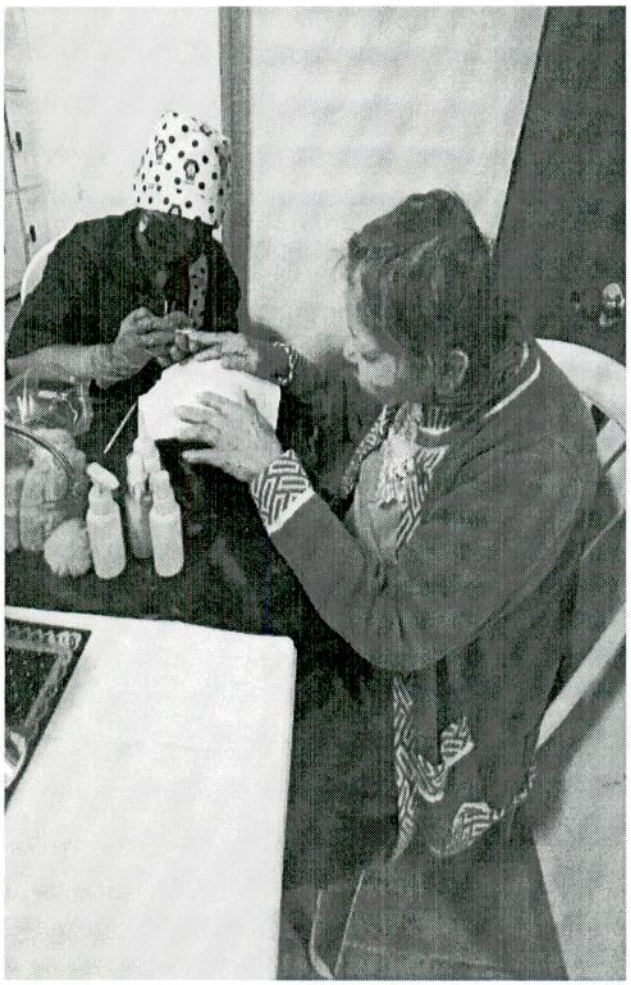
FUENTE PROPIA

ANEXO 7.
CUIDADO PERSONAL.





CUIDADO DE LAS MANOS
FUENTE PROPIA.





CUIDADO DE LAS MANOS
FUENTE PROPIA.



CUIDADO DE LAS MANOS
FUENTE PROPIA.





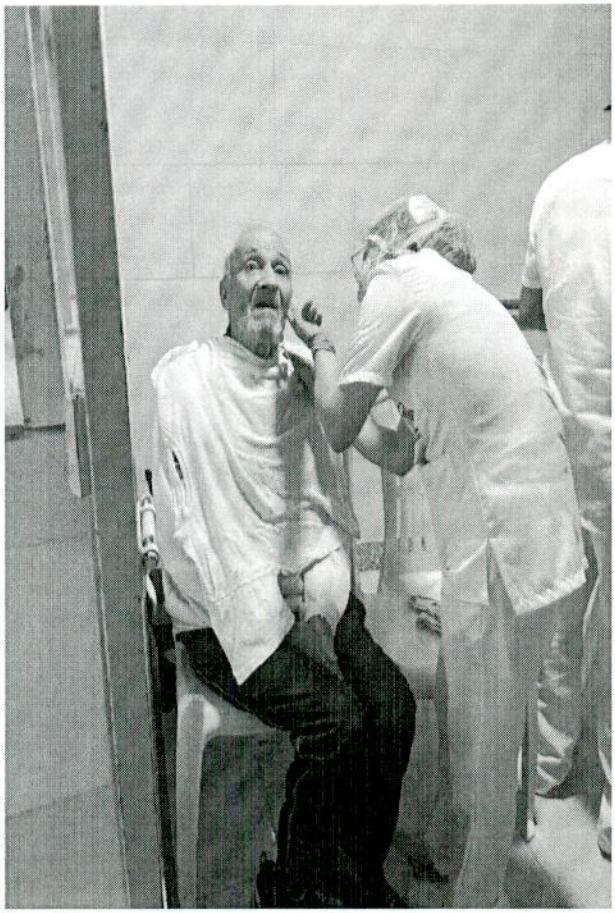
CUIDADO DE LOS PIES.
FUENTE PROPIA.





CUIDADO DE LA PIEL Y AFEITADA.
FUENTE PROPIA.





CUIDADO DE LA PIEL Y AFEITADA.
FUENTE PROPIA.



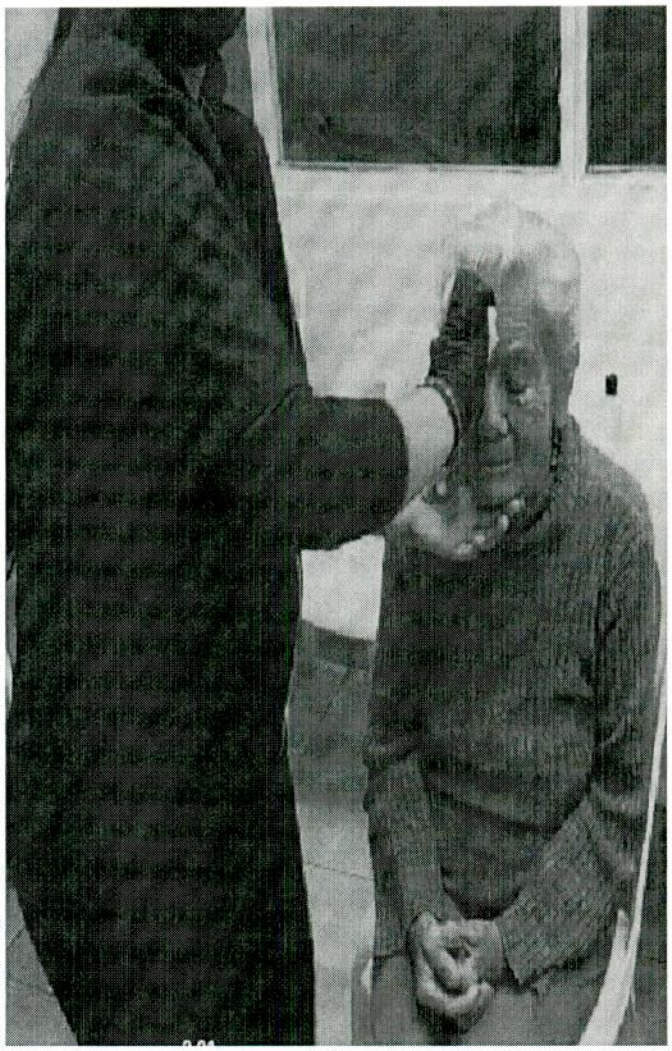
CUIDADO DE LA PIEL Y AFEITADA.
FUENTE PROPIA.





CUIDADO DE LA PIEL Y AFEITADA.
FUENTE PROPIA.



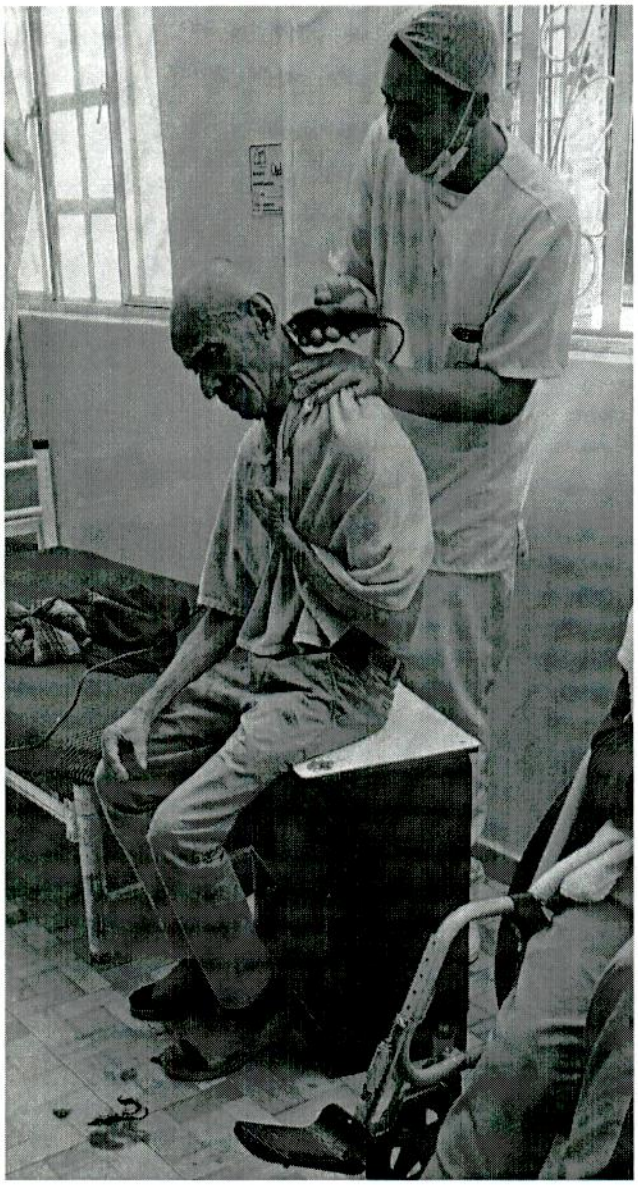


CUIDADO DE LA PIEL.
FUENTE PROPIA.





CUIDADO DEL CABELLO
FUENTE PROPIA.





CUIDADO DEL CABELLO
FUENTE PROPIA.

ANEXO 8
KIT DE ASEO

El 1 de Mayo de 2026 se llevó a cabo la entrega de kits de aseo personal a los adultos mayores, con el objetivo de fomentar hábitos de higiene y autocuidado.

Cada kit estuvo conformado por los siguientes elementos: crema dental en envase plástico con tapa dosificadora (50 ml o 75 g), cepillo dental para adulto de dureza media, jabón de baño en barra de 150 g, frasco de champú de 200 ml, rollo de papel higiénico blanco doble hoja de 40 metros, desodorante roll-on de 50 ml y talco para pies de 200 ml.

Esta dotación contribuye a asegurar condiciones adecuadas de salubridad, bienestar y dignidad para los beneficiarios.





Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

CODIGO | VERSION | FECHA DE APROBACION: DD 01 | MM 04 | AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 | MM 04 | AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM
UBICACIÓN: DIRECCIÓN CALLE 15A # 11A - 26 | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA MAYOR

Gilma (NOMBRES) | Hurtado (PRIMER APELLIDO) | Cosas (SEGUNDO APELLIDO) | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC X | No DE IDENTIFICACIÓN: 41147635 | 78 (EDAD)

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de 90 ml/ 100 gr para dosificar con contenido neto de 50 ml/con 1 a 74g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y/LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con esta bajo la conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta principalmente "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 | MM 04 | AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM
UBICACIÓN: DIRECCIÓN CALLE 15A # 11A - 26 | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Carmen Rosa (NOMBRES) | Guayabo (PRIMER APELLIDO) | de Gonzalez (SEGUNDO APELLIDO) | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC X | No DE IDENTIFICACIÓN: 20735027 | 78 (EDAD)

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de 90 ml/ 100 gr para dosificar con contenido neto de 50 ml/con 1 a 74g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y/LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con esta bajo la conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta principalmente "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Versión: 1 | Fecha de Aplicación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO UBICACIÓN	COMUNA
DD 01 MM 08 AAAA 2024		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	CALLE 15A # 11A - 39	PORTALEGRE	2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Rogelio de Jesus	Pardo	Arboleda	CC X	8457140	71

ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de hasta 90g para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 350 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Rogelio R.M.
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados únicamente con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados exclusivamente, dentro de la cual no se dañen y en cumplimiento de los mandatos no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son para de los servidores legales y que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Versión: 1 | Fecha de Aplicación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO UBICACIÓN	COMUNA
DD 01 MM 08 AAAA 2024		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	CALLE 15A # 11A - 39	PORTALEGRE	2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Juan Gabriel	Amarillo	Sánches	CC X	19866809	73

ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de hasta 90g para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 350 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Gabriel Amarillo
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados únicamente con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados exclusivamente, dentro de la cual no se dañen y en cumplimiento de los mandatos no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son para de los servidores legales y que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Version: 1 | Fecha de Aprobación: DD 01 | MM 04 | AA 2026

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2026

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM

DIRECCIÓN: CALLE 144 # 11A - 39 | BARRIO PORTALEGRE (UBICACIÓN) | COMUNA: 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Rogelio	Rojas	Cantor	CC	3064749	62

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de hasta 180 gramo clasificar con contenido neto de 90 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2026

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM

DIRECCIÓN: CALLE 144 # 11A - 39 | BARRIO PORTALEGRE (UBICACIÓN) | COMUNA: 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Marlen	Cortes	Martinez	CC	39661808	70

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de hasta 180 gramo clasificar con contenido neto de 90 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

CODIGO | Version | Fecha de Aprobación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO UBICACIÓN	COMUNA
DD: 01 MM: 04 AAAA: 2025		AAAA	FUNDACION CAFAM	CALLE 164 # 11A - 24	PORTALEGRE	1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Teofilo	Cante	Melo	CC X	4125272	74

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de 100 cm3 para dosificar con contenido neto de 50 ml/ml o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TEXTURIZADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 20 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Teofilo Cante
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con esta tarea de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 "ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, recibí por lo cual no un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

CODIGO | Version | Fecha de Aprobación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO UBICACIÓN	COMUNA
DD: 01 MM: 04 AAAA: 2025		AAAA	FUNDACION CAFAM	CALLE 164 # 11A - 24	PORTALEGRE	2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Mario Evaristo	Cristiano	Vega	CC X	79702109	63

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de 100 cm3 para dosificar con contenido neto de 50 ml/ml o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TEXTURIZADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 20 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con esta tarea de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 "ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, recibí por lo cual no un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Versión | Fecha de Aprobación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO		FUNDACIÓN CATAME	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	CALLE	BARRIO	UBICACIÓN	COMUNA
DD 01	MM 08	AAAA 2024			AAAA			108 # 11A - 39		PORTALEGRE		2

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Martha Olivia	Cristiano	Viancha	CC	X	51555240	66

2 ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hasta 180 gramos con contenido neto de 50 mililitros o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DEVIA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Versión | Fecha de Aprobación: DD 01 MM 08 AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO		FUNDACIÓN CATAME	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	CALLE	BARRIO	UBICACIÓN	COMUNA
DD 01	MM 08	AAAA 2024			AAAA			108 # 11A - 39		PORTALEGRE		2

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Marco Briceida	Calderon		CC	X	51863571	67

2 ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hasta 180 gramos con contenido neto de 50 mililitros o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DEVIA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

CÓDIGO
Fecha de Aplicación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO						UBICACIÓN		
DD 01	MM 05	AAAA 2024	PROGRAMA ADULTO MAYOR	AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN 116 # 11A - 24	CALLE	BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 3
			Nro DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		Nro DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Rosa Maria	Barbeo		CC	X	35663571	67

2. ELEMENTOS DE ASEO

Nro	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo alto para dosificar con contenido neto de 50 volumen a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y ESTIMULADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

CÓDIGO
Fecha de Aplicación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO						UBICACIÓN		
DD 01	MM 05	AAAA 2024	PROGRAMA ADULTO MAYOR	AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN 116 # 11A - 24	CALLE	BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 3
			Nro DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		Nro DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Joaquin Elios	Parra	Tangarife	CC	X	14450118	83

2. ELEMENTOS DE ASEO

Nro	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo alto para dosificar con contenido neto de 50 volumen a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y ESTIMULADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			No DE CONVENIO			NOMBRE DE FUNDACION			UBICACION	

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Omar Helber	Gonzalez		CC	14969623	75

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de tope alto para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g)	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIANGULAR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA SOSA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines netamente relacionados con esta Entrega de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, sus de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a lo establecido en la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía de Soacha, la cual puede ser consultada en el link www.alcaldiasoacha.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales, en la cual también podrá encontrar los canales de atención para ejercer sus derechos como titular de la información, así como el procedimiento para hacerlo efectivo. Declaro que la información suministrada en este formato es veraz y corresponde a mi identidad. Entiendo que el uso de un dato falso y/o incompleto de los establecidos en el presente documento, podría acarrear sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad vigente."

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			No DE CONVENIO			NOMBRE DE FUNDACION			UBICACION	

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Hilma	Gomez	Barrero	CC	41773509	71

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de tope alto para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g)	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIANGULAR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines netamente relacionados con esta Entrega de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, sus de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a lo establecido en la política de tratamiento de datos personales de la Alcaldía de Soacha, la cual puede ser consultada en el link www.alcaldiasoacha.gov.co/politica-de-tratamiento-de-datos-personales, en la cual también podrá encontrar los canales de atención para ejercer sus derechos como titular de la información, así como el procedimiento para hacerlo efectivo. Declaro que la información suministrada en este formato es veraz y corresponde a mi identidad. Entiendo que el uso de un dato falso y/o incompleto de los establecidos en el presente documento, podría acarrear sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad vigente."

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA
01	08	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACION CAFAM

No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN: CRA 9 #11A - 38 | CALLE | BARRIO: PORTALSAVE | COMUNA: 3

UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Benildo	Manrique		CC X	316764	72

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de hasta 180 gramos identificar con contenido neto de 90 mínimo a 15g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO INDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA SOSA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA
01	08	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACION CAFAM

No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN: CRA 9 #11A - 38 | CALLE | BARRIO: PORTALSAVE | COMUNA: 3

UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Tulio	Pachon	Gomez	CC X	6818736	70

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de hasta 180 gramos identificar con contenido neto de 90 mínimo a 15g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO INDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA SOSA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACIÓN CAFAM
No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN CALLE 133 # 114 - 22 | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 2
UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Roque Alberto	Arenas	Parra	CC	4306048	91

2 ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tipo sello para dosificar con contenido neto de 90 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "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 no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACIÓN CAFAM
No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN CALLE 114 # 11A - 35 | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 2
UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Ricardo	Jimenez	Mancipe	CC	5966249	74

2 ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tipo sello para dosificar con contenido neto de 90 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "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 no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Aplicación: DD 01 MM 04 AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 04 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM
DIRECCIÓN: CALLE 168 # 11A - 28 | UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE, COMUNA 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Luis Eduardo	Saenz	Gaitan	CC	79164037	59

2. ELEMENTOS ASEO PERSONAL

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KIT'S	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de hoja alta para dosificar con contenido neto de 80 mililitros) a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 1000	FRASCO DE CHAMPÚ DE 300 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, reservada por la cual es un deber y un compromiso de los ciudadanos, no divulgar información alguna en propósito diferente y a la de este registro son para de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 04 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM
DIRECCIÓN: CALLE 168 # 11A - 28 | UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE, COMUNA 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Antonio	Niño	Cadena	CC	79768315	62

2. ELEMENTOS ASEO PERSONAL

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KIT'S	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de hoja alta para dosificar con contenido neto de 80 mililitros) a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 1000	FRASCO DE CHAMPÚ DE 300 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, reservada por la cual es un deber y un compromiso de los ciudadanos, no divulgar información alguna en propósito diferente y a la de este registro son para de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO	COMUNA
DD 01 MM 08 AAAA 2024		AAAA	FUNDACION CAFAM	CALLE 15A # 11A - 26	PORTALAGRE	2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Gabriel	Salcedo		CC	17045722	86

2. ELEMENTOS ENTREGADOS

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque plastico de hoja x90 para diseñar con contenido neto de 60 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERCALADAS TRIPENACHO DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no son de dominio y en consecuencia de los usuarios no divulgar información alguna en principio diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO	COMUNA
DD 01 MM 08 AAAA 2024		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	CALLE 15A # 11A - 26	PORTALAGRE	2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Rafael	Rojas	Uribe	CC	79327580	69

2. ELEMENTOS ENTREGADOS

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque plastico de hoja x90 para diseñar con contenido neto de 60 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERCALADAS TRIPENACHO DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no son de dominio y en consecuencia de los usuarios no divulgar información alguna en principio diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Versión | Fecha de formulación: DD MM AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN: CALLE 116 # 11A - 28	BARRIO: PORTALEGRE	COMUNA: 2
01	04	2024							
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN		UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Marta Drosmira	Clavijo	Villalobos	CC	20854945	86

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tipo sifo para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 10 METROS. Sin OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite en conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, razón por la cual no se divulgan y un compromiso de los asistentes. no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN: CALLE 116 # 11A - 28	BARRIO: PORTALEGRE	COMUNA: 2
01	04	2024							
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN		UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Victor José	Vargas	Ostos	CC	19934292	66

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tipo sifo para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 10 METROS. Sin OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Victor Vargas
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite en conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, razón por la cual no se divulgan y un compromiso de los asistentes. no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Desarrollo Social

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Aplicación: DD 01 MM 04 AAAA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM | DIRECCIÓN: 132 # 11A - 28 CALLE | UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE | COMUNA: 7

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Luis Antonio	Rojas		CC	19460986	65

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa sin para desflejar con contenido neto de 65 ml/mG a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TILMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BANO EN BARRA DE 180G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. 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 no divulgar información alguna en propósitos diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad vigente

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Aplicación: DD 01 MM 04 AAAA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM | DIRECCIÓN: 132 # 11A - 28 CALLE | UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE | COMUNA: 7

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Miguel Angel	Santana		CC	79338483	

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa sin para desflejar con contenido neto de 65 ml/mG a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TILMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BANO EN BARRA DE 180G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. 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 no divulgar información alguna en propósitos diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad vigente

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de diligenciamiento: DD 01 MM 02 AAAA 2024

Programa: ADULTO MAYOR | No. de convenio: AAAA | Nombre de fundación: FUNDACION CAFAM | Dirección: CALLE | Barrio/Localidad: PORTALSOL | Comuna: 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Marleny (Nombres) Peralta (Primer apellido) Melo (Segundo apellido) | Tipo de identificación: CC X | No. de identificación: 20939599 | Edad: 73

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No.	Responsable de la entrega de kits	Elementos: Crema dental (empaque plástico de tapa roja para modificar con contenidos netos de 90 mililitros a 75g)	Cepillo de dientes para adulto tipo mediano de mango flexible, cerdas intercaladas, limpiador de lengua	Jabón de baño en barra de 100g	Frasco de champú de 200 ml. todo tipo de cabello	Rollo de papel higiénico blanco – doble hoja longitud mínima de 40 metros, sin olor ni fragancia	Desodorante roll con gel	Talco para pies 200 ml.	Observación	Firma y/o huella
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta (actualmente "Tratamiento de datos personales"). Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, nunca por la cuenta en redes y en compromiso de los usuarios. No divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro con cero de los servidores logrados a que haya lugar de acuerdo a la normatividad aquí vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de diligenciamiento: DD 01 MM 02 AAAA 2024

Programa: ADULTO MAYOR | No. de convenio: AAAA | Nombre de fundación: FUNDACION CAFAM | Dirección: CALLE | Barrio/Localidad: PORTALSOL | Comuna: 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Luis Enrique (Nombres) Cardozo (Primer apellido) Peña (Segundo apellido) | Tipo de identificación: CC X | No. de identificación: 3533486

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No.	Responsable de la entrega de kits	Elementos: Crema dental (empaque plástico de tapa roja para modificar con contenidos netos de 90 mililitros a 75g)	Cepillo de dientes para adulto tipo mediano de mango flexible, cerdas intercaladas, limpiador de lengua	Jabón de baño en barra de 100g	Frasco de champú de 200 ml. todo tipo de cabello	Rollo de papel higiénico blanco – doble hoja longitud mínima de 40 metros, sin olor ni fragancia	Desodorante roll con gel	Talco para pies 200 ml.	Observación	Firma y/o huella
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta (actualmente "Tratamiento de datos personales"). Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, nunca por la cuenta en redes y en compromiso de los usuarios. No divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro con cero de los servidores logrados a que haya lugar de acuerdo a la normatividad aquí vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Aplicación: DD 01 MM 08 AAAA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 08 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR
No DE CONVENIO: AAAA
NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM
DIRECCIÓN: CALLE 15A # 11A - 39
UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE, COMUNA 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Elvia Rosa	Molano	Herrera	CC X	20529793	84

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 50 ml/mid a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

«Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines netamente relacionados con esta Entrega de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán catalogados como confidenciales según por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son parte de las autoridades legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

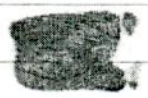
VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 08 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR
No DE CONVENIO: AAAA
NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM
DIRECCIÓN: CALLE 15A # 11A - 39
UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE, COMUNA 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Fredeomilo	Mahecha	Vargas	CC X	4138128	

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 50 ml/mid a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

«Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines netamente relacionados con esta Entrega de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán catalogados como confidenciales según por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son parte de las autoridades legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES Y ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN		CALLE		BARRIO	COMUNA
01	04	2025		Nº DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN					PORTALEGRE	3
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO											UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	Nº DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Rodolfo	Gelves	Contreras		X	5476596	81

2. ELEMENTOS ENTREGADOS

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque plástico de 100 ml para dosificar con tapa rosca con contenido neto de 90 ml/mínimo a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y DISPOSICIÓN DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 10 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Rodolfo Gelves
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivamente relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, su decreto de índole y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán recibidos confidencial, veraz por lo cual no me obligo y me comprometo de los mismos no divulgar información alguna en proyectos diferentes a los de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar por violación a la confidencialidad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN		CALLE		BARRIO	COMUNA
01	04	2025		Nº DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN					PORTALEGRE	3
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO											UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	Nº DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Gustavo	Muñoz	Torres		X	19231781	71

2. ELEMENTOS ENTREGADOS

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque plástico de 100 ml para dosificar con tapa rosca con contenido neto de 90 ml/mínimo a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y DISPOSICIÓN DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 10 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivamente relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, su decreto de índole y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán recibidos confidencial, veraz por lo cual no me obligo y me comprometo de los mismos no divulgar información alguna en proyectos diferentes a los de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar por violación a la confidencialidad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Versión | Fecha de Aprobación | DD | MM | AAAA

VARIABLES ESPECIFICAS

DD 01 | MM 05 | AAAA 2026 — FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA — No DE CONVENIO

FUNDACION CAFAM — NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN 15A # 11A - 26 | CALLE | BARRIO PORTALEGRE — UBICACIÓN | COMUNA 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Wing	How	Wong	CC X	226653	70

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hoja alu para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados con esta misma de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán utilizados confidencialmente según por la cual no un deber y un compromiso de los usuarios. no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son parte de los servicios legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD 01 | MM 05 | AAAA 2026 — FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA — No DE CONVENIO

FUNDACION CAFAM — NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN 15A # 11A - 26 | CALLE | BARRIO PORTALEGRE — UBICACIÓN | COMUNA 3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Maria Nelly	Sanamillo		CC X	26499247	82

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hoja alu para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados con esta misma de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán utilizados confidencialmente según por la cual no un deber y un compromiso de los usuarios. no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son parte de los servicios legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	08	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | FUNDACIÓN CAFAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN: CALLE 152 # 11A - 24 | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 2 | UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Benjamin	Leal	Alape	CC X	3037486	86

2. ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para envolver con contenidos neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Benjamin Leal
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta brinda de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta personalmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, reales por la cual en un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar del usuario y la responsabilidad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	08	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | FUNDACIÓN CAFAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN: CALLE 152 # 11A - 24 | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 2 | UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Carlos Samuel	Colmenares	Bustriago	CC X	19221557	72

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para envolver con contenidos neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta brinda de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta personalmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, reales por la cual en un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar del usuario y la responsabilidad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de formulación: DD 01 MM 11 AAA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO / UBICACIÓN	COMUNA
DD 01 MM 11 AAAA 2024	ADULTO MAYOR	AAAA	FUNDACION CAFAM	CALLE 13A # 11A - 25	PORTALEGRE	2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Maria	Chitiva		CC X	17162266	79

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de tapa abre cierra sencillo con contenido neto de 50 mililitros o 75g)	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Jose Chitiva
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente." Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, razón por la cual es un deber y un compromiso de los destinatarios no divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de formulación: DD 01 MM 11 AAA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO / UBICACIÓN	COMUNA
DD 01 MM 11 AAAA 2024	ADULTO MAYOR	AAAA	FUNDACION CAFAM	CALLE 13A # 11A - 25	PORTALEGRE	2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Luis German	Monroy	Bricel	CC X	19417595	67

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de tapa abre cierra sencillo con contenido neto de 50 mililitros o 75g)	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Luis G.M.B.
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente." Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, razón por la cual es un deber y un compromiso de los destinatarios no divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro son pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Aplicación: DD 01 | MM 04 | AA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO	COMUNA
DD 01 MM 04 AAAA 2024		AAAA	FUNDACION CAFAM	CALLE 16A # 11A - 39	PORTALEGRE	3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Luis Guillermo	Rojas	Ronconero	CC X	4093671	78

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de hasta 90g para dentífrico con contenido neto no 60 mililitros o 54g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 160G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados de manera confidencial, recibir por lo cual no se dictan y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro son parte de los servicios legales a que hace lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	DIRECCIÓN	BARRIO	COMUNA
DD 01 MM 04 AAAA 2024		AAAA	FUNDACION CAFAM	CALLE 16A # 11A - 39	PORTALEGRE	3

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Manuel Antonio	Saldaña		CC X	2978869	71

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de hasta 90g para dentífrico con contenido neto no 60 mililitros o 54g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 160G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Manuel Saldaña
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados de manera confidencial, recibir por lo cual no se dictan y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro son parte de los servicios legales a que hace lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION 16A # 11A - 24	CALLE		BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 2
01	04	2025		No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO											

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION		No DE IDENTIFICACION	EDAD
Maria Adela	Moyano		CC	X	41433427	83

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque pequeño de tapa clic para dosificar con contenido neto no 50 gramos o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. 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 no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION 16A # 11A - 24	CALLE		BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 2
01	04	2025		No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO											

1. DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION		No DE IDENTIFICACION	EDAD
Amparo	Rozzo		CC	X	53906238	66

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque pequeño de tapa clic para dosificar con contenido neto no 50 gramos o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. 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 no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			No DE CONVENIO			NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Gloria Maria	Carvajal		CC	51302958	70

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico No bajo olor para Beneficio con contenido neto no 50 ml/cm3 o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TEMPERADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA HC HUELLA
1	MONICA SICHACA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA 2
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			No DE CONVENIO			NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Marina	Morales		CC	51893421	69

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico No bajo olor para Beneficio con contenido neto no 50 ml/cm3 o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TEMPERADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA HC HUELLA
1	MONICA SICHACA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECÍFICAS

DD	MM	AAAA
01	08	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

AAAA
2024

No DE CONVENIO

FUNDACIÓN CATAM
NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN: 136 # 116 - 26 | CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 7
UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Gloria del Carmen	Rodriguez		CC X	41571496	74

2. ELEMENTOS AT (4 AÑO)

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TEMPLADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivos relacionados con este tipo de caracterización, así como las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente." "Tratándose de datos personales, los datos personales aquí consignados tendrán carácter confidencial, razón por la cual no se darán a conocer a los interesados. No divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECÍFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | FUNDACIÓN CATAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN | DIRECCIÓN | CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 7 | UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Hernando	Muñoz	Guevara	CC X	19726303	67

2. ELEMENTOS AT (4 AÑO)

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TEMPLADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 350 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivos relacionados con este tipo de caracterización, así como las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente." "Tratándose de datos personales, los datos personales aquí consignados tendrán carácter confidencial, razón por la cual no se darán a conocer a los interesados. No divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | FUNDACION CAFAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN | DIRECCIÓN | BARRIO | UBICACIÓN | COMUNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Blanca Cecilia | Torres | | TIPO DE IDENTIFICACION: CC X | No DE IDENTIFICACION: 20321679 | EDAD: 82

NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE AFS	CREMA DENTAL Empaque plástico de bajo alto para dosificar una cantidad neta de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 180G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 30 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivamente relacionados con esta Alcaldía de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente según por lo cual no se harán y se compromete de los asistentes, no divulgar información alguna en propósitos diferentes a la de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | FUNDACION CAFAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN | DIRECCIÓN | BARRIO | UBICACIÓN | COMUNA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Carlos Alfonso | Esquivel | | TIPO DE IDENTIFICACION: CC X | No DE IDENTIFICACION: 7949399 | EDAD: 65

NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE AFS	CREMA DENTAL Empaque plástico de bajo alto para dosificar una cantidad neta de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 180G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 30 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivamente relacionados con esta Alcaldía de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente según por lo cual no se harán y se compromete de los asistentes, no divulgar información alguna en propósitos diferentes a la de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | AAAA | FUNDACION CAFAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCION 134 # 11A - 28 | CALLE | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 2 | VIVIENDA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Joaquin	Perez	Ramirez	CC	5962930	74

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hoja alu para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR AFRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DICHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines requeridos relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Teniendo en cuenta que estos datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un dato y un compromiso de los usuarios, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro que para los servicios ingreso a que hace lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente



Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | AAAA | FUNDACION CAFAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCION 134 # 11A - 28 | CALLE | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 2 | VIVIENDA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Maria Eva	Amaya	Lopez	CC	28950578	87

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hoja alu para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR AFRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DICHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines requeridos relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Teniendo en cuenta que estos datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un dato y un compromiso de los usuarios, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro que para los servicios ingreso a que hace lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente



Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Desarrollo Social

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA
01	04	2024					126 # 11A - 28		PORTALEGRE	1
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

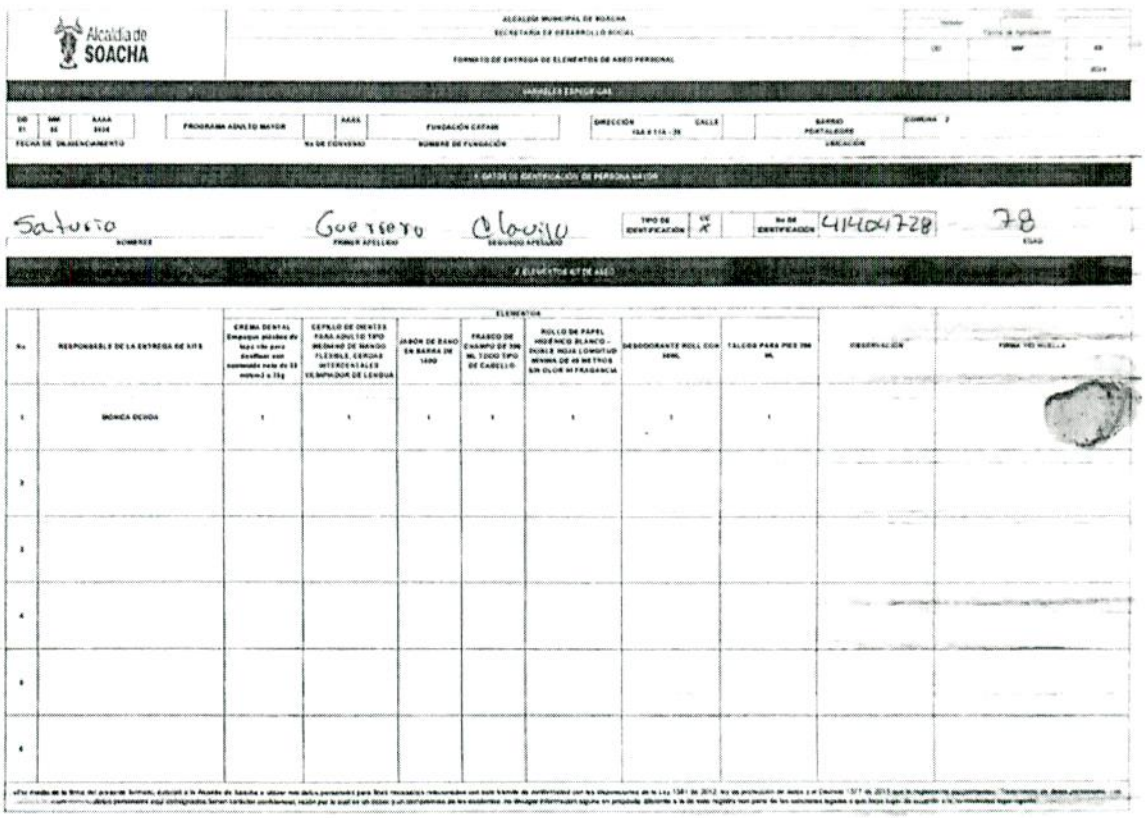
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Luis Guillermo	Perilla		CC	5816938	83

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rosca para brindar una cantidad neta de 50 ml/mL a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 750 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Luis G Perilla
2										
3										
4										
5										
6										

"En mando de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme, razón por la cual no es dable y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en proyección diferente a la de este registro son para los servicios legales y contables legal de estudiantes a la universidad legal vigente"



ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA
01	04	2024					126 # 11A - 28		PORTALEGRE	1
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Saturio	Guerrero	Olaya	CC	4140728	78

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rosca para brindar una cantidad neta de 50 ml/mL a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 750 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"En mando de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme, razón por la cual no es dable y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en proyección diferente a la de este registro son para los servicios legales y contables legal de estudiantes a la universidad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA
01	04	2024					106 # 114 - 25		PORTALEGRE	3
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Juan Joselin	Benjumea		CC X	1718305	81

2. ELEMENTOS Nº DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa oke para dosificar con contenido neto de 50 mililitros o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES FILAMENTOS DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA	CONTEXTURA MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1		1	1		
2											
3											
4											
5											
6											

¿Por medio de la firma del presente formato autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados con esta función de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a la ley y con completa reserva de los mismos, no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro sin previa de los interesados registro y que hace fugar de asistencia a la actividad bajo registro.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE	BARRIO	COMUNA
01	04	2024					106 # 114 - 25		PORTALEGRE	3
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Edgar Alfonso	Noriega	Bermudez	CC X	7427367	81

2. ELEMENTOS Nº DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa oke para dosificar con contenido neto de 50 mililitros o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES FILAMENTOS DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA	CONTEXTURA MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1		1	1		
2											
3											
4											
5											
6											

¿Por medio de la firma del presente formato autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados con esta función de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a la ley y con completa reserva de los mismos, no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro sin previa de los interesados registro y que hace fugar de asistencia a la actividad bajo registro.

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Desarrollo Social

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIALES

DD	MM	AAAA
01	10	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACIÓN CAFAM
No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN 134 # 11A - 39 | CALLE | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 2
UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Rosalba	Gomez	Sanabria	CC X	51683370	69

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de tapa rosca para modificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g)	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES ELIMINADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIALES

DD	MM	AAAA
01	10	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACIÓN CAFAM
No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN 134 # 11A - 39 | CALLE | BARRIO PORTALEGRE | COMUNA 2
UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Gilberto	Lopez	Ocampo	CC X	16114775	61

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de tapa rosca para modificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g)	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES ELIMINADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Desarrollo Social

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM | DIRECCIÓN: CALLE 16A # 11A - 25 | UBICACIÓN: BARRIO PORTALSOMA | COMUNA: 2

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Rosa Maria (NOMBRES) | Rodriguez (PRIMER APELLIDO) | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC X | No DE IDENTIFICACIÓN: 21145527 | EDAD: 80

ELEMENTOS ASEO PERSONAL

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE AITE	CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 50 ml/mL a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TRIPENACHO DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 250 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, sus reglamentarios de la Ley 1581 de 2012, sus reglamentarios y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, teniendo en cuenta que es un deber y un compromiso de los asistentes, no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro sino para los fines asociados aquí y que hace parte de la información legal vigente.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM | DIRECCIÓN: CALLE 16A # 11A - 25 | UBICACIÓN: BARRIO PORTALSOMA | COMUNA: 2

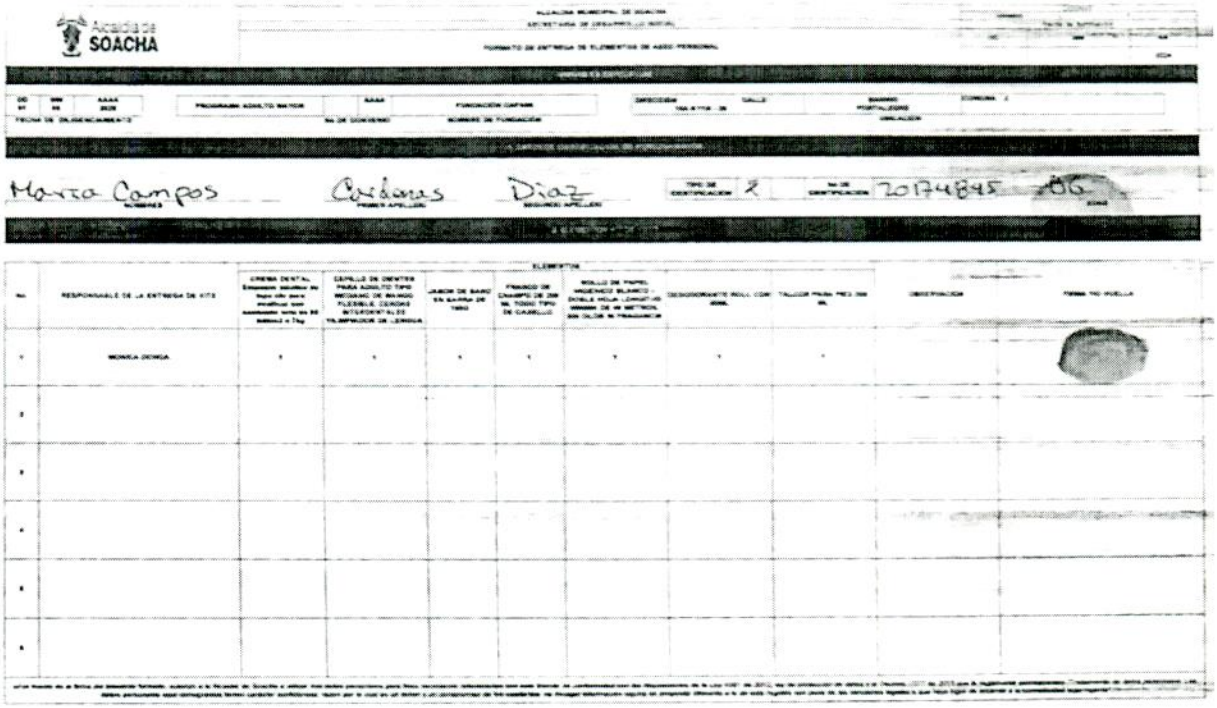
DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Ursolina (NOMBRES) | Neira (PRIMER APELLIDO) | SEGUNDO APELLIDO | TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC X | No DE IDENTIFICACIÓN: 41305806 | EDAD: 85

ELEMENTOS ASEO PERSONAL

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE AITE	CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 50 ml/mL a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TRIPENACHO DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 250 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, sus reglamentarios de la Ley 1581 de 2012, sus reglamentarios y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, teniendo en cuenta que es un deber y un compromiso de los asistentes, no divulgar información alguna en propósito diferente a lo de este registro sino para los fines asociados aquí y que hace parte de la información legal vigente.



Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACION CAFAM
No DE CONTRATO | NOMBRE DE FUNDACION

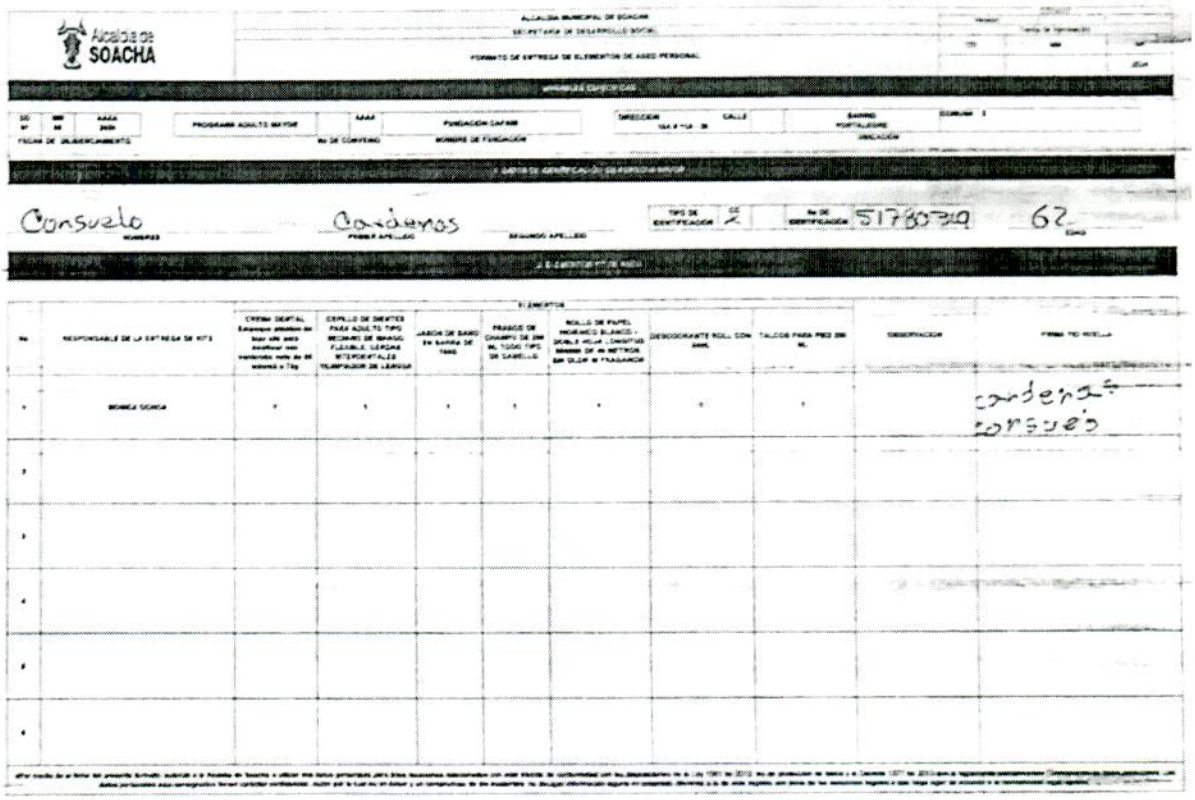
DIRECCION | CALLE | BARRIO | COMUNA
VIA # TVA DG | PORTALEROS | UBICACION

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PERSONA MAYOR

Marta Campos Cardenas Diaz — TIPO DE IDENTIFICACION: 2 — No DE IDENTIFICACION: 20174845 — EDAD: 86
NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

2. ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque aluminio de hoja ultra suave, modificar con contenido neto de 90 gramos o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TELEPHADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	PRANGO DE CHAMPÚ DE 2IN 1, TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA - CAMPO DE MEDIDA DE 44 METROS SIN OLOR A FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 GL	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA GONGA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										



Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD	MM	AAAA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACION CAFAM
No DE CONTRATO | NOMBRE DE FUNDACION

DIRECCION | CALLE | BARRIO | COMUNA
VIA # TVA DG | PORTALEROS | UBICACION

1. DATOS DE IDENTIFICACION DEL PERSONA MAYOR

Consuelo Cardenas — TIPO DE IDENTIFICACION: 2 — No DE IDENTIFICACION: 51780329 — EDAD: 62
NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO

2. ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque aluminio de hoja ultra suave, modificar con contenido neto de 90 gramos o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TELEPHADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	PRANGO DE CHAMPÚ DE 2IN 1, TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA - CAMPO DE MEDIDA DE 44 METROS SIN OLOR A FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOR PARA PIES 200 GL	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA GONGA	1	1	1	1	1	1	1		cardenas consuelo
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD 01 MM 04 AAAA 2019
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

AAAA
No DE CONVENIO

FUNDACION CAFAM
NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCION CRA 9 # 11A - 39

CALLE

BARRIO PORTALSOPE
UBICACIÓN

COMUNA 1

Ana Bartilde — Urrea — Garzon — TIPO DE IDENTIFICACION CC X — No DE IDENTIFICACION 41312689 — EDAD 61

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de 100 cm3 para enjuagar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, usados solo para los fines y en cumplimiento de las mencionadas, no divulgue información alguna sin previa autorización diferente a la de este registro, con excepción de los casos en que haya lugar de entregarla a la autoridad competente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DD 01 MM 04 AAAA 2019
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

AAAA
No DE CONVENIO

FUNDACIÓN CAFAM
NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCION CRA 9 # 11A - 39

CALLE

BARRIO PORTALSOPE
UBICACIÓN

COMUNA 1

Jose Saul — Barrera — Torres — TIPO DE IDENTIFICACION CC X — No DE IDENTIFICACION 4090073 — EDAD 76

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de 100 cm3 para enjuagar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, usados solo para los fines y en cumplimiento de las mencionadas, no divulgue información alguna sin previa autorización diferente a la de este registro, con excepción de los casos en que haya lugar de entregarla a la autoridad competente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

CODIGO | VERSION 1 | Fecha de Aprobación: DD 01 MM 08 AA 2024

1. VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 08 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR
No DE CONVENIO: AAAA
NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM
DIRECCIÓN: CRA # CLL - # CALLE
UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE
COMUNA: 1

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Maria del Carmen	Julia Triana	Aldana	CC	41384256	

3. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rósc para disolver con contenido neto no 50 mililitros) x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta acción de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán por lo cual no un dolor y un componente de los estándares, no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son parte de los servidores legales a que hace lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

CODIGO | VERSION | Fecha de Aprobación: DD | MM | AA 2024

1. VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 08 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR
No DE CONVENIO: AAAA
NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM
DIRECCIÓN: CRA # CLL - # CALLE
UBICACIÓN: BARRIO PORTALEGRE
COMUNA: 1

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Gloria Miriam	Rodriguez	Gaveta	CC	51598294	64

3. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rósc para disolver con contenido neto no 50 mililitros) x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta acción de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, serán por lo cual no un dolor y un componente de los estándares, no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son parte de los servidores legales a que hace lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Desarrollo Social

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Alcaldía de SOACHA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	UBICACIÓN
DD 01 MM 04 AAAA 2024		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCIÓN CRA 8 # 11A - 28 CALLE BARRIO PORTALEGRE COMUNA 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Rosa Amelia	Ramirez		CC X	21051416	87

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo nivel para modificar con contenido neto de 50 ml/mml o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCON PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un tercero y en consecuencia no los suministre, no divulgue información alguna en propósito diferente a la de este registro sino para los funcionarios legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Alcaldía de SOACHA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	NOMBRE DE FUNDACIÓN	UBICACIÓN
DD 01 MM 04 AAAA 2024		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCIÓN CRA 8 # 11A - 28 CALLE BARRIO PORTALEGRE COMUNA 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Ruben	Rodriguez	Pangueba	CC X	19405759	69

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo nivel para modificar con contenido neto de 50 ml/mml o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCON PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Jose Ruben R.P.
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un tercero y en consecuencia no los suministre, no divulgue información alguna en propósito diferente a la de este registro sino para los funcionarios legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA | Secretaría de Desarrollo Social

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	09	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: CRA 3 # 114 - 28 | CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 1 | UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Gabriel Alberto	Lopez	Cruz	CC	19122667	75

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 2ML TIPO TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 18 METROS. SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta labor de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual en un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son para de los servicios legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	09	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: CRA 3 # 114 - 28 | CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 1 | UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Lucila	Hernandez	Avila	CC	41470568	76

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 2ML TIPO TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 18 METROS. SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta labor de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual en un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son para de los servicios legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: CRA 9 # 11A - 25 CALLE | BARRIO: PORTALSOPE | COMUNA: 2 | UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Nubia Angela	Florez	Alvarez	CC X	52394107	68

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ASEO	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para dosificar en una cantidad neta de 60 ml/ml ± 1%g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR AL FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON GEL	TALCO/S PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines misionales relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta, principalmente." Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual es mi deber y un compromiso de los asistentes, no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son para de los servicios logísticos y que hace parte de nuestra y la normatividad legal vigente."

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	04	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: CRA 9 # 11A - 25 CALLE | BARRIO: PORTALSOPE | COMUNA: 2 | UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Maria Aminta	Ojeda	Pedraza	CC X	41533180	89

2. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE ASEO	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para dosificar en una cantidad neta de 60 ml/ml ± 1%g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR AL FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON GEL	TALCO/S PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines misionales relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta, principalmente." Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, razón por la cual es mi deber y un compromiso de los asistentes, no divulgar información alguna sin propósito diferente a la de este registro son para de los servicios logísticos y que hace parte de nuestra y la normatividad legal vigente."

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCIÓN	CALLE		BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 2
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

William	Diaz	Lara	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	No DE IDENTIFICACIÓN	1961168	EDAD 66
NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO					

2 ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rita para enrollar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCO PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y las de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Teniendo en cuenta que mis datos personales, los datos personales aquí consignados serán catalogados como confidenciales, razón por la cual no se divulgara información alguna en procesos diferentes a la de este registro sin previa autorización legal expresa.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCIÓN	CALLE		BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 2
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Adela	Vargas	Gutierrez	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC	No DE IDENTIFICACIÓN	20937306	EDAD 89
NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO					

2 ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rita para enrollar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCO PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y las de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Teniendo en cuenta que mis datos personales, los datos personales aquí consignados serán catalogados como confidenciales, razón por la cual no se divulgara información alguna en procesos diferentes a la de este registro sin previa autorización legal expresa.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE		BARRIO	COMUNA
01	04	2024					116 A # 114 - 28			PORTALEGRE	2
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jesus Maria	Ortiz		CC	2	6749727	78

ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo uso para dosificar con contenido neto de 50 ml/mil a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 180G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, no son por lo cual no un dato y un compromiso de los residentes. no divulgar información alguna en proyectos diferentes a lo en este registro son para de los servidores públicos y que hace legal de encuesta y la confidencialidad aquí signado"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACION CAFAM	DIRECCION	CALLE		BARRIO	COMUNA
01	04	2024					116 A # 114 - 28			PORTALEGRE	2
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Antonio	Ruiz	Moreno	CC	X	2993493	70

ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo uso para dosificar con contenido neto de 50 ml/mil a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 180G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, no son por lo cual no un dato y un compromiso de los residentes. no divulgar información alguna en proyectos diferentes a lo en este registro son para de los servidores públicos y que hace legal de encuesta y la confidencialidad aquí signado"

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Alcaldía de SOACHA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	FUNDACION CAFAM NOMBRE DE FUNDACION	DIRECCION 168 # 11A - 26	BARRIO PORTALEGRE UBICACION	COMUNA 3
07 01	MM 04	AAAA 2024	AAAA	CALLE		

1 DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	SEXO	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Jose Hernando	Alarcon	Prieto	2		19354426	70

2 ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico de tuyo x96 para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TEMPLADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCON PARA PIES 300 ML	OBSERVACION	FIRMA YO HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivos relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, en su protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, recibí por lo cual no utilizare y no manipularme de los mismos, no divulgar información alguna en provecho diferente a lo de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de conformidad con la normatividad legal vigente.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Alcaldía de SOACHA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	PROGRAMA ADULTO MAYOR	No DE CONVENIO	FUNDACION CAFAM NOMBRE DE FUNDACION	DIRECCION 168 # 11A - 26	BARRIO PORTALEGRE UBICACION	COMUNA 3
07 01	MM 04	AAAA 2024	AAAA	CALLE		

1 DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	SEXO	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Carlos Julio	Rubiano	Hernandez	1		79703346	61

2 ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico de tuyo x96 para dosificar con contenido neto de 50 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES TEMPLADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCON PARA PIES 300 ML	OBSERVACION	FIRMA YO HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivos relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, en su protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencialmente, recibí por lo cual no utilizare y no manipularme de los mismos, no divulgar información alguna en provecho diferente a lo de este registro con pena de las sanciones legales a que haya lugar de conformidad con la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

1. DATOS ESPECIFICOS

DD	MM	AAAA
01	08	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACION CAFAM
No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN
DIRECCION: CRA # 114 - 28 | CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 3
UBICACIÓN

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN
Maria Teresa	Robayo	Sierra	CC	1073686317

3. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico no mayor a 90 gr para distribuir con contenido neto no 12 onzas o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DICHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a la ley 1581 de 2012 y los compromisos de los suscritos. No divulgar información alguna con propósito diferente a lo de este registro son para de los servidores públicos o contratistas bajo vigencia"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

1. DATOS ESPECIFICOS

DD	MM	AAAA
01	08	2025

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: PROGRAMA ADULTO MAYOR | AAAA | FUNDACION CAFAM
No DE CONVENIO | NOMBRE DE FUNDACIÓN
DIRECCION: CRA # 114 - 28 | CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 3
UBICACIÓN

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN
Hernando	Rojas	Caballos	CC	80360168

3. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico no mayor a 90 gr para distribuir con contenido neto no 12 onzas o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DICHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados conforme a la ley 1581 de 2012 y los compromisos de los suscritos. No divulgar información alguna con propósito diferente a lo de este registro son para de los servidores públicos o contratistas bajo vigencia"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DATOS ESPECIFICOS

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

AAAA

No DE CONVENIO

FUNDACIÓN CAFAM

NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCION: CRA # 11A - 38 CALLE

BARRIO: PORTALEGRE

COMUNA: 3

UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Vicente	Cespedes	Acosta	CC X	2374930	61

2. ELEMENTOS DE KIT DE ASEO

ELEMENTOS

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa rosca para envolver con contenido neto de 50 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODOS TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DICHICA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DATOS ESPECIFICOS

DD	MM	AAAA
01	04	2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

AAAA

No DE CONVENIO

FUNDACIÓN CAFAM

NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCION: CRA # 11A - 38 CALLE

BARRIO: PORTALEGRE

COMUNA: 3

UBICACIÓN

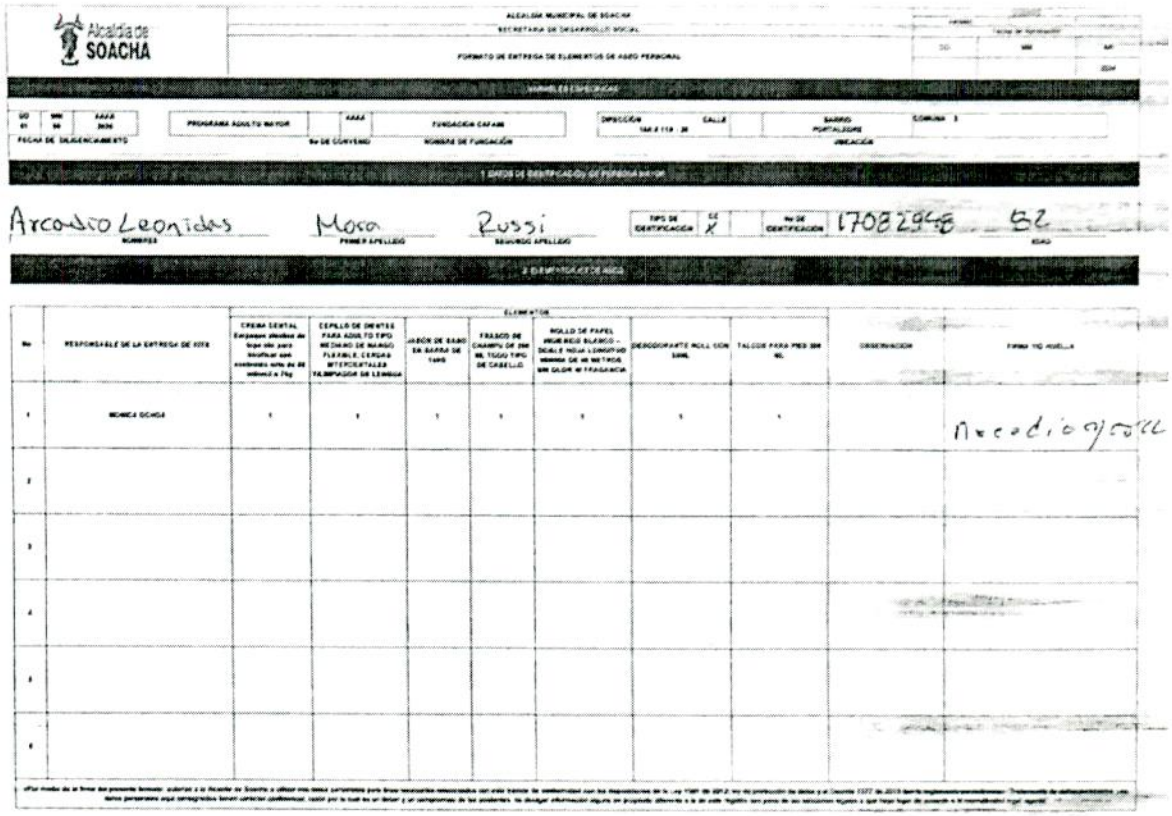
1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Antonio	Lopez	Letrado	CC X	19170945	74

2. ELEMENTOS DE KIT DE ASEO

ELEMENTOS

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico de tapa rosca para envolver con contenido neto de 50 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODOS TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DICHICA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										



Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | PROGRAMA ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO | FUNDACION CAFAM | NOMBRE DE FUNDACIÓN | DIRECCIÓN | CALLE | BARRIO PORTALSOL | UBICACIÓN | COMUNA 3

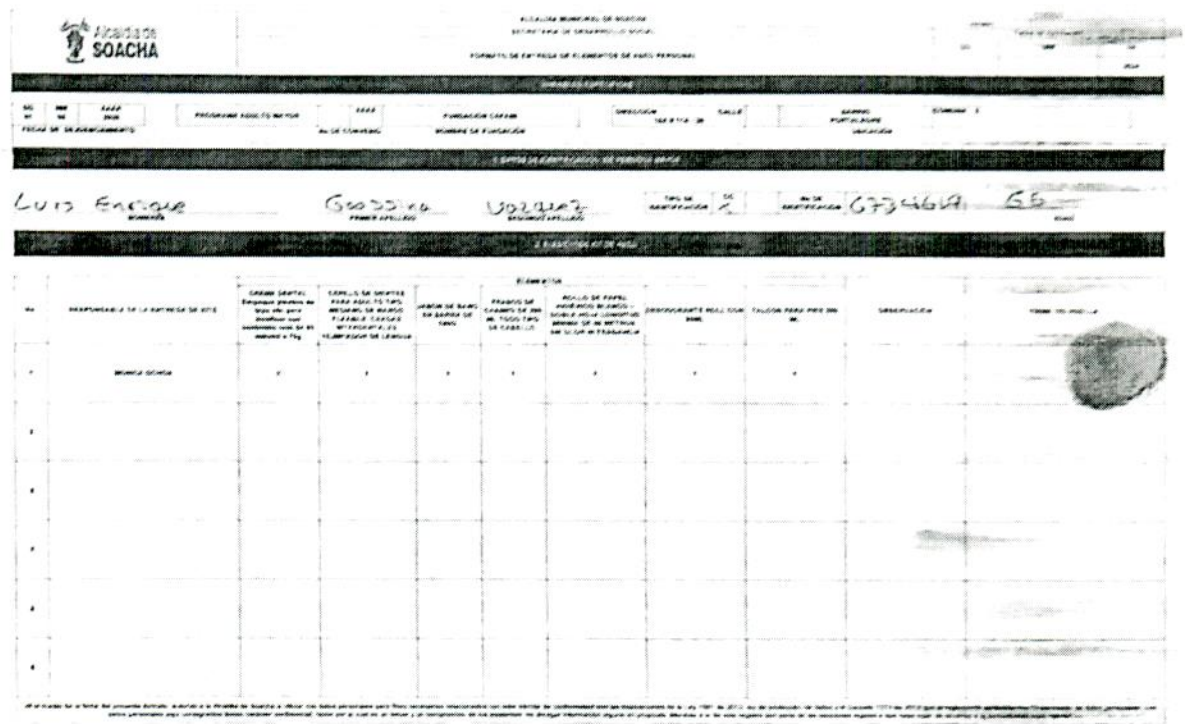
1 DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

Arcadio Leonidas | Mora | Russi | TIPO DE IDENTIFICACION CC X | No DE IDENTIFICACION 17082948 | 82

NOMBRES | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | EDAD

2 ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERCALADAS TRIMPENADAS DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120GR	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TIPO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Arcadio Mora
2										
3										
4										
5										
6										



Alcaldía de SOACHA

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Luis Enrique | Gonzalez | Vizcaya | TIPO DE IDENTIFICACION CC X | No DE IDENTIFICACION 673469 | 66

2 ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERCALADAS TRIMPENADAS DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 120GR	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TIPO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOR PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

FECHA: DÍA 01 MES 04 AÑO 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 01 MES 04 AÑO 2024 | PROGRAMA: ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AÑO | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: CALLE 164 # 116 - 26 | UBICACIÓN: BARRIO PORTALSOPE | COMUNA: 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Hector Miguel	Garzon		CC	7994707	66

2. ELEMENTOS ENTREGADOS

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de bajo cilo para transportar con contenido neto de 90 mililitros o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES, FILAMENTOS DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 30 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON GEL	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Hector Garzón
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivos relacionados con este tratamiento de conformidad con los dispuesto en la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Entendiendo en riesgo primordial, los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, dicen por lo cual no se divulgar y el compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro son para los servicios ingresos y que hago ligar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

FECHA: DÍA 01 MES 04 AÑO 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DÍA 01 MES 04 AÑO 2024 | PROGRAMA: ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AÑO | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: CALLE 164 # 116 - 26 | UBICACIÓN: BARRIO PORTALSOPE | COMUNA: 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Maria Vitelmina	Moncada	Gomez	CC	20498625	86

2. ELEMENTOS ENTREGADOS

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plástico de bajo cilo para transportar con contenido neto de 90 mililitros o 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES, FILAMENTOS DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 30 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON GEL	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines exclusivos relacionados con este tratamiento de conformidad con los dispuesto en la Ley 1581 de 2012, los de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Entendiendo en riesgo primordial, los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, dicen por lo cual no se divulgar y el compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en propiedad diferente a la de este registro son para los servicios ingresos y que hago ligar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de diligenciamiento: DD 01 | MM 04 | AAAA 2026

VARIABLES ESPECIFICAS

Programa: ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: 164 # 114 - 36 CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | UBICACIÓN | COMUNA: 2

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Carlos Julio	Martinez		CC X	19313246	68

2 ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 66 mililitros a 71g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TALMPUDOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 10 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 100 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con esta función de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, nunca por lo cual no se deben y un compromiso de los asistentes no divulgar información ingerir en propiedad diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la reglamentación legal vigente".

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de diligenciamiento: DD 01 | MM 04 | AAAA 2026

VARIABLES ESPECIFICAS

Programa: ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAM | DIRECCIÓN: 164 # 114 - 36 CALLE | BARRIO: PORTALEGRE | UBICACIÓN | COMUNA: 2

1 DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Marta Ines	Vargas	Luna	CC X	36171665	62

2 ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa clic para dosificar con contenido neto de 66 mililitros a 71g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TALMPUDOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 10 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 100 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con esta función de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán tratados confidencial, nunca por lo cual no se deben y un compromiso de los asistentes no divulgar información ingerir en propiedad diferente a la de este registro son parte de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo a la reglamentación legal vigente".

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	08	2026

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

PROGRAMA ADULTO MAYOR

No DE CONVENIO

FUNDACION CAFAM
NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN: 116 # 114 - 24 | CALLE | BARRIO: PORTALSOHE | COMUNA: 2
UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Leticia	Contreras	de Acero	CC	28144830	74

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hoja sello para dosificar con contenido neto de 50 gramos a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta función de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente." Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un divulgar y son competencias de los asistentes. No divulgar información alguna sin propósito diferente a lo de este registro son parte de las actividades legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA
01	08	2026

FECHA DE SUSCRIPCIÓN

PROGRAMA ADULTO MAYOR

No DE CONVENIO

FUNDACION CAFAM
NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN: 116 # 114 - 24 | CALLE | BARRIO: PORTALSOHE | COMUNA: 2
UBICACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Alicia	Sanchez	Rodriguez	CC	38237277	70

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plástico de hoja sello para dosificar con contenido neto de 50 gramos a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con esta función de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente." Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un divulgar y son competencias de los asistentes. No divulgar información alguna sin propósito diferente a lo de este registro son parte de las actividades legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DÍA	MES	AÑO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

No. DE CONVENIO

FUNDACIÓN CAFAM

NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN

CALLE

BARRIO

LOCALIDAD

COMUNA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Omar — NOMBRES

Fonseca — PRIMER APELLIDO

Penaloza — SEGUNDO APELLIDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC

No. DE IDENTIFICACIÓN: 79709571

62 — EDAD

2. ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL (Empaque plástico de tapa rosca para dosificar con contenido neto de 50 ml/mm) x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 30 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines meramente relacionados con esta entidad en conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán utilizados confidencial, razón por la cual no se divulgará ni comprometerá los establecidos no divulgar información alguna en procesos diferentes a los de este registro son parte de las actuales vigentes a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente".

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

DÍA	MES	AÑO
		2024

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

PROGRAMA ADULTO MAYOR

No. DE CONVENIO

FUNDACIÓN CAFAM

NOMBRE DE FUNDACIÓN

DIRECCIÓN

CALLE

BARRIO

LOCALIDAD

COMUNA

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Mercedes — NOMBRES

Garcia — PRIMER APELLIDO

Hernandez — SEGUNDO APELLIDO

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CC

No. DE IDENTIFICACIÓN: 35404644

66 — EDAD

2. ELEMENTOS DE ASEO

No.	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS							OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
		CREMA DENTAL (Empaque plástico de tapa rosca para dosificar con contenido neto de 50 ml/mm) x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO.	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 30 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 50ML	TALCOS PARA PIES 200 ML		
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines meramente relacionados con esta entidad en conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán utilizados confidencial, razón por la cual no se divulgará ni comprometerá los establecidos no divulgar información alguna en procesos diferentes a los de este registro son parte de las actuales vigentes a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente".

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Suministro: DD MM AAAA

VIVIENDA ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 10 AAAA 2025 | PROGRAMA: ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACION CAFAM | DIRECCION: CALLE 15A # 11A - 39 | UBICACIÓN: BARRIO PORTALCRUZ | COMUNA: 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Maria Doris	Quiroz	Betancourt	X	53816660	64

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	CREMA DENTAL Empaque plastico de hoja alu para modificar con contenido neto de 35 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 150G	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA DEMOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

¿Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados relacionados con este fin de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados serán usados exclusivamente para fines misionales

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 10 AAAA 2024 | PROGRAMA: ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACION: FUNDACION CAFAM | DIRECCION: CALLE 16A # 11A - 38 | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 3 | UBICACION

I. DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Luz Mery	Erazo	Alonso	CC	51723729	63

II. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de 100 cm3 para dosificar con contenido neto de 90 ml/mm2 x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 1000	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

al/or medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados únicamente con esta tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, en lo de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos proporcionados serán salvaguardados bajo estrictas confidencialidad, razón por la cual no un debido y un cumplimiento de los enunciados, no divulgar información alguna sin propósito diferente a lo de este registro son parte de sus servidores legales y que hacen legal de acuerdo a su confidencialidad legal vigente.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 10 AAAA 2024 | PROGRAMA: ADULTO MAYOR | No DE CONVENIO: AAAA | NOMBRE DE FUNDACION: FUNDACION CAFAM | DIRECCION: CALLE 16A # 11A - 38 | BARRIO: PORTALEGRE | COMUNA: 3 | UBICACION

I. DATOS DE IDENTIFICACION DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Rebiela	Acevedo	Ramirez	CC	51677579	64

II. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de 100 cm3 para dosificar con contenido neto de 90 ml/mm2 x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE CERDAS INTERDENTALES LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 1000	FRASCO DE CHAMPU DE 250 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

al/or medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines relacionados únicamente con esta tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, en lo de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. "Tratamiento de datos personales. Los datos proporcionados serán salvaguardados bajo estrictas confidencialidad, razón por la cual no un debido y un cumplimiento de los enunciados, no divulgar información alguna sin propósito diferente a lo de este registro son parte de sus servidores legales y que hacen legal de acuerdo a su confidencialidad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Diligenciamiento: DD 01 | MM 04 | AAAA 2024

VARIABLES ESPECIFICAS

Programa: ADULTO MAYOR | No de Convenio: AAAA | Nombre de Fundación: FUNDACION CAFAM | Dirección: CALLE 13A # 11A - 26 | Barrio: PORTALEGRE | Comuna: 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de Identificación	No de Identificación	Edad
Yimmi Armando	Chivivi	Sicacha	CC	79283319	65

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No.	Responsable de la entrega de kit's	Crema dental. Empaque plastico de tapa clic para destilar con contenido neto de 50 ml/cm3 o 75g	Cepillo de dientes para adulto tipo mediano de mango flexible, cerdas intermedias y limpiador de lengua	Jabón de baño en barra de 150g	Frasco de champu de 200 ml. todo tipo de cabello	Rollo de papel higiénico blanco - doble hoja longitud minima de 40 metros, sin olor ni fragancia	Desodorante roll con 50ml	Talcos para pies 200 ml	Observación	Firma y/o huella
1	MONICA DE MIRA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los trabajadores, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son para de los servidores legales y que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

Fecha de Diligenciamiento: DD 01 | MM 04 | AAAA 2024

Programa: ADULTO MAYOR | No de Convenio: AAAA | Nombre de Fundación: FUNDACION CAFAM | Dirección: CALLE 13A # 11A - 26 | Barrio: PORTALEGRE | Comuna: 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de Identificación	No de Identificación	Edad
Daniel	Guevara	Alejo	CC	1031940	71

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

No.	Responsable de la entrega de kit's	Crema dental. Empaque plastico de tapa clic para destilar con contenido neto de 50 ml/cm3 o 75g	Cepillo de dientes para adulto tipo mediano de mango flexible, cerdas intermedias y limpiador de lengua	Jabón de baño en barra de 150g	Frasco de champu de 200 ml. todo tipo de cabello	Rollo de papel higiénico blanco - doble hoja longitud minima de 40 metros, sin olor ni fragancia	Desodorante roll con 50ml	Talcos para pies 200 ml	Observación	Firma y/o huella
1	MONICA DE MIRA	1	1	1	1	1	1	1		Daniel Guevara
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que lo reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los trabajadores, no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro son para de los servidores legales y que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VIÁNDAS ESPECIFICAS

DD 01	MM 04	AAAA 2024	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN CRA 8 # 11A - 39	CALLE		BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 2
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				Nº DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Edgar	Pava	Triana	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC	Nº DE IDENTIFICACIÓN 3906840	EDAD 66
NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

Nº	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de hoja x96 para dentífrico con contenido neto no 50 mililitros) x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 65ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos proporcionados aquí corresponden únicamente a mi información personal, razón por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro así como de los terceros legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

Alcaldía de SOACHA

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VIÁNDAS ESPECIFICAS

DD 01	MM 04	AAAA 2024	PROGRAMA ADULTO MAYOR		AAAA	FUNDACIÓN CAFAM	DIRECCIÓN CRA 8 # 11A - 39	CALLE		BARRIO PORTALEGRE	COMUNA 2
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO				Nº DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN				UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

Ramon Antonio	Henao	Patiño	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CC	Nº DE IDENTIFICACIÓN 17110405	EDAD 85
NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO			

2. ELEMENTOS KIT DE ASEO

Nº	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL (Empaque plástico de hoja x96 para dentífrico con contenido neto no 50 mililitros) x 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPÚ DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO – DOBLE HOJA LONGITUD MÍNIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL ON 65ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

"Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos proporcionados aquí corresponden únicamente a mi información personal, razón por la cual es un deber y un compromiso de los usuarios no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro así como de los terceros legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente"

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Aplicación: DD 01 MM 04 AA 2024

1. DATOS DE ENTREGA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 04 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR
No DE CONVENIO: AAAA 2024
NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAMI
DIRECCIÓN: CALLE 15A # 11A - 28
BARRIO UBICACIÓN: PORTALEGRE
COMUNA: 3

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Jose Norberto	Pianagorda	Navarro	CC	19399152	67

3. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE EPP	CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rosca para dosificar con contenido neto no 60 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 18 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON AMBIL	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines estadísticos relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en perjuicio diferente a la de este registro son para de los servidores legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

Fecha de Aplicación: DD 01 MM 04 AA 2024

1. DATOS DE ENTREGA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: DD 01 MM 04 AAAA 2024
PROGRAMA ADULTO MAYOR
No DE CONVENIO: AAAA 2024
NOMBRE DE FUNDACIÓN: FUNDACIÓN CAFAMI
DIRECCIÓN: CALLE 15A # 11A - 28
BARRIO UBICACIÓN: PORTALEGRE
COMUNA: 3

2. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD
Julio Hernando	Diaz	Mesa	CC	19114060	75

3. ELEMENTOS DE ASEO

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE EPP	CREMA DENTAL Empaque plástico de tapa rosca para dosificar con contenido neto no 60 mililitros a 75g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES TRIMPIADOR DE LENGUA	JABÓN DE BAÑO EN BARRA DE 140G	FRASCO DE CHAMPU DE 200 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIÉNICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 18 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON AMBIL	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACIÓN	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										

*Por medio de la firma del presente formato, autorizo a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines estadísticos relacionados con este tramite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente. Tratamiento de datos personales. Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual no un deber y un compromiso de los asistentes no divulgar información alguna en perjuicio diferente a la de este registro son para de los servidores legales a que haya lugar de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

DD	MM	AAAA		AAAA		DIRECCION	CALLE		COMUNA
01	04	2025	PROGRAMA ADULTO MAYOR		FUNDACION CAFAM	TSA # 11A - 28		PORTALEGRE	7
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Aparicio	Torres	Mora	CC	19213851	75

2. ELEMENTOS 67 (SI ARIO)

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo nivel para envolver con contenido neto de 60 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 300 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		Aparicio Torres Mora
2										
3										
4										
5										
6										

Alcaldía de SOACHA

ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

FORMATO DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL

VARIABLES ESPECIFICAS

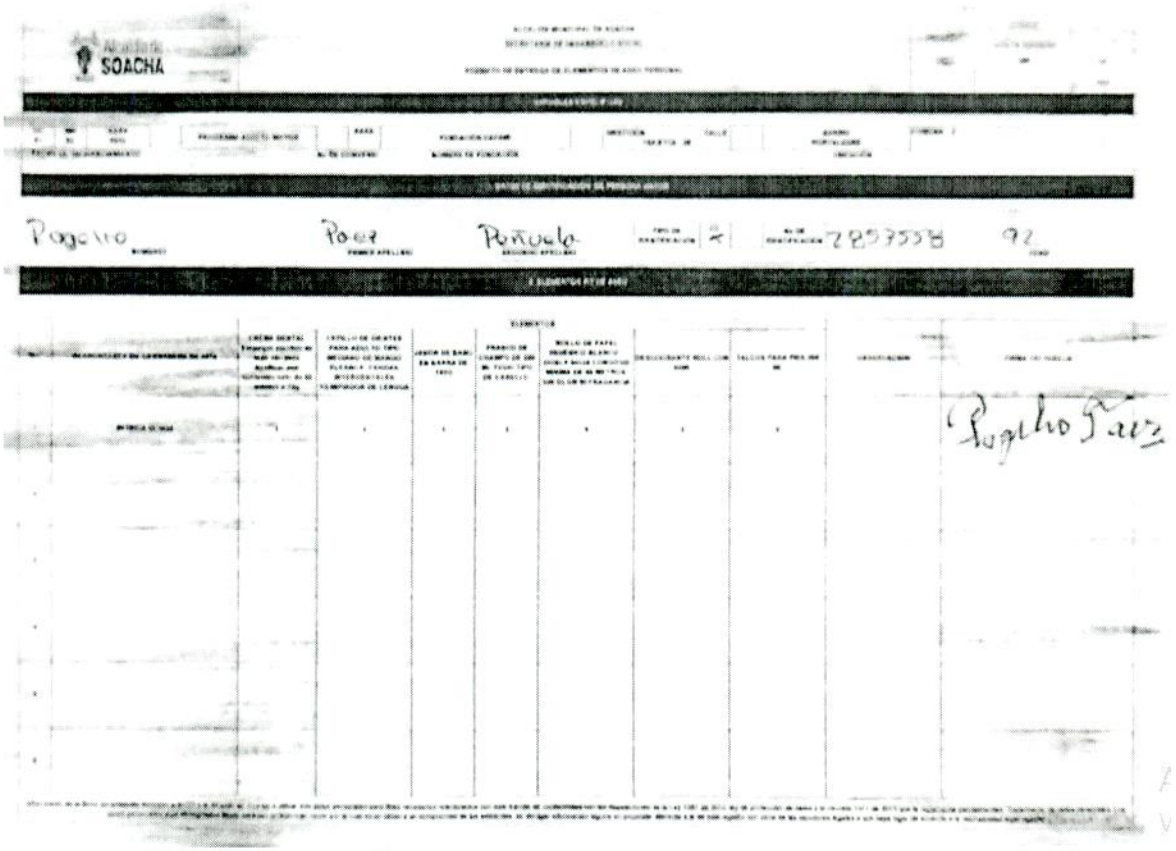
DD	MM	AAAA		AAAA		DIRECCION	CALLE		COMUNA
01	04	2025	PROGRAMA ADULTO MAYOR		FUNDACION CAFAM	TSA # 11A - 28		PORTALEGRE	7
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			No DE CONVENIO		NOMBRE DE FUNDACIÓN			UBICACIÓN	

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE PERSONA MAYOR

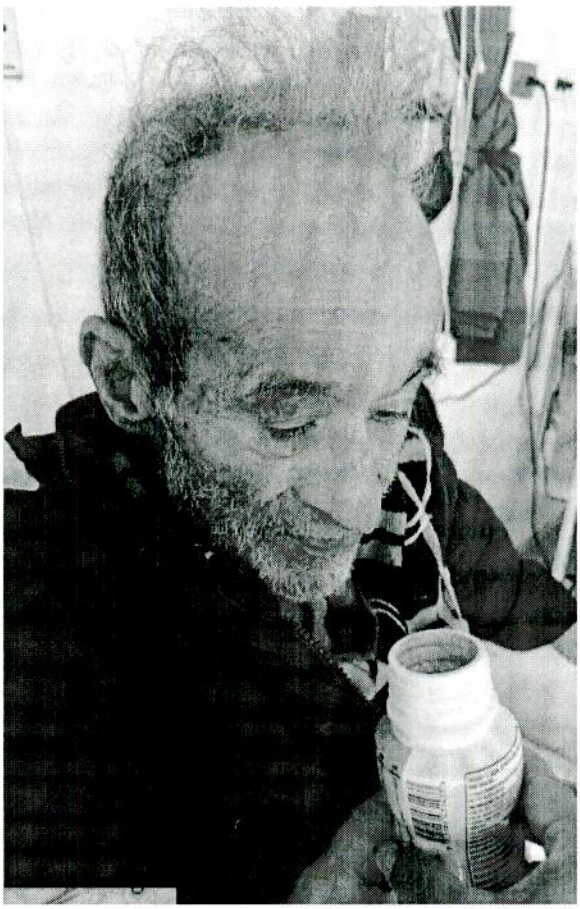
NOMBRES	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	TIPO DE IDENTIFICACION	No DE IDENTIFICACION	EDAD
Agustin	Quintero	Arciniegas	CC	5753395	82

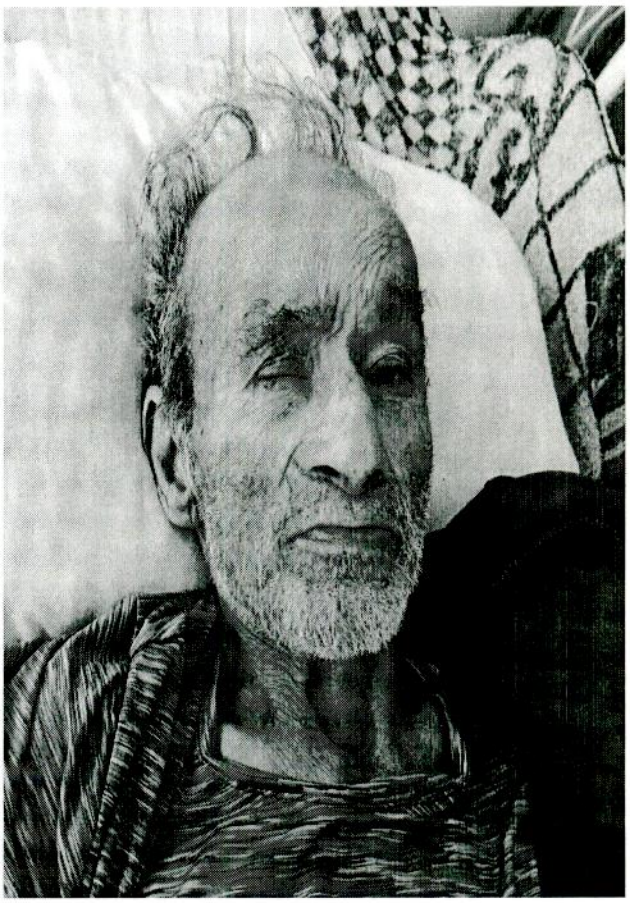
2. ELEMENTOS 67 (SI ARIO)

No	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE KITS	ELEMENTOS: CREMA DENTAL Empaque plastico de bajo nivel para envolver con contenido neto de 60 mililitros o 70g	CEPILLO DE DIENTES PARA ADULTO TIPO MEDIANO DE MANGO FLEXIBLE, CERDAS INTERDENTALES Y LIMPIADOR DE LENGUA	JABON DE BAÑO EN BARRA DE 100G	FRASCO DE CHAMPU DE 300 ML TODO TIPO DE CABELLO	ROLLO DE PAPEL HIGIENICO BLANCO - DOBLE HOJA LONGITUD MINIMA DE 40 METROS, SIN OLOR NI FRAGANCIA	DESODORANTE ROLL CON 60ML	TALCOS PARA PIES 200 ML	OBSERVACION	FIRMA Y/O HUELLA
1	MONICA OCHOA	1	1	1	1	1	1	1		
2										
3										
4										
5										
6										


SOACHA
Pogotio
Poer
Portuelo
7857558
92
Pogotio Paez

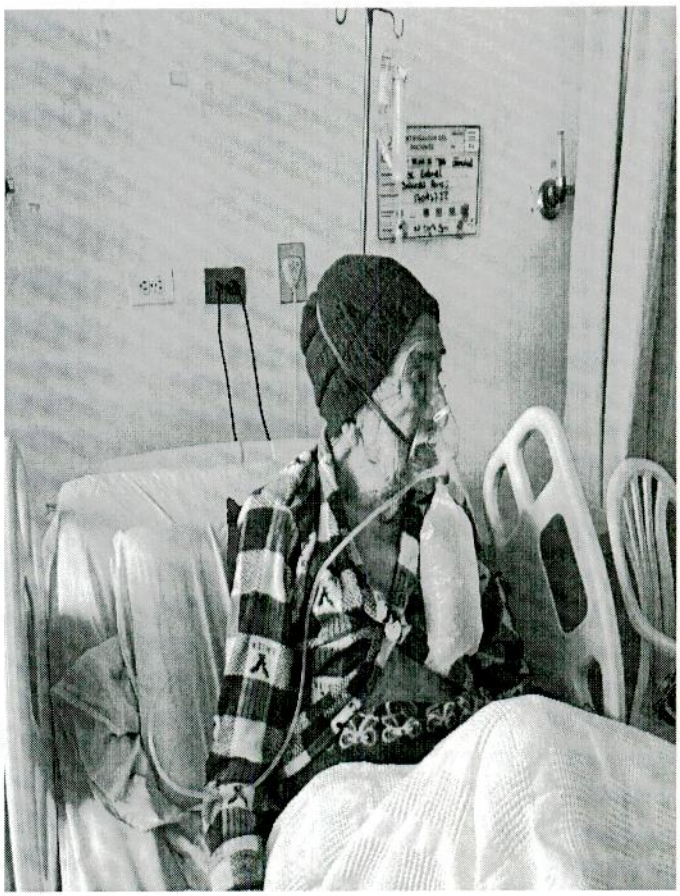
ANEXO 9.
SEGUIMIENTOS DE SALUD.



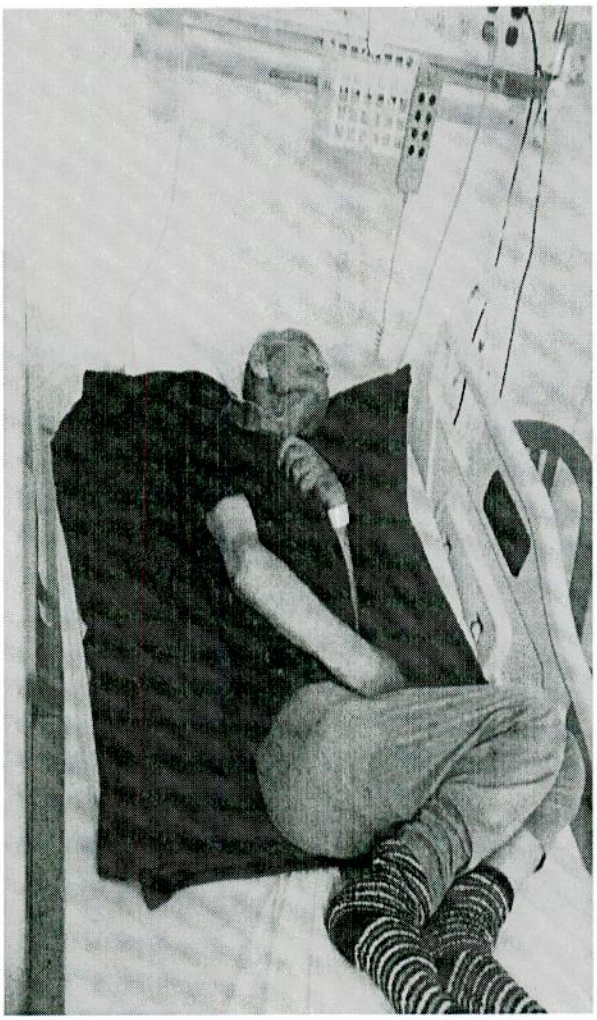


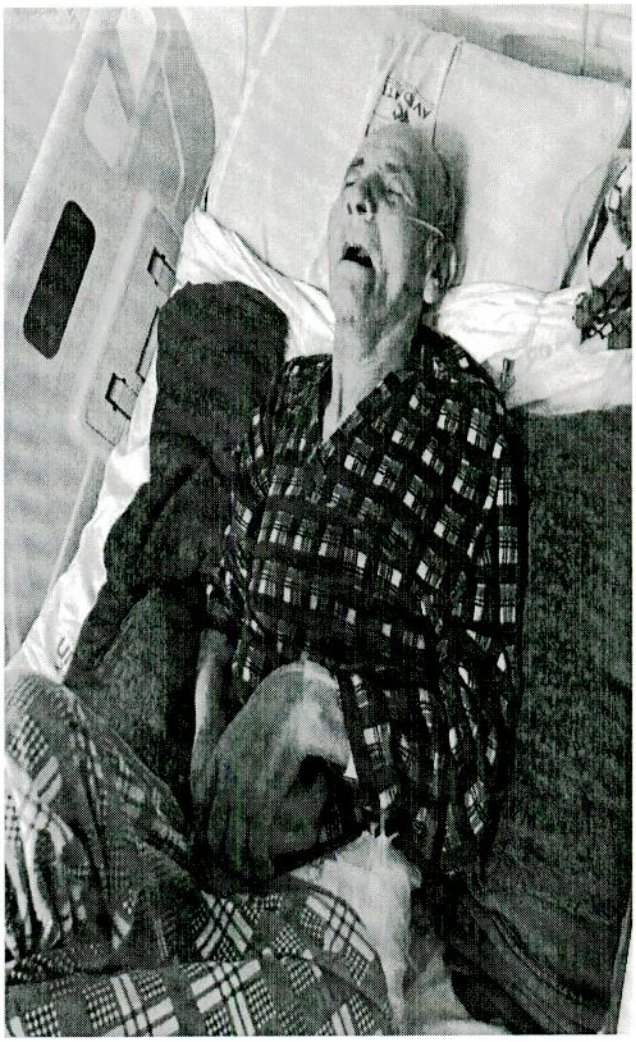
SEGUIMIENTO HOSPITALARIO
RAMON HENAO
FUENTE PROPIO.



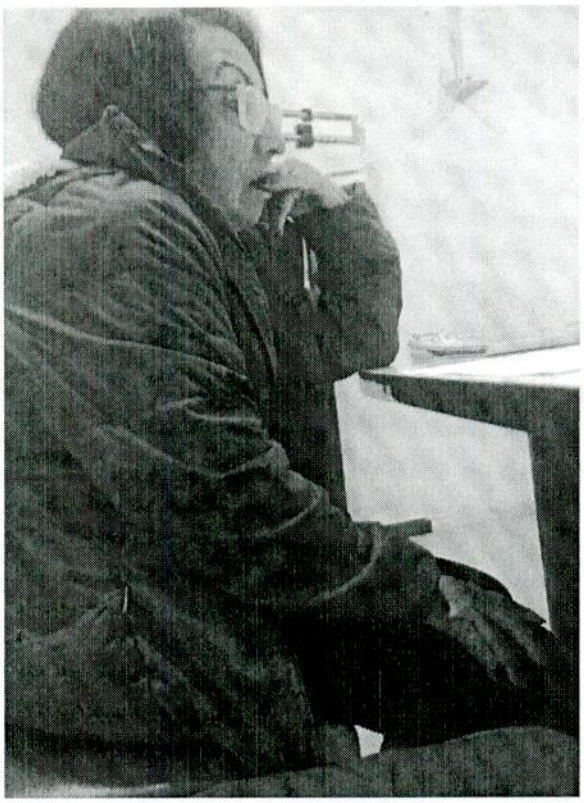


SEGUIMIENTO HOSPITALARIO.
GABRIEL SALCEDO.
FUENTE PROPIO.





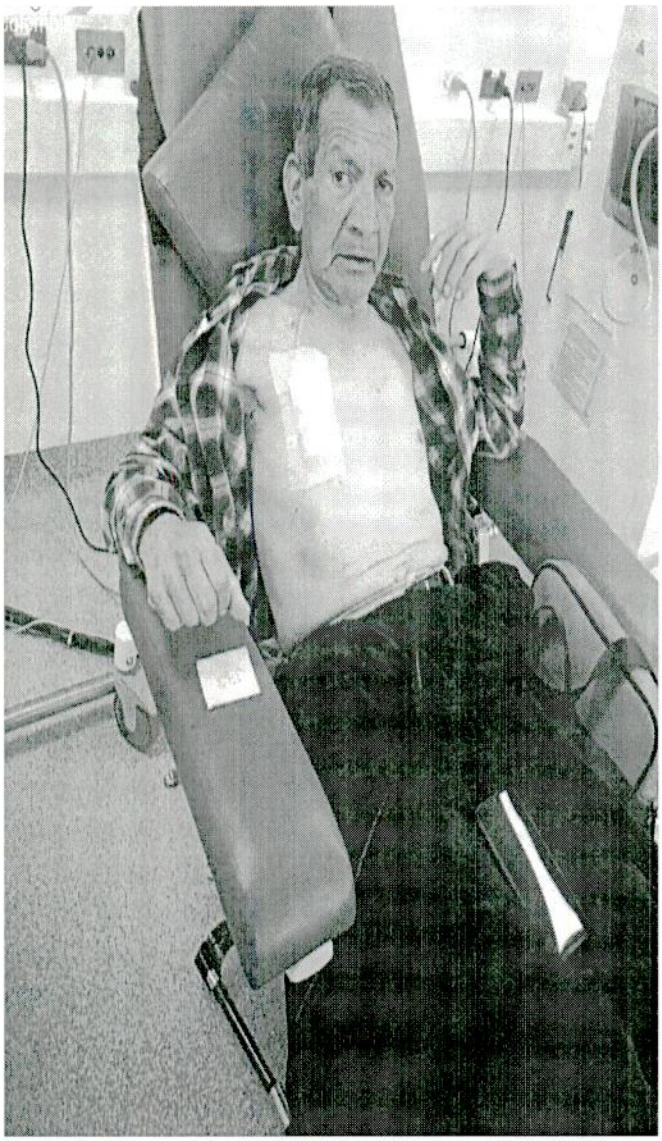
SEGUIMIENTO HOSPITALARIO
JOSE HERNANDO ALARCON PRIETO
FUENTE PROPIA.



USUARIA
GLADYS RODRIGUEZ
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.

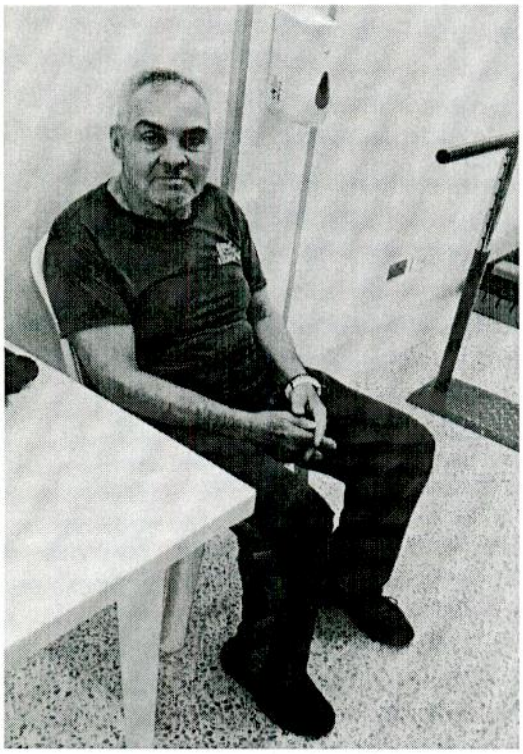


USUARIO
ANTONIO ROJAS
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.

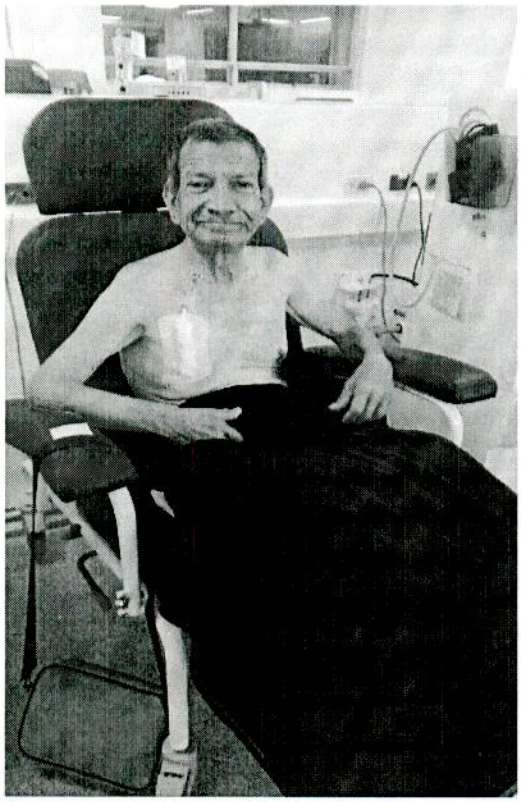




USUARIO
LUIS ANTONIO ROJAS
CITA DIALISIS
FUENTE PROPIA.



USUARIO
GERMAN MONROY
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.



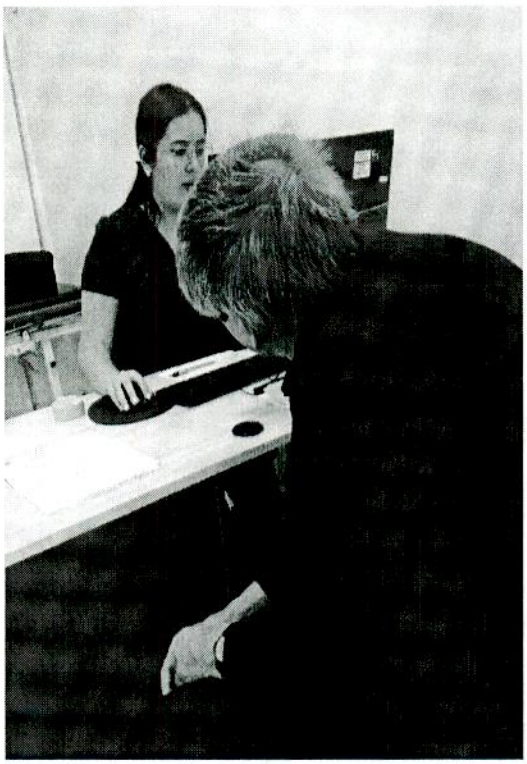
USUARIO
ANTONIO ROJAS
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.



USUARIO
HECTOR MIGUEL GARZON
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.



USUARIO
LUIS GUILLERMO ROJAS RONCANCIO
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.



USUARIO
JOSE RUBEN RODRIGUEZ PANQUEBA
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.



USUARIO
LUIS EDUARDO SAENZ GORDILLO
CITA MEDICA
FUENTE PROPIA.

POBLACIÓN ADULTA MAYOR DE ESCASOS RECURSOS, EN CONDICIÓN DE ABANDONO EN CENTROS DE PROTECCIÓN DEL MUNICIPIO DE SOACHA PARA REPORTE A PISIS - SISPRO - AÑO 2026

Fecha Ingreso	Tipo_documento	Número Documento	Tipo de Poblacion	Apellido1	Apellido2	Nombre1	Nombre2	Fecha Nacimiento	Sexo	Direccion	Barrio	Telefono1	Telefono2	Correo_Electronico	Reporta (Dirección o programa)	Observación
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.411.635	ADULTO MAYOR	HURTADO	CASAS	GILMA		16/02/1948	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	20.735.023	ADULTO MAYOR	GUAYARO	DE GONZALEZ	CARMEN	ROSA	6/06/1947	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	8.457.140	ADULTO MAYOR	RENDON	ARBOLEDA	RODELIO	DE JESUS	10/07/1954	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.166.809	ADULTO MAYOR	AMARILLO	SANCHEZ	JUAN	GABRIEL	10/06/1952	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.262.028	ADULTO MAYOR	RENDON		JOSE	VICENTE	1/04/1952	M	CLL 6 #2D 63	EL ALTICO	3132498970	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	3.064.389	ADULTO MAYOR	ROJAS	CANTOR	JOSE	RAFAEL	27/04/1963	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.861.808	ADULTO MAYOR	CORTES	MARTINEZ	MARLEN		20/05/1955	F	CRA 18F #13A-37	DANUVIO	3118973267	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	4.125.272	ADULTO MAYOR	CANTE	MELO	TEOFILO		08/06/1951	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	79.202.109	ADULTO MAYOR	CRISTIANO	VEGA	MARIO	EVARISTO	18/05/1962	M	CRA 2D #8A 17	VILLAS DEL PROGR	3213004411	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	51.555.243	ADULTO MAYOR	MARTHA	OLIVA	CRISTANCHO	VIANCHA	14/04/1959	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.311.148	ADULTO MAYOR	CALDERON		MARIA	BRISEIDA	21/08/1944	F	CLL 4B #11-82	LEON XIII	N/A	N/A	N	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	51.863.571	ADULTO MAYOR	GIL REBLO	CALDERON	ROSA	MARIA	30/03/1958	F	CRA 22D #47-45	JUAN PABLO I	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	24.450.118	ADULTO MAYOR	PARRA	TANGARIFE	JOAQUIN	ELIAS	18/09/1942	M	CLL 98D #4-55 ESTE	CIUDADELA SUCRE	3016088613	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	14.969.623	ADULTO MAYOR	ECHEVERRY	GONZALEZ	OMAR	HELBERT	22/12/1950	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.773.509	ADULTO MAYOR	GOMEZ	BARENO	HILMA		18/12/1954	F	N/A	BOSA	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	316.764	ADULTO MAYOR	MANRRIQUE		JOSE	BENILDO	2/08/1953	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	6.828.736	ADULTO MAYOR	PACHON	GOMEZ	TULIO		11/12/1955	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	4.305.068	ADULTO MAYOR	ARENAS	PARRA	ROQUE	ALBERTO	7/04/1934	M	CRA 78 ESTE #1-12	ESPERANZA	3133937550	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	5.966.249	ADULTO MAYOR	JIMENEZ	MANCIPE	RICARDO		15/03/1951	M	CLL 6 SUR #11D 06	SALITRE DUCALES	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	79.164.037	ADULTO MAYOR	SAENZ	GORDILLO	LUIS	EDUARDO	7/08/1966	M	CRA 3C #16-17	SAN HUMBERTO	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	79.788.315	ADULTO MAYOR	NIÑO	CADENA	JOSE	ANTONIO	20/09/1963	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	17.045.722	ADULTO MAYOR	SALCEDO	PORRAS	JOSE	GABRIEL	28/11/1930	M	CLL 35 #51-13 ESTE	CIUDADELA	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	79.327.580	ADULTO MAYOR	ROJAS	URIBE	JOSE	RAFAEL	4/02/1955	M	CLL 42A #31B	LA ISLA	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	20.854.985	ADULTO MAYOR	CLAVIJO	VILLALOBOS	MARIA	DOMINGA	3/12/1949	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.436.292	ADULTO MAYOR	VARGAS	ORTIZ	VICTOR	JOSE	12/10/1942	M	CRA 19A #3-43 SUR	HOGARES	3114522180	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.460.986	ADULTO MAYOR	ROJAS		LUIS	ANTONIO	28/06/1960	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	79.328.483	ADULTO MAYOR	SANTANA		MIGUEL	ANGEL	12/08/1960	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	20.936.599	ADULTO MAYOR	PERALTA	MELO	MARLENY		1/04/1952	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	3.551.486	ADULTO MAYOR	GUISAO	PEÑA	LUIS	ENRIQUE	5/06/1945	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	20.529.593	ADULTO MAYOR	MOLANO	HERRERA	ELVIA	ROSA	6/04/1941	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.481.293	ADULTO MAYOR	MAHECHA	VIRGUEZ	FREDESMINDA		3/12/1949	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	5.476.598	ADULTO MAYOR	GELVES	CONTRERAS	ADOLFO		16/09/1966	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.291.284	ADULTO MAYOR	MUÑOZ	TORRES	GUSTAVO		21/03/1954	M	N/A	N/A	3232445615	3102105163	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	2.266.653	ADULTO MAYOR	WONG	WING	HON		2/06/1955	M	N/A	N/A	3186191838	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	26.499.297	ADULTO MAYOR	JARAMILLO		MARIA	NELLY	29/12/1943	M	N/A	N/A	3102568186	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	3.037.486	ADULTO MAYOR	LEAL	ALAPE	BENJAMIN		1/01/1939	M	N/A	N/A	3004479280	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.579.221	ADULTO MAYOR	COLMENARES	BUITRAGO	CARLOS	SAMUEL	30/08/1953	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	17.162.266	ADULTO MAYOR	CHITIVA	GOMEZ	JOSE	MARIA	22/11/1946	M	CRA 4 ESTE #22-04	N/A	3144368257	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.417.595	ADULTO MAYOR	MONROY	BRICEL	LUIS	GERMAN	25/10/1958	M	CRA 5AB #11A 17	LA UNION	3143629594	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	4.093.671	ADULTO MAYOR	ROJAS	RONCANCIO	LUIS	GUILLERMO	3/12/1947	M	N/A	N/A	7537566	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	1.978.869	ADULTO MAYOR	SALDAÑA		MANUEL	ANTONIO	29/08/1954	M	CRA 3 ESTE 15 C 12		3133263707	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.413.427	ADULTO MAYOR	MOYANO		MARIA	ADELA	6/03/1942	F	N/A	N/A	3158822260	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	53.906.238	ADULTO MAYOR	ROZZO		AMPARO		17/03/1959	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	51.902.958	ADULTO MAYOR	CARVAJAL		GLORIA	MARIA	22/02/1955	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	51.893.428	ADULTO MAYOR	MORALES		MARINA		15/04/1956	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.521.496	ADULTO MAYOR	RODRIGUEZ		GLORIA	DEL CARMEN	12/12/1951	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.326.803	ADULTO MAYOR	GUERRERO	MUÑOZ	HERNANDO		8/03/1958	M	N/A	N/A	3133401038	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	20.351.639	ADULTO MAYOR	TORRES		BLANCA	CECILIA	17/08/1959	F	N/A	N/A	6017498522	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	79.493.949	ADULTO MAYOR	ESQUIVEL		CRISTIAN	ALFONSO	27/06/1959	M	N/A	N/A	3133401081	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	5.962.930	ADULTO MAYOR	PEREZ	RAMIREZ	JOSE	JUAQUIN	30/11/1851	M	CRA 7C # 02 SUR 85 TOS AP 301	PARQUE CAMPEST	3249137943	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.489.369	ADULTO MAYOR	RIOS	CORTES	MARIA	ANGELICA	14/02/1943	F	CALLE 18 # 3 35 ESTE	N/A	3104844068	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	28.950.576	ADULTO MAYOR	AMAYA	LOPEZ	MARIA	EVA	2/07/1938	F	CRA 24 # 4A - 58	N/A	3203026221	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	5.816.936	ADULTO MAYOR	PERILLA		LUIS	GUILLERMO	9/08/1942	M	CRA 79 A # 31 116	CASA LINDA	3192969667	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.404.728	ADULTO MAYOR	GUERRERO	CLAVIJO	SATURNINA		26/11/1947	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	17.076.986	ADULTO MAYOR	BONILLA	RINCON	JAIRO	ROBERTO	20/10/1942	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	17.183.051	ADULTO MAYOR	BENJUMEA		JUAN	JOSELIN	30/12/1944	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	7.427.367	ADULTO MAYOR	NORIEGA	BERMUDES	EDGAR	ALFONSO	10/07/1945	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	39.186.251	ADULTO MAYOR	GOMEZ	SANABRIA	ROSALBA		24/01/1957	F	N/A	N/A	3212643044	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	14.114.775	ADULTO MAYOR	LOPEZ	OCAMPO	GILDARDO		24/08/1964	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	21.145.527	ADULTO MAYOR	RODRIGUEZ		ROSA	MARIA	30/08/1945	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.305.806	ADULTO MAYOR	NEIRA		URSULINA		3/04/1940	F	N/A	N/A	3209150732	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	20.174.845	ADULTO MAYOR	CAMPOS	CARDENAS DU	MARIA		17/03/1939	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	51.780.319	ADULTO MAYOR	CARDENAS		CONSUELO		25/12/1963	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.312.689	ADULTO MAYOR	UREA	GARZON	ANA	BERTILDE	2/07/1944	F	N/A	N/A	3155771868	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	4.090.073	ADULTO MAYOR	BARRERA	TORRES	JOSE	SAUL	2/07/1945	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	79.355.940	ADULTO MAYOR	RAMIREZ	HURTADO	ARMANDO		27/04/1962	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.384.836	ADULTO MAYOR	TRIANA	ALDANA	MARIA	CARMEN JULIA	1/05/1937	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	51.596.294	ADULTO MAYOR	RODRIGUEZ	GARCIA	GLADYS	MYRIAM	5/05/1961	F	CALLE 45 SUR # 14 08	SAN JORGE	3102945187	3102396555	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	20.053.416	ADULTO MAYOR	RAMIREZ		ROSA	AMELIA	25/05/1938	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.405.749	ADULTO MAYOR	RODRIGUEZ	PANQUERA	JOSE	RUBEN	4/01/1956	M	N/A	N/A	3202135 563	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.122.667	ADULTO MAYOR	LOPEZ	CRUZ	GABRIEL	ALBERTO	9/11/1950	M	N/A	N/A	3053457061	311 7479231	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.470.568	ADULTO MAYOR	HERNANDEZ	AVILA	LUCILA		8/09/1949	F	N/A	N/A	3028 359 805	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	2.899.595	ADULTO MAYOR	RAMIREZ		FABIO		30/06/1938	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	2.854.661	ADULTO MAYOR	MARTINEZ	ZAMUDIO	MARCO	TULIO	20/05/1936	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	51.394.108	ADULTO MAYOR	FLOREZ	ALVAREZ	NUBIA	AMPARO	31/10/1957	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	41.535.180	ADULTO MAYOR	OJEDA	PEDRAZA	MARIA	AMINTA	20/04/1936	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 02 de 2026	C.C.	19.611.168	ADULTO MAYOR	DIAZ	LARA	WILLIAM		18/11/1960	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 13 de 2026	C.C.	52.008.510	ADULTO MAYOR	BONILLA	CHAVEZ	CELINA		25/12/1927	F	CALLE 36 # 14 - 35	N/A	3214367903	3214337901	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 19 de 2026	C.C.	20.930.306	ADULTO MAYOR	VARGAS	GUTIERREZ	ADELA		18/02/1936	F	CARRERA 3 # 1 - 89	EL ALTICO	3155380267	3115268925	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 19 de 2026	C.C.	6.749.722	ADULTO MAYOR	ORTIZ		JESUS	MARIA	5/11/1947	M	CALLE 29 # 6 - 80 ESTE	SAN MATEO	3003102388	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 24 de 2026	C.C.	3.251.717	ADULTO MAYOR	TRUBIANO	YOSA	ANIBAL		23/07/1951	M	CARRERA 2 # 25C - 28	PORVENIR	3027937613	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 24 de 2026	C.C.	2.893.497	ADULTO MAYOR	RUIZ	MORENO	JOSE	ANTONIO	22/10/1956	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 24 de 2026	C.C.	19.357.420	ADULTO MAYOR	ALARCON	PRIETO	JOSE	HERNANDO	18/01/1956	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Febrero 24 de 2026	C.C.	79.203.396	ADULTO MAYOR	RUBIANO	HERNANDEZ	CARLOS	JULIO	5/08/1964	M	N/A	N/A	3005119242	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Marzo 03 de 2026	C.C.	1.031.686.513	ADULTO MAYOR	ROBAYO	SIERRA	MARIA	TERESA	7/10/1948	F	N/A	N/A	3147066745	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	

Marzo 04 de 2026	C.C.	80.360.188	ADULTO MAYOR	ROJAS	CEBALLOS	HERNANDO		1/04/1963	M	N/A	N/A	3107754442	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Marzo 05 de 2026	C.C.	2.374.930	ADULTO MAYOR	CESPEDES	ACOSTA	JOSE	VICENTE	12/01/1945	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Marzo 12 de 2026	C.C.	19.170.945	ADULTO MAYOR	LOPEZ	LETRADO	JOSE	ANTONIO	14/05/1951	M	N/A	N/A	3142854527	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Marzo 19 de 2026	C.C.	17.082.948	ADULTO MAYOR	MORA	RUSSI	ARCADIO	LEONIDAS	12/04/1943	M	N/A	N/A	3012341152	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Marzo 20 de 2026	P.E.P	6.734.619	ADULTO MAYOR	GRASSINA	VASQUEZ	LUIS	ENRIQUE	6/12/1959	M	N/A	N/A	3133110804	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Marzo 24 de 2026	C.C.	2.994.707	ADULTO MAYOR	GARZON		HECTOR	MIGUEL	14/01/1960	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Marzo 25 de 2026	C.C.	20.488.625	ADULTO MAYOR	MONCADA	GOMEZ	MARIA	VITELVINA	14/08/1939	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	19.313.246	ADULTO MAYOR	MARTINEZ		CARLOS	JULIO	30/04/1957	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	36.171.865	ADULTO MAYOR	VARGAS	LUNA	MARIA	INES	20/04/1961	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	28.144.830	ADULTO MAYOR	CONTRERAS	DE ACERO	LETICIA		28/04/1951	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	38.235.277	ADULTO MAYOR	SANCHEZ	RODRIGUEZ	ALICIA		22/06/1955	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	79.203.571	ADULTO MAYOR	FONSECA	PENALOZA	OMAR		10/08/1963	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	35.404.804	ADULTO MAYOR	GARCIA	HERNANDEZ	MERCEDES		20/11/1959	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	33.816.660	ADULTO MAYOR	QUIROS	BETANCOURT	MARIA	DORIS	6/05/1961	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	39.563.332	ADULTO MAYOR	ENCISO	ALONSO	LUZ	MARINA	1/04/1963	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	51.723.219	ADULTO MAYOR	ENCISO	ALONSO	LUZ	MERY	3/11/1960	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	51.677.579	ADULTO MAYOR	ACEVEDO	RAMIREZ	RUBIELA		6/11/1962	F	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 01 de 2026	C.C.	79.283.319	ADULTO MAYOR	CHIVIRI	SICACHA	YIMMI	ARMANDO	23/07/1965	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 10 de 2026	C.C.	17.313.945	ADULTO MAYOR	GUEVARA	ALEJO	DANIEL		25/02/1955	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 10 de 2026	C.C.	5.906.840	ADULTO MAYOR	PAVA	TIQUE	EDGAR		28/12/1960	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Abril 10 de 2026	C.C.	17.110.405	ADULTO MAYOR	HENAO	PATIÑO	RAMON	ANTONIO	12/04/1940	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Mayo 02 de 2026	C.C.	19.399.152	ADULTO MAYOR	PIERNAGORDA	NAVARRO	JOSE	NORBERTO	6/10/1958	M		N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Mayo 02 de 2026	C.C.	19.114.060	ADULTO MAYOR	DIAZ	MESA	JULIO	HERNANDO	24/08/1950	M	N/A	N/A	3227983671	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Mayo 04 de 2026	C.C.	19.213.851	ADULTO MAYOR	TORRES	MORA	APARICIO		9/04/1951	M	N/A	N/A	3133881453	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Mayo 04 de 2026	C.C.	5.753.395	ADULTO MAYOR	QUINTERO	ARCINIEGAS	AGUSTIN		15/10/1944	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	
Mayo 13 de 2026	C.C.	2.853.558	ADULTO MAYOR	PAEZ	PEÑUELA	ROGELIO		28/06/1933	M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	

NOTA: Llevar archivo físico y digital de todos los beneficiarios del convenio, con la siguiente documentación: hoja de vida de ingreso, remisión, seguridad social, puntaje Sisbén, cédula del usuario, anotaciones y registro fotografico de la evaluación y seguimiento relacionadas en el anexo técnico del Convenio, estos documentos se encuentran el reposo de la fundacion cafami.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-001

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JYNNETH PAOLA OCHOA MENDEZ C.C:52859585
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	COORDINADOR
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE ($ 22.294.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **JYNNETH PAOLA OCHOA MENDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 52859585, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

. CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-002

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MONICA VIVIANA OCHOA MENDEZ C.C:53090809
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	TÉCNICO DE APOYO (ADMINISTRATIVO)
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 12.444.850)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **MONICA VIVIANA OCHOA MENDEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 53090809, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-003

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HECTOR BAYARDO GONZALEZ WILCHES C.C:79645794
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	PSICÓLOGO
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 21.834.450)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **HECTOR BAYARDO GONZALEZ WILCHES**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 79645794, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-004

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAMILA ANDREA PABON RINCON C.C:1072960096
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	PSICÓLOGO
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 21.834.450)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **CAMILA ANDREA PABON RINCON**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1072960096, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-005

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	HELEN JULIETH LOPEZ VARGAS C.C:1233689310
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	TRABAJADOR SOCIAL
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 21,507.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **HELEN JULIETH LOPEZ VARGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1233689310, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-006

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	WENDY YOLANNY MOLINA SABI C.C:1073716697
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	TRABAJADOR SOCIAL
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 21.507.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **WENDY YOLANNY MOLINA SABI**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1073716697, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-007

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JORGE ALBERTO MARENTES PINILLA C.C:79991822
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS SIETE MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 21.507.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **JORGE ALBERTO MARENTES PINILLA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 79991822, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-008

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA CATALINA MARTINEZ BURGOS C.C:1003765230
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 13.582.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **LUISA CATALINA MARTINEZ BURGOS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1003765230, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-009

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUISA FERNADA SANABRIA VARGAS C.C:1022350511
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 13.582.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **LUISA FERNADA SANABRIA VARGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1022350511, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-010

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CAROLINA ANDREA ZAPATA GAMARRA C.C:1007114339
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 13.582.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **CAROLINA ANDREA ZAPATA GAMARRA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1007114339, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-011

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE CAMILA GIRALDO RODRIGUEZ C.C:1074811960
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIAR DE ENFERMERIA
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	TRECE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. **($ 13.582.250)**

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **ANGIE CAMILA GIRALDO RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1074811960, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-014

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LILIAN ROCIO TRUJILLO GUTIERREZ C.C:53076396
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561,** quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **LILIAN ROCIO TRUJILLO GUTIERREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 53076396, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-015

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE KARILIN GARAY LOZANO C.C:1072194632
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **ANGIE KARILIN GARAY LOZANO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1072194632, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-016

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DANIELA LOZANO PADILLA C.C:1028883064
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11,585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **DANIELA LOZANO PADILLA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1028883064, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-018

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YORLADY BAUTISTA SANABRIA C.C:1022438523
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **YORLADY BAUTISTA SANABRIA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1022438523, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-019

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EHISSEN AINSLEY RODRIGUEZ GARZON C.C:1003641922
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **EHISSEN AINSLEY RODRIGUEZ GARZON**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1003641922, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-020

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EMMA YURANY ROJAS C.C:1072188975
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **EMMA YURANY ROJAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No **1072188975**, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-021

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ ANGELICA RODRIGUEZ C.C:39725600
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **LUZ ANGELICA RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 39725600, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-022

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YEIMI CAROLINA MORA FORERO C.C:1074159064
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **YEIMI CAROLINA MORA FORERO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No **1074159064**, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-023

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	AIDA CAMILA TORRES OSORIO C.C:1024472835
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **AIDA CAMILA TORRES OSORIO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1024472835, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-024

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ANGIE JIMENA BOYACA QUINTERO C.C:1057186528
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561,** quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **ANGIE JIMENA BOYACA QUINTERO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1057186528, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-025

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA HILDA GARZON GARZON C.C:39724666
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11,585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **MARIA HILDA GARZON GARZON**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 39724666, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-026

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	BRENDA MARIA MIÑOZ GALLEGO C.C:1104674428
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **BRENDA MARIA MIÑOZ GALLEGO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1104674428, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-036

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OSCAR ALEJANDRO POTES TRUJILLO C.C:1000271351
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. **($ 11.585.750)**

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **OSCAR ALEJANDRO POTES TRUJILLO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1000271351, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-033

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ADRIANA MARCELA SANCHEZ C.C:52989322
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. **($ 11.585.750)**

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **ADRIANA MARCELA SANCHEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 52989322, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-017

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CRISTIAN FERNANDO SUAREZ C.C:1012437612
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561,** quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **CRISTIAN FERNANDO SUAREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1012437612, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-037

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LAURA CATERINE TOBON SANABRIA C.C:1094929093
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	CUIDADORES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.585.750)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **LAURA CATERINE TOBON SANABRIA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1094929093, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-027

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	VICTORIA ROBLES CACERES C.C:39710996
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **VICTORIA ROBLES CACERES**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 39710996, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-028

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARITZA PIÑEROS VARGAS C.C:39657169
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **MARITZA PIÑEROS VARGAS**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 39657169, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-029

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SANDRA PATRICIA SANTANA GUERRA C.C:39572656
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **SANDRA PATRICIA SANTANA GUERRA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 39572656, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-013

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARITZA ALVARADO REYES C.C:1012427415
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	AUXILIARES DE SERVICIOS GENERALES
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **MARITZA ALVARADO REYES**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1012427415, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-030

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	EVELYN MERLY MARTINEZ RINCON C.C:52382790
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	Manipulador de alimentos
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **EVELYN MERLY MARTINEZ RINCON**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 52382790, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACION CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-031

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	DORALID MURCIA CAMACHO C.C:1147954991
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	Manipulador de alimentos
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **DORALID MURCIA CAMACHO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1147954991, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-032

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	OMAIRA GONZALEZ MONTENEGRO C.C:21119475
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	Manipulador de alimentos
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **OMAIRA GONZALEZ MONTENEGRO**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 21119475, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-033

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ADRIANA MARCELA SANCHEZ C.C:52989322
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	Manipulador de alimentos
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 11.525.250)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **ADRIANA MARCELA SANCHEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 52989322, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-034

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA C.C:1129535839
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	NUTRICIONISTA
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE. ($ 17.898.925)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **YESICA PAOLA ESCORCIA NORIEGA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1129535839, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

CONSIDERACIONES

A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

FUNDACIÓN CAFAMI

CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS FUNDACION CAFAMI CA-035

NOMBRE DEL CONTRATANTE	FUNDACION CAFAMI NIT: 830147561 R/LEGAL: ANGELICA MARIA SOLORZANO C.C 52.466.587 de Bogotá
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MAYRETH CRUZ RAMIREZ C.C:1073697791
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA -LOTE 2
RESPONSABLE	EDUCADOR FÍSICO
FECHA INICIO	CIENTO VEITNE (120) DIAS DESDE EL 02 DE FEBRERO 2026 AL 2 DE JUNIO 2026
VALOR DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 15.373.050)

Entre los suscritos, a saber de una parte **ANGELICA MARIA SOLORZANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No **52.466.587** de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de la **FUNDACION CAFAMI**, identificada con el **NIT.830147561**, quien en adelante y para efectos del contrato de prestación de servicios Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, se denominará EL CONTRATANTE, y por otra parte **MAYRETH CRUZ RAMIREZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No 1073697791, quien para efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios, previas las siguientes consideraciones:

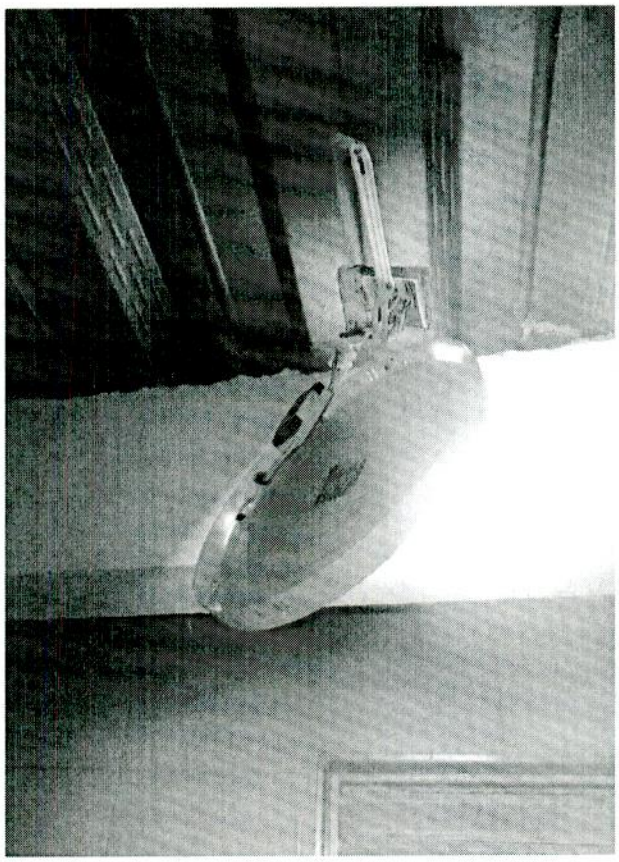
CONSIDERACIONES

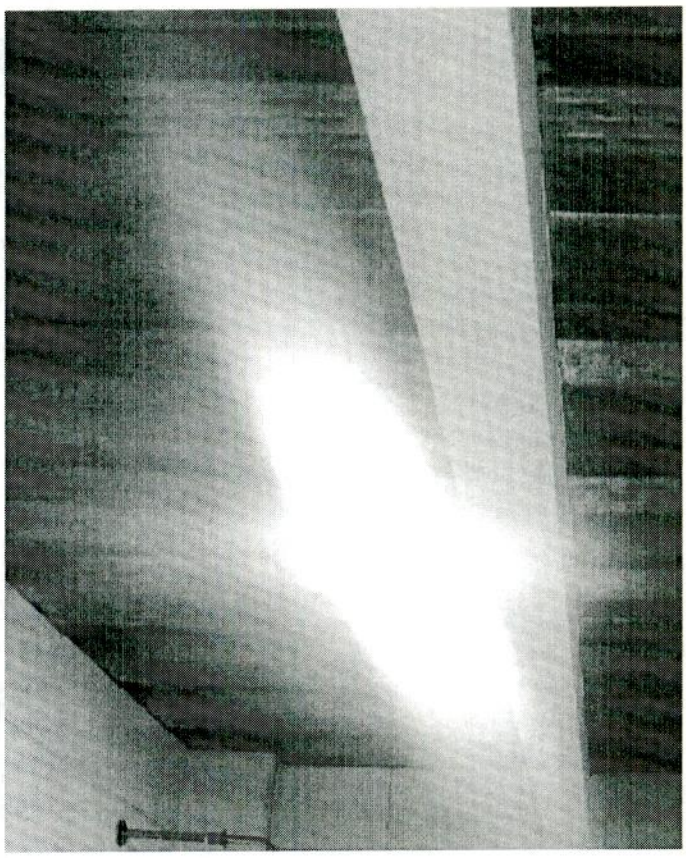
A. Que el presente contrato de prestación de servicios se suscribe de mutuo acuerdo por las partes en el marco del Convenio CA-037 de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, suscrito entre el CONTRATANTE y la Alcaldía de Soacha

B. Que las personas naturales y jurídicas declaran que los acuerdos jurídicos aquí pactados corresponden a su voluntad.

C. Que la totalidad de los términos, obligaciones, cargas y deberes contractuales aquí contenidos y los establecidos en todos los documentos del Convenio de Asociación Derivado entre la alcaldía Municipal de Soacha y Fundación Cafami, forman parte integral del presente Contrato de prestación de servicios y definen igualmente el objeto a desarrollar, las actividades, alcance, metas, productos entregables y obligaciones del Contratista.

ANEXO 14.
ARREGLOS LOCATIVOS



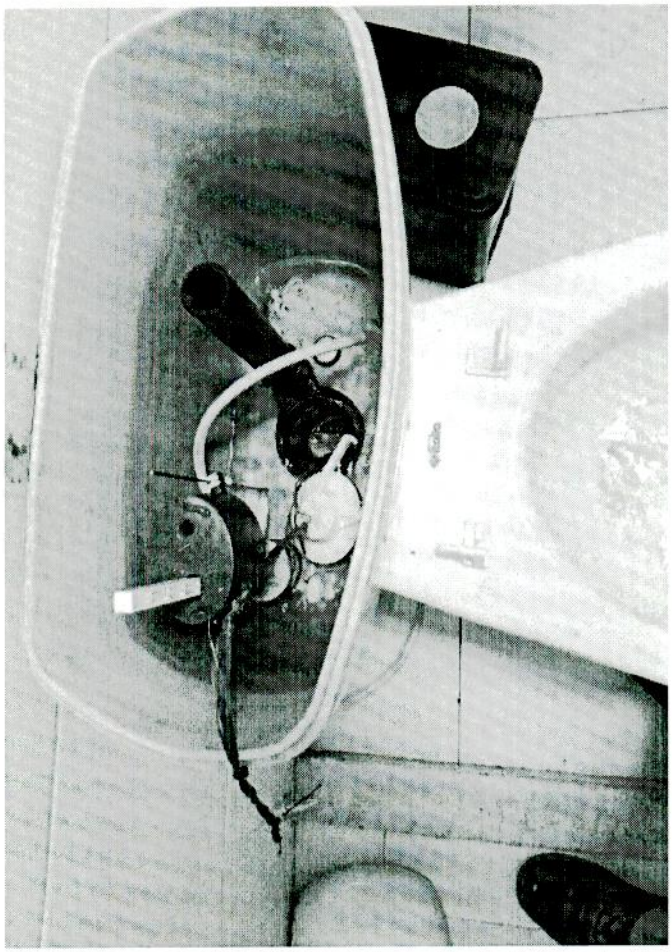


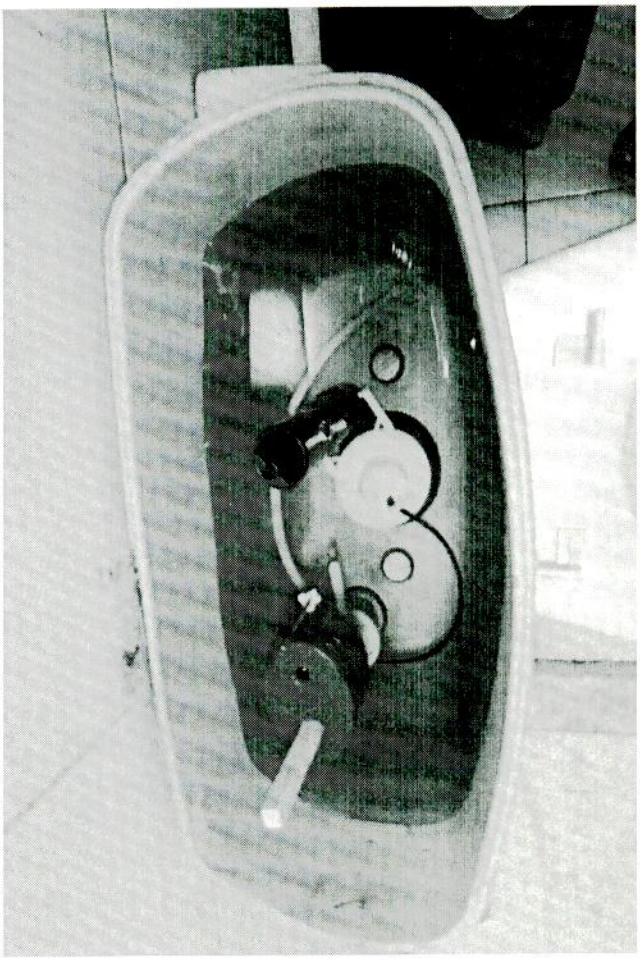
CAMBIO DE LUMINARIAS
FUENTE PROPIA.



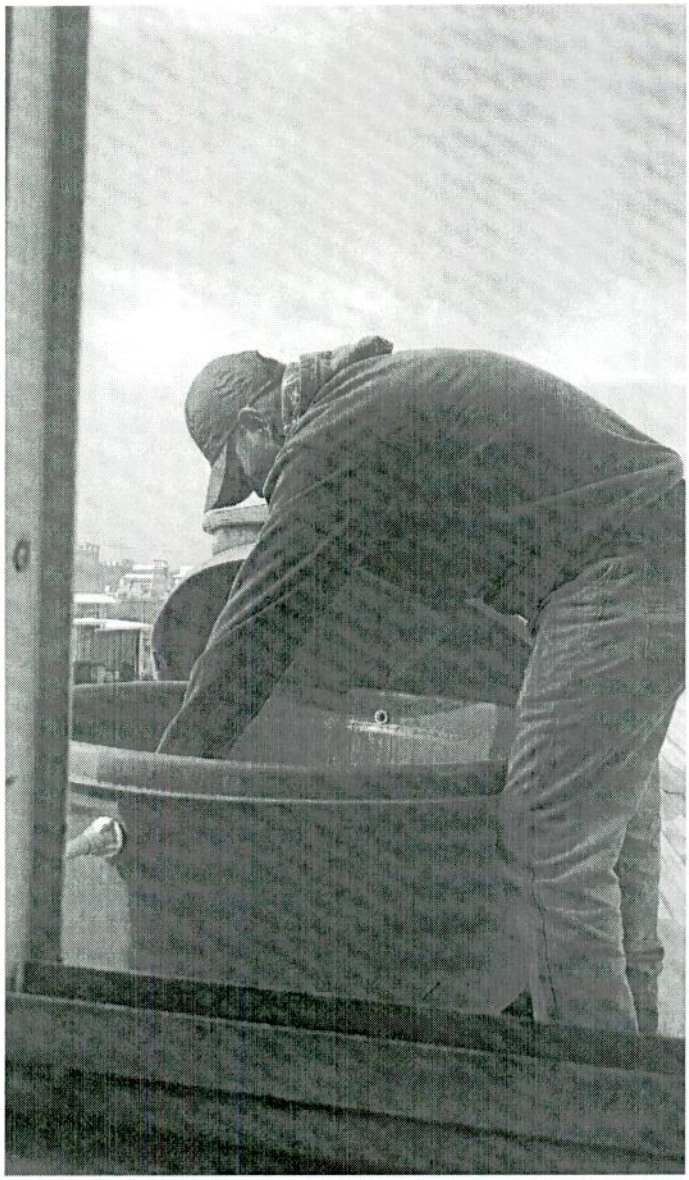


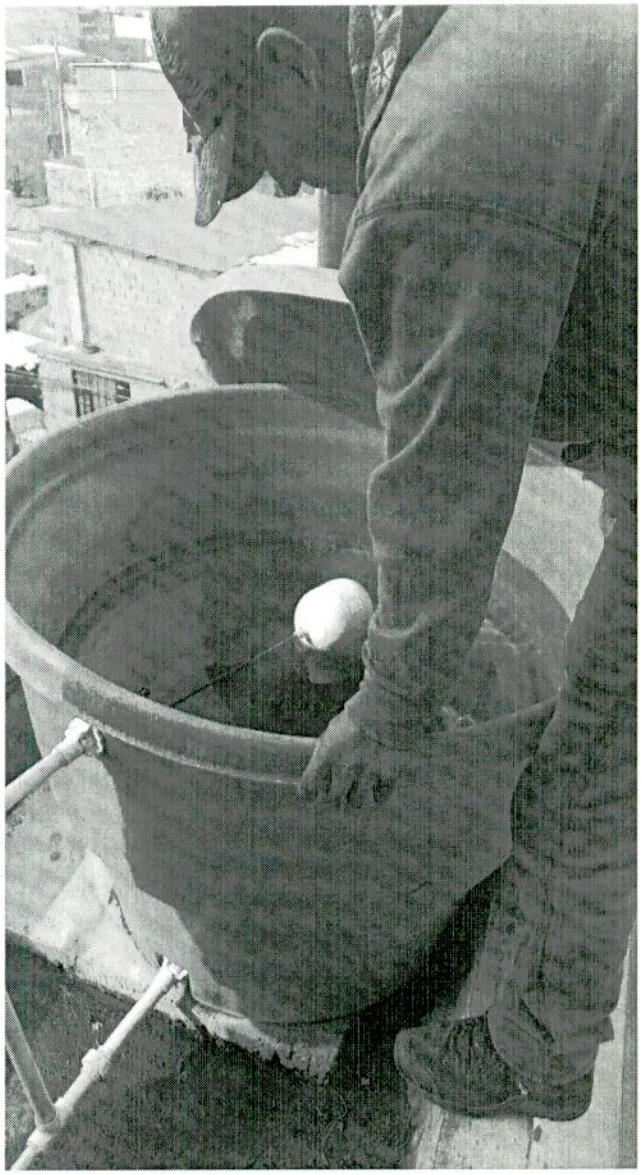
CAMBIO Y MANTENIMIENTO DE ARBOLES DE SANITARIO.
FUENTE PROPIA.



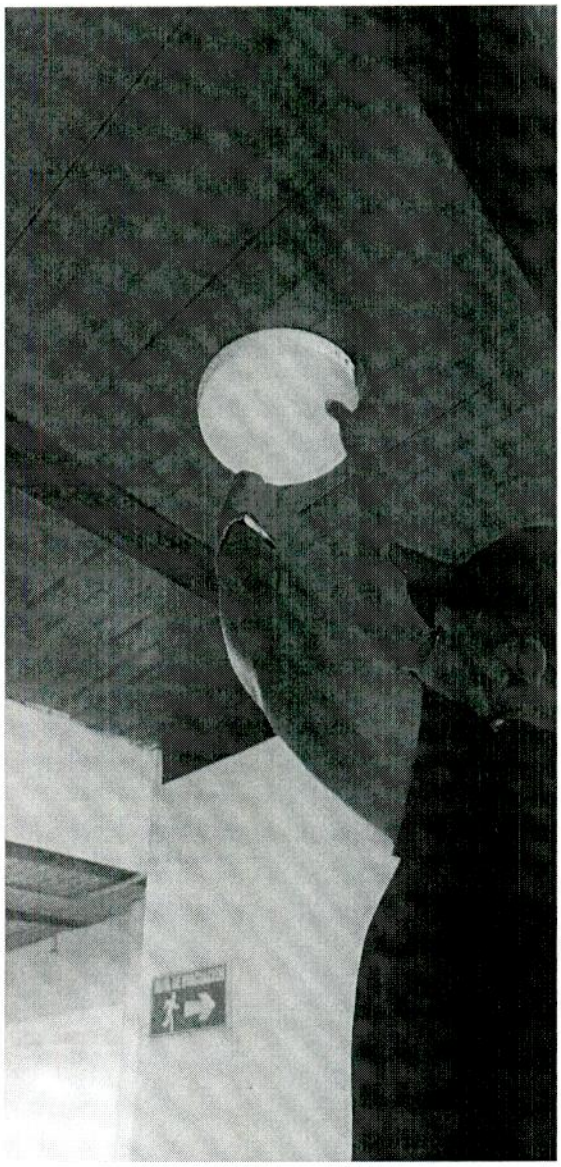


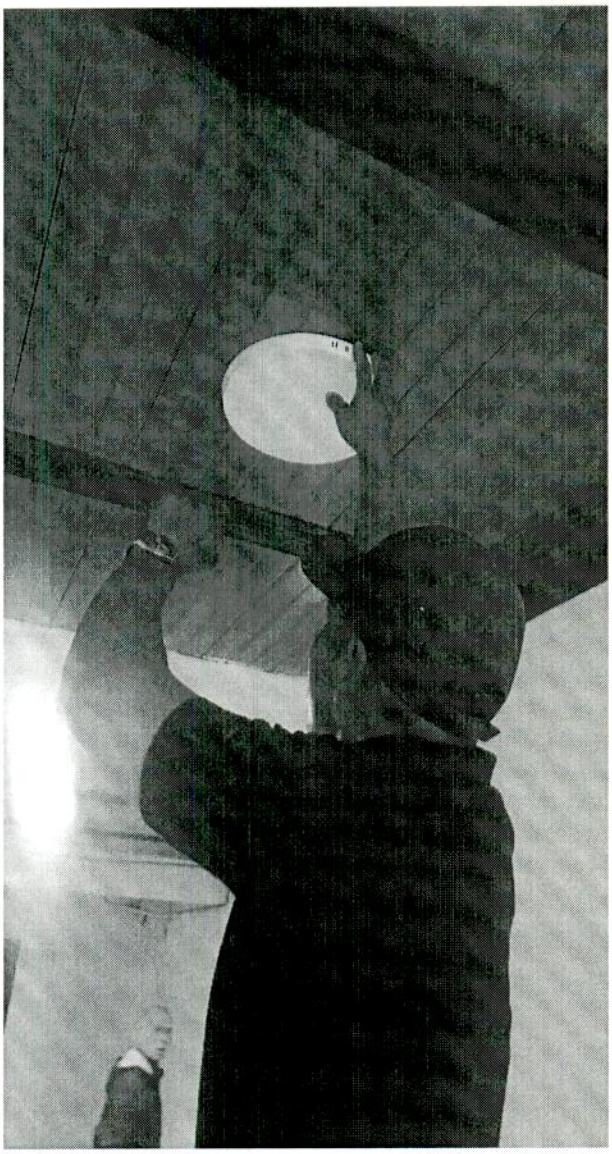
CAMBIO Y MANTENIMIENTO DE ARBOLES DE SANITARIO.
FUENTE PROPIA.





MANTENIMIENTO DE TANQUES
FUENTE PROPIA.





CAMBIO DE LUMINARIAS
FUENTE PROPIA.

Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
		Versión	1	
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Fecha de reunión

Día	Mes	Año
22	MAYO	2026

Nombre del Acta	CUARTO COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO – FUNDACIÓN CAFAMI		
Proceso	GESTIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL		
Área o lugar	SECRETARPIA DE DESARROLLO SOCIAL		
Quien cita	DIR. CICLO DE VIDA/PROGRAMA ADULTO MAYOR		
Codificación	GS-AC- 517 -CVA		
Hora de inicio	10:00 AM	**Hora finalización**	12:00

Asistentes

Asistentes

Nombre	Entidad/organización	Correo electrónico	Teléfono de contacto	Firma	Es copia
Monica Ochoa	Cafami	fundacion cafami @ gmail.com	3178442260		x
Yaer Pinto Escalante	D.A ciclo vida	yaer.pinto@alcaldiasoacha.gov	315-235 8006		x
Andrea Garzon B	SDS A Mayor	andreagarzonb@gmail.com	3102274 8610		x
Tatiana Moreno Solarte	SDS. A. mayor	angie.moreno@alcaldiasoacha.gov	3008254650		

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Objetivo de la reunión

Realizar seguimiento técnico y operativo al convenio suscrito con la Fundación Cafami, revisando el estado de los cupos institucionalizados, novedades presentadas durante el mes de Mayo, situaciones de convivencia reportadas y acciones de acompañamiento adelantadas desde el Programa Adulto Mayor y la Dirección de Ciclo de Vida.

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
		Versión	1	
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Temas de la reunión

Tema	Descripción
	Siendo las 10:00 AM, se dio inicio al Cuarto Comité Técnico Operativo de la Fundación Cafami, con el propósito de socializar el estado actual del convenio y presentar las novedades correspondientes al mes de Mayo. La Fundación informó que, de los 100 cupos habilitados actualmente, se encuentran vinculadas 99 personas institucionalizadas bajo el convenio vigente, distribuidas de la siguiente manera: • 41 mujeres • 58 hombres Asimismo, se reportó que durante el mes de mayo se realizaron Cinco (5) ingresos de personas adultas mayores a la Fundación y un (1) fallecido Carmen Julia Triana Aldana Dentro de las novedades reportadas, se informó que tres (3) personas realizaron retiro voluntario de la institución durante el periodo evaluado. En cuanto al estado de salud de los beneficiarios, la Fundación manifestó que, hasta el momento, se encuentran tres (3) personas hospitalizadas en condición crítica: Ramon Antonio Henao, German Salcedo, José Hernando Alarcon. De igual manera, se socializó la situación del señor Armando Ramírez, quien fue retirado de la Fundación debido a la reincidencia de Falta al Manual de Convivencia de la Fundación, quien reaccionó de manera alterada, emitiendo expresiones intimidantes y amenazas dirigidas hacia funcionarios de la Secretaria de Desarrollo Social y presuntamente les suministra alimentos a las personas institucionalizadas. Asimismo, se expuso el caso de German Monroy reincidente en Faltas al Manual de Convivencia de la Fundación y Pierna Gorda, Se cita reunión con la red de apoyo. Finalmente, se estableció la importancia de fortalecer las acciones de acompañamiento psicosocial y de convivencia al interior de la Fundación, con el fin de promover ambientes sanos y el adecuado cumplimiento de las normas institucionales.

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

Resultados, Comentarios o Conclusiones

Nombre	Descripción

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

Alcaldía de SOACHA	ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA	CÓDIGO DE-FR-018		
		Versión	1	
	FORMATO DE ACTA DE REUNIONES	Fecha de Aprobación		
		DD	MM	AA
		08	03	2024

Registro de compromisos

No	Compromiso	Responsable	Fecha	Firma
1	Socializar nuevamente el manual de convivencia con las personas institucionalizadas.	Profesional Psicosocial – Programa Adulto Mayor	Junio	
2	Citar a la familia del señor Germán Monroy para socializar el cumplimiento del reglamento institucional.	Fundación Cafami	Junio	

Nota: Adicione campos en la tabla si es necesario para el desarrollo de la reunión

«Por medio de la firma del presente formato, autorizó a la Alcaldía de Soacha a utilizar mis datos personales para fines necesarios relacionados con este trámite de conformidad con las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, ley de protección de datos y el Decreto 1377 de 2013 que la reglamenta parcialmente»

Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Código	GJ-FR-022	
		Versión	3.0	
	CLAUSULADO DEL CONTRATO SECOP II	Fecha de Aprobación		
		30	12	24

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1748 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

Entre los suscritos **JENNIFER TATIANA DÁVILA BOTÍA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.024.551.708 expedida en Bogotá, en su calidad Secretaría de Desarrollo Social, nombrada mediante Resolución No. 2211 de 30 de septiembre de 2025, cargo para el cual tomó posesión el día 06 de octubre de 2025, según consta en acta N°. 0103 del 06 de octubre de 2025, en uso de las facultades y funciones contenidas en el Decreto 158 del 01 de diciembre de 2021, modificado por el Decreto 0070 de 20 de agosto de 2024, que delegó la contratación en sus diferentes etapas, en cabeza de los Secretarios del Despacho, actuando en nombre y representación del **MUNICIPIO DE SOACHA,** con NIT 800.094.755-7, quien para los efectos del presente contrato se denomina **EL MUNICIPIO,** y por la otra parte, la **FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL** con **NIT. 830147561-3,** representada legalmente por Angelica María Solorzano Bravo C.C. No. 52.466.587 expedida en Bogotá, D.C, quien para los efectos del presente Convenio se denominará **EL ASOCIADO** hemos convenido celebrar el presente CONVENIO DE ASOCIACIÓN, que se regirá por el artículo 5º. Del Decreto 092 de 2017 y en lo no contemplado en dicha normativa, por los postulados de la Ley 80 de 1993 y su decreto reglamentario 1082 de 2015; las Leyes 1150 de 2007 y 1474 de 2011, las normas que las complementen o adicionen y las normas de Derecho Público que lo rigen, y las normas de Derecho Privado, previas las estipulaciones contenidas en las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO:** "*AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA*" LOTE 2. **CLAUSULA SEGUNDA. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:** EL ASOCIADO tendrá las siguientes obligaciones específicas: 1. Cumplir con todos y cada uno de los requerimientos establecidos por el municipio en la ficha técnica que forma parte integral del Convenio. 2. Brindar atención social institucionalizada 24 horas al día, los 7 días a la semana, a los adultos mayores remitidos por la Secretaría de Desarrollo Social y presentar mensualmente el soporte fotográfico para corroborar la prestación efectiva del servicio de institucionalización. 3. Elaborar, hacer seguimiento y reportar la aplicación de las minutas alimentarias que incluyan alimentos frescos, frutas, verduras, proteínas magras y carbohidratos saludables, proporcionando una dieta equilibrada que cumpla con los requerimientos nutricionales diarios y promueva la salud y el bienestar general. 4. Garantizar la calidad y cantidad de las cinco comidas diarias: Desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena, asegurando la ingesta necesaria, a nivel proteico - calórico y micronutrientes que garanticen buenas condiciones de salud para los beneficiarios. 5. Brindar orientación psicosocial a los beneficiarios, mitigando el efecto de las patologías y/o del consumo de sustancias alcohólicas o psicoactivas, cuando sea el caso, y promover la búsqueda y corresponsabilidad de la red familiar o social, para garantizar la salud y bienestar físico y emocional de los beneficiarios. 6. Planear, Implementar y reportar semanalmente diferentes actividades deportivas, lúdicas y/o formativitas con los beneficiarios, reduciendo la afectación o deterioro cognitivo y mejorando sus condiciones de salud y bienestar. 7. Desarrollar talleres y acciones mensuales para promover estilos de vida saludable de acuerdo con las patologías de los beneficiarios; aportando a su mejoramiento. 8. Entregar mensualmente el kit de aseo, con una variedad de productos indispensables para el cuidado higiene personal y bienestar diario de los beneficiarios. 9. Acompañar o hacer

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1748 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

seguimiento a los tratamientos, remisiones y controles de los servicios de salud (EPS). 10. Adelantar las acciones administrativas y operativas necesarias para garantizar el aseguramiento en régimen subsidiado de las personas que no cuenten con red de apoyo social. 11. Llevar archivo físico y digital de todos los beneficiarios del convenio, con la siguiente documentación: hoja de vida de ingreso, remisión, seguridad social, puntaje Sisbén, cédula del usuario, anotaciones y registro fotográfico de las intervenciones integrales relacionadas en el anexo técnico del Convenio. 12. Garantizar la contratación y el bienestar del recurso humano interdisciplinar establecido en la ficha técnica del Convenio, para la adecuada atención de la población beneficiaria. 13. Realizar mantenimiento periódico a las instalaciones, para que los espacios físicos garanticen el bienestar, la comodidad y la seguridad de los usuarios. 14. Participar mensualmente del comité operativo, técnico o de seguimiento del convenio, reportando las novedades, atenciones y seguimientos, de acuerdo con lo establecido en el anexo técnico. 15. Presentar de manera oportuna y con calidad, los informes solicitados por la supervisión del Convenio o la administración municipal de Soacha. 16. Mensualmente con la presentación de la factura o cuenta de cobro, el asociado deberá describir el porcentaje del aporte y el valor realizado al convenio durante el período correspondiente. **CLÁUSULA TERCERA. VALOR DEL CONVENIO:** Para todos los efectos fiscales y legales el valor del presente CONVENIO se fija en la suma de **MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418),** que incluye IVA y demás impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter nacional y municipal y todos los costos directos o indirectos que la ejecución del convenio conlleve, distribuidos así: aporte del Municipio: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400) y, aporte ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE ($390.709.018). **CLÁUSULA CUARTA. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL.** El MUNICIPIO realizará su aporte del presente CONVENIO con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal 1605 de fecha 08 de enero de 2026, por la suma de DOS MIL SEISCIENTOS MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE ($2.600.392.800), expedido por la Secretaría de Hacienda Municipal. **CLÁUSULA QUINTA. FORMA DE TRANSFERENCIA DEL APORTE:** El MUNICIPIO transferirá su aporte para la ejecución de los Convenios de Asociación que celebre, una vez prestado el servicio convenido, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la radicación de la factura o cuenta de cobro por parte del ASOCIADO. Esta deberá estar acompañada del acta de liquidación, certificación de cumplimiento expedida por el supervisor del convenio, informe del Asociado en el que consten los servicios efectivamente prestados a las Personas Mayores durante el período correspondiente, debidamente soportados, teniendo en cuenta la desagregación por actividades del servicio, conforme con los ítems o rubros establecidos en el Anexo Técnico. El valor facturado debe corresponder a la relación entre los precios unitarios ofertados por el ASOCIADO en su propuesta económica y las cantidades mensuales efectivamente ejecutadas, descontando el porcentaje de aporte que le corresponde a la ESAL respecto del valor total ejecutado en el mes o fracción. En el informe del ASOCIADO debe desagregarse así: i) Servicios permanentes, tales como recurso humano, transporte y alojamiento. ii) Servicios por demanda o costos variables, tales como asistencia alimentaria y kits de higiene y aseo personal. Adicionalmente, el ASOCIADO deberá

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1748 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

acreditar que se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales relacionados con el Sistema de Seguridad Social Integral, así como los correspondientes al Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando haya lugar a ello, y en el pago de salarios y demás prestaciones sociales del personal a su cargo. Esta verificación deberá ser realizada por el supervisor del convenio como requisito previo a cada transferencia del aporte municipal, en cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 1o del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **NOTA 1**: En todo caso, la transferencia de los aportes estará sujeta a la disponibilidad del PAC (Programa Anual de Caja). El aporte del ASOCIADO se efectuará a medida que avance la ejecución del convenio, de conformidad con lo señalado en su propuesta. **NOTA 2**: El valor que transferirá el municipio será equivalente al valor facturado menos el valor del aporte ofrecido por la ESAL; en consecuencia, junto con la factura y/o la cuenta de cobro, el ASOCIADO deberá adjuntar una nota crédito que refleje la deducción de su aporte. El seguimiento de este procedimiento será responsabilidad del ASOCIADO y del supervisor. **NOTA 3**: El valor estimado mensual podrá variar durante la ejecución del objeto contractual, teniendo en cuenta que el servicio incluye componentes variables que pueden aumentar o disminuir mensualmente de acuerdo con los servicios efectivamente prestados. **NOTA 4**: Si las facturas no se elaboran correctamente o no se acompañan de los documentos requeridos para el pago, el término para efectuarlo comenzará a contarse únicamente desde la fecha en que se aporte el último de los documentos faltantes. Las demoras derivadas de estas situaciones serán responsabilidad del contratista y no darán lugar al pago de intereses ni a compensación de ninguna naturaleza. **CLÁUSULA SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO:** Plazo de ejecución del convenio será de cuatro (4) meses, o hasta agotar presupuesto, lo último que suceda. Dicho término será contado a partir de la expedición del Registro Presupuestal, la aprobación de la póliza y la suscripción del acta de inicio, la cual deberá ser firmada entre el Supervisor y el ASOCIADO máximo dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la firma del convenio. El convenio tendrá una vigencia igual al plazo de ejecución y seis (6) meses más. El término adicional al de ejecución, será solo con fines de liquidación del convenio. **CLÁUSULA SÉPTIMA. VIGENCIA DEL CONVENIO:** Para todos los efectos legales a que haya lugar, la vigencia del CONVENIO será por el plazo de ejecución del mismo y seis (6) meses más. **CLÁUSULA OCTAVA. OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO:** En desarrollo del objeto del presente CONVENIO, EL ASOCIADO además de las establecidas en la cláusula segunda del presente acuerdo negocial contrae las siguientes obligaciones: **1.** Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del Convenio en condiciones de eficiencia, oportunidad y calidad de acuerdo con los parámetros establecidos por el municipio. **2.** Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución contractual evitando dilaciones y trabas que afecten el debido desarrollo. **3.** Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del objeto del convenio. **4.** Suscribir actas e informes de ejecución contractual a que haya lugar. **5.** Presentar al comité técnico operativo conformado en el marco del convenio, mensualmente informe de las actividades desarrolladas y de los logros obtenidos en la ejecución del convenio. **6.** Ejecutar el objeto del Convenio dentro de los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con la propuesta presentada. **7.** Llevar registros, archivos y controles que se requieran para brindar información oportuna y confiable respecto de los asuntos a su cargo. **8.** Atender los requerimientos

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1748 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

hechos por del supervisor durante la vigencia del Convenio, siempre y cuando no afecten el correcto desarrollo de este, y en caso de no ser posible, emitir por escrito una explicación que fundamente este acto. **9.** Salvaguardar la información confidencial que obtenga o conozca en el desarrollo de sus actividades, salvo requerimiento expreso de la Entidad, por lo que toda la información y/o documentos que se produzcan en el desarrollo del Convenio serán de uso exclusivo de la Alcaldía Municipal de Soacha. **10.** Dar noticia inmediata al supervisor del Convenio de las novedades que puedan ocasionar la parálisis o debida ejecución del Convenio y ofrecer su pronta solución bajo su completa responsabilidad. **11.** Acreditar mensualmente, junto con el informe de supervisión su afiliación y pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales en los términos y porcentajes establecidos en la ley. **12.** Constituir la garantía única a favor de EL MUNICIPIO DE SOACHA en los términos establecidos en este documento. **13.** Realizar el pago de Impuestos, tasas y emolumentos a que haya lugar en ocasión al Convenio incluido el tres por ciento (3%) del valor total del Convenio y sus adiciones (artículo 40 Ley 1276 de 2009), para la adquisición de la estampilla PRO-DOTACION Y FUNCIONAMIENTO DE LOS CENTROS DE BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR ••CBA•• Y CENTROS DE VIDA PARA LA TERCERA EDAD, teniendo en cuenta lo establecido en el Acuerdo Municipal No. 030 del 09 de diciembre de 2020, en aplicación de la Ley 1276 del 2009. **14.** El Contratista debe realizar inscripción en la secretaría de Hacienda del Municipio de Soacha en el registro de Información Tributaria "RIT". **15.** Dar aplicación al Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG de la Entidad. **16.** Operar y manejar en forma correcta, así como responder por el cuidado y buen uso de los equipos y elementos asignados para el desarrollo de las obligaciones contractuales. **17.** Acatar las disposiciones de la política del Sistema de Seguridad Informática de la Entidad. **18.** El asociado deberá cumplir con lo señalado en el Código de Integridad adoptado por la Entidad. **19.** Informar de manera inmediata y por escrito de cualquier situación referida al objeto del presente que pueda generar un conflicto de intereses en la ejecución del mismo. **20.** Acatar dar aplicación al Programa Anual Mensualizado de Caja (PAC), con el fin de no afectar la armonización de los ingresos de la administración contra los pagos de los compromisos adquiridos, de modo que no haya necesidad de generar reprogramaciones y se garantice la planeación de caja proyectada, dando cumplimiento al Decreto 359 de 1995, Decreto 630 de 1996, Decreto Único Reglamentario 1068 de 2015, Acuerdo Municipal 023 de 2005 y Ley 1952 de 2019. **21.** Dar aplicación al Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 "Por Medio Del Cual Se Expide El Decreto Único Reglamentario Del Sector Trabajo" en lo concerniente al sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. **22.** Todas las demás obligaciones inherentes al objeto contractual. **CLÁUSULA NOVENA. OBLIGACIONES DEL MUNICIPIO: 1.** Tramitar las apropiaciones presupuestales que se requieran para solventar las obligaciones que hayan surgido como consecuencia de la suscripción del presente convenio. **2.** Transferir el aporte económico en la oportunidad y forma establecidas. **3.** Hacer seguimiento a la ejecución física, técnica y financiera del convenio. **4.** Vigilar y ejercer la supervisión del presente convenio de asociación a través de la designación del respectivo supervisor. **5.** Suministrar oportunamente la información que el asociado solicite para el correcto desarrollo del CONVENIO DE ASOCIACIÓN. **6.** Participar como ente coordinador del convenio. **7.** Designar a sus representantes ante el comité técnico operativo conformado en el marco del convenio, quienes participan en las reuniones de coordinación, seguimiento y socialización que se

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1748 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

convoquen para el desarrollo del objeto del presente convenio - cuando aplique. **8.** El MUNICIPIO brindará al asociado la información necesaria para el desarrollo del objeto del convenio. **9.** Garantizar elementos y/o la información necesaria para el cumplimiento del objeto. **10.** Exigir el cumplimiento de las obligaciones por parte del ASOCIADO. **PARÁGRAFO:** La entidad pública contratante no contraerá ninguna obligación y/o relación laboral, ninguna obligación de tal naturaleza corresponde al MUNICIPIO y éste no asume responsabilidad solidaria alguna. **CLÁUSULA DÉCIMA. OBLIGACIONES CONJUNTAS DE LAS PARTES: 1.** Cumplir con el objeto del presente convenio. **2.** Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones. **3.** Desarrollar el convenio con idoneidad, y dentro de los principios y conceptos éticos de pulcritud y oportunidad que la comunidad espera y la ley y las buenas costumbres exigen. **4.** Adelantar reuniones de seguimiento para verificar la ejecución de las actividades del Convenio. **5.** Conformar el Comité de seguimiento técnico, una vez se perfeccione el convenio. **6.** Suscribir acta de inicio. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. INDEMNIDAD:** EL ASOCIADO mantendrá indemne al **MUNICIPIO** libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de las de sus subcontratistas o dependientes. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL:** Para efectos de dar cumplimiento al artículo 282 de la Ley 100 de 1993, subrogado por el artículo 114 del Decreto 2150 de 1995, concordante con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, EL ASOCIADO deberá acreditar con anterioridad al perfeccionamiento del presente Convenio que se encuentra a paz y salvo con el Sistema de Seguridad Social Integral en Salud y Pensión. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. CESIÓN Y SUBCONTRATOS:** EL ASOCIADO no podrá ceder ni subcontratar el presente Convenio a persona natural o jurídica alguna, sin el consentimiento previo, expreso y escrito del **MUNICIPIO**, pudiendo éste reservarse la razón o razones que tenga para negar la cesión o subcontrato. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA.** Si durante la ejecución del Convenio EL ASOCIADO incumple alguna o algunas de las obligaciones derivadas del presente Convenio, el **MUNICIPIO** le impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor total del Convenio, sin exceder el diez por ciento (10%) del valor total, de conformidad con la Ley 80 de 1993, el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y demás disposiciones que se expidan sobre la materia. El pago o la deducción de las multas, no exonerará al **ASOCIADO** de terminar la ejecución, ni demás obligaciones derivadas del presente convenio. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL:** EL ASOCIADO ejecutará el objeto de este Convenio con plena autonomía técnica y administrativa, sin relación de subordinación o dependencia, por lo cual no se generará ningún tipo de vínculo laboral entre el **MUNICIPIO** y EL ASOCIADO. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA. DECLARACIONES DEL ASOCIADO:** EL ASOCIADO hace las siguientes declaraciones: **1.** Conoce y acepta los documentos del Proceso. **2.** Se encuentra debidamente facultado para suscribir el presente Convenio. **3.** EL ASOCIADO al momento de la celebración del presente Convenio no se encuentra en ninguna Causal de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de interés; al igual, no tiene multas pendientes. **4.** Se encuentra a paz y salvo con el sistema de seguridad social integral. **5.** El valor del Convenio incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente Convenio. **6.** EL ASOCIADO manifiesta que los recursos que componen su patrimonio de

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1 7 4 8 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

dineros y en general provienen de actividades lícitas; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este Convenio, no serán destinados a ninguna actividad ilícita. **DÉCIMA SÉPTIMA. - COMITÉ TÉCNICO OPERATIVO.** Se conformará un Comité Técnico Operativo como instancia de coordinación, seguimiento y evaluación de todas las iniciativas que se desarrollen con ocasión del CONVENIO y, en general de la ejecución del objeto y obligaciones señaladas en éste. Deberá asumir entre otras las siguientes acciones: **1.** Hacer seguimiento a las actividades y tareas del acuerdo identificando en las actas que se suscriban los aspectos que generen dificultades e implementando los correctivos del caso, con la aprobación del supervisor. **2.** Recomendar ajustes en las directrices, lineamientos y estrategias para el mejor cumplimiento de los objetivos del presente acuerdo. **3.** Realizar los ajustes necesarios a la programación y a las metodologías y procedimientos a que haya lugar. **4.** Coordinar el seguimiento técnico permanente del avance de las labores realizadas de acuerdo con el cronograma, para el logro del objeto propuesto. **5.** Sugerir a las partes las modificaciones a que haya lugar para la correcta ejecución y logro del objeto del proyecto. **6.** Las demás que las partes le asignen y aquellas que sean necesarias para el cumplimiento de los fines del presente Convenio. **NOTA:** El comité operativo estará conformado por un delegado del Programa Adulto mayor, el supervisor del convenio y dos (2) delegados que designe EL ASOCIADO. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA.- SUPERVISIÓN:** El **MUNICIPIO** vigilará el cumplimiento de las obligaciones a cargo del ASOCIADO, a través del Ordenador del Gasto o del funcionario que, para el efecto, este designe, quien como Supervisor, cumplirá con las obligaciones de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes, y que tendrá entre otras, las siguientes funciones: **1.** Cumplir con las obligaciones de control y vigilancia establecidas por la Ley 80 de 1993, demás normas y disposiciones concordantes. **2.** Verificar el cumplimiento del objeto contractual y de las obligaciones contraídas por las partes, en los términos y condiciones pactados. **3.** Verificar que la cotización al sistema integral de seguridad social se aplique sobre el IBC correspondiente de acuerdo a la normatividad vigentes y en condición de trabajador independiente. **4.** Verificar al momento de certificar el cumplimiento del objeto contractual, el pago por parte del contratista de sus obligaciones con los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales en los porcentajes de ley. **5.** Elaborar los informes de cumplimiento de la ejecución del contrato si se solicitan y las actas a que haya lugar, remitiéndolos de manera oportuna a las instancias correspondientes. **6.** Suscribir la certificación del cumplimiento o recibo a satisfacción del objeto contractual, con el fin de proceder al pago correspondiente. **7.** Suscribir las actas de iniciación, recibo parcial y a satisfacción de los servicios objeto del contrato y remitirlas a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo. **8.** Impulsar el trámite de los pagos a favor del contratista en los términos establecidos para tales efectos. **9.** Solicitar oportunamente las adiciones o modificaciones al contrato, cuando sea procedente. **10.** Revisar e impartir visto bueno a los informes mensuales presentados por el contratista y remitirlos a la Secretaría Jurídica para el respectivo archivo. **11.** Suscribir los demás documentos que se generen en desarrollo del presente contrato y enviarlos a la Secretaría Jurídica. **12.** Si durante la ejecución del contrato o al vencerse el término estipulado en él, se presenta incumplimiento de las obligaciones a cargo del Contratista, deberá informar inmediatamente al ordenador del gasto y a la Secretaría Jurídica del Municipio. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA.- RESPONSABILIDAD DEL SUPERVISOR:** En caso de

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1748 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

incumplimiento de las obligaciones antes citadas, se aplicarán las sanciones previstas en las Leyes 80 de 1993 y Ley 1474 de 2011, el Manual de Supervisión e Interventoría adoptado por la entidad adoptado por la Entidad mediante el Decreto 039 de 20 de mayo de 2025 y demás normas concordantes. **PARÁGRAFO:** Mediante comunicación escrita, el **MUNICIPIO** podrá reemplazar el supervisor designado. **CLÁUSULA VIGÉSIMA. - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** En caso de presentarse alguna controversia durante el desarrollo del presente Convenio, las partes podrán acudir al acuerdo, arreglo directo o transacción. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL ASOCIADO manifiesta bajo la gravedad de juramento, que no se encuentra incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en el artículo 127 de la Constitución Política ni en los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, concordantes con el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, la Ley 1474 de 2011 y demás normas vigentes sobre la materia o dentro de las prohibiciones especiales para contratar. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA. LIQUIDACIÓN:** Se determina que en atención a la naturaleza del convenio, se suscribirá el acta de liquidación con el fin de establecer el estado de ejecución del Convenio a la culminación del plazo previsto, en el documento se establecerán igualmente los acuerdos, conciliaciones y transacciones a que llegaren las partes para poner fin a las divergencias presentadas y poder declararse a paz y salvo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA. GARANTÍAS:** EL ASOCIADO se obliga a constituir a favor del **MUNICIPIO: 1)** Garantía de cumplimiento del Convenio que podrá ser un Convenio de seguro contenido en una póliza, patrimonio autónomo o garantía bancaria, de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.3.1.7 del Decreto 1082 de 2015 con los siguientes amparos: a) El cumplimiento general del Convenio, en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) de su valor, con una vigencia igual al plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses más, término contado a partir de la fecha de su expedición. b) Calidad de los servicios prestados en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) de su valor, con una vigencia igual al plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses más, término contado a partir de la fecha de su expedición. c) Calidad de los bienes entregados, en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) de su valor, con una vigencia igual al plazo de ejecución del convenio y seis (6) meses más, término contado a partir de la fecha de su expedición. d) Pago de salarios y prestaciones sociales, en cuantía equivalente al cinco por ciento (5%) de su valor, con una vigencia igual al plazo de ejecución del convenio y tres (3) años más, término contado a partir de la fecha de su expedición. **2)** Responsabilidad Civil Extracontractual, en cuantía de 200 SMLMV, con vigencia igual al plazo de ejecución del convenio. Estas garantías deben presentarse a favor del **MUNICIPIO DE SOACHA** con **NIT 800094755-7**, dentro del día (01) hábil siguiente a la fecha de suscripción del presente Convenio y requerirá de su aprobación por parte del **MUNICIPIO. PARÁGRAFO:** EL ASOCIADO tendrá a su cargo, el pago de todas las primas y demás erogaciones de constitución, mantenimiento y restablecimiento de su monto, cada vez que se aumente o disminuya el valor del presente Convenio, se prorrogue su vigencia, o se agote éste por razón de las multas que se impongan. **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** El presente Convenio se entiende perfeccionado con la suscripción de las partes. Para su legalización se requiere la expedición de registro presupuestal, de conformidad con el artículo 2.2.1.1.2.3.1 del Decreto 1082 de 2015 y para su ejecución se requiere de la aprobación de la garantía y de la suscripción del acta de inicio.

CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 1748 DE 2026

OBJETO: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA".- LOTE 2
ASOCIADO: FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3
PLAZO DE EJECUCIÓN: CUATRO (4) MESES O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO ULTIMO QUE SUCEDA.
VALOR TOTAL CONVENIO: MIL SEISCIENTOS NOVENTA MILLONES NOVECIENTOS CINCO MIL CUATROCIENTOS DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($1.690.905.418)
APORTE DEL MUNICIPIO: MIL TRECIENTOS MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS M/CTE. ($1.300.196.400)
APORTE ESAL: TRESCIENTOS NOVENTA MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL DIECIOCHO PESOS M/CTE. ($390.709.018)

CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA. FIRMA ELECTRÓNICA DEL CONVENIO: las partes aceptan de común acuerdo suscribir el contrato a través del Sistema Electrónico para la Contratación Pública- SECOP II, herramienta tecnológica que es administrada por Colombia Compra Eficiente, por lo que no es necesario plasmar firmas por las partes, siendo esto acorde con la normatividad vigente, teniendo así validez jurídica y probatoria. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA. DOMICILIO:** Para todos los efectos derivados del presente contrato, se fija como domicilio contractual el Municipio de Soacha.

Proyectó: Erika Alexandra Osorio Jimenez – Abogada Contratista SDS
Aprobó: Jennifer Tatiana Dávila Botia – Secretaria de Desarrollo Social

DETALLE DE LA GARANTÍA

ÁREA DE APROBACIÓN

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Id de la garantía	CO1.WRT.19291339
Referencia de la garantía	21-44-101491573
Estado	Aprobada
Justificación	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato Cumplimiento - Pago de salarios Cumplimiento - Calidad del servicio Responsabilidad civil extra contractual
Tipo de garantía	Contrato de seguro Patrimonio autónomo Garantía bancaria
Entidad aseguradora	SEGUROS DEL ESTADO S.A
Número de póliza	21-44-101491573

MUNICIPIO DE SOACHA

Vigencia Fiscal 2026

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISOS Nº. 1922

NIT. 800094756-7
CALLE 13 7-30
7305500

Fecha de Compromiso: 30 de enero de 2026

Beneficiario FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL Y FAMILIAR **Nit:** 830147561 - 3

No. C.D.P. 1605 **Fecha de Expedición del C.D.P.** 08 de enero de 2026

Tipo de Compromiso Prestacion de Servicios

Contrato 1748/2026 **Fecha:** 29/01/2026 **Vence:** 31/12/2026

Objeto: CONTRATO 1748/2026 AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA. BMP202500000044409.

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Código	Descripción	Valor
Gastos-Inversión		
Recurso Propio-Destinación Especifica FONDO ADULTO MAYOR 70%		
0108 - 2.3.41.04.008.11.2.3.2.02.02.009.03 304 - 22.5	Otros servicios sociales con alojamiento para adultos	$ 1,300,196,400.00
	Total Compromiso	$1,300,196,400.00

Programación de PAC*

Mes	Valor Programación
Febrero	$421,110,200.00
Marzo	421,110,200.00
Abril	421,110,200.00
Mayo	36,865,800.00
Valor Total	$1,300,196,400.00

JOHANNA CAROLINA TAVERA RUIZ
Directora de Presupuesto (E)

Elaboró: AMMARIN

*Los pagos se condicionan al cumplimiento de los requisitos establecidos contractualmente.

Entre los suscritos **YAIR PISSO ESCALANTE**, identificado con la cédula de ciudadanía número 7.731.834 expedida en Neiva, Director Técnico Ciclo de Vida, de la Secretaría de Desarrollo Social, en su calidad de Supervisor, por una parte; y por la otra, **LA FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL,** identificada con NIT 830.147.561-3 representada legalmente por **ANGELICA MARÍA SOLORZANO BRAVO** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52.466.587 expedida en Bogotá, en su calidad **ASOCIADO** del Convenio de Asociación **No. 1747-2026**, hemos acordado suscribir la presente **ACTA ACLARATORIA**, que se regirá por las siguientes:

CONSIDERACIONES

1) Que el día 29 de ENERO de 2026 se suscribió CONVENIO DE ASOCIACION No. 1748-2026, cuyo objeto es *"AUNAR ESFUERZOS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN SOCIAL INSTITUCIONALIZADA A PERSONAS ADULTAS MAYORES CON ALTO GRADO DE VULNERABILIDAD, EN C ONDICIÓN DE DISCAPACIDAD, DE EXTREMA POBREZA O EN ESTADO DE INDIGENCIA " - LOTE 2."*.

2) Que las partes firmaron acta de inicio el día 02 de febrero, con fecha inicio de ejecución del día 02 de febrero de 2026

3) Que, como consecuencia de un error involuntario se dejó como fecha de terminación el día 02 de junio de 2026, superando por un día el termino establecido para la ejecución del mismo, es decir, cuatro (4) meses.

4) Que la entidad, considera conveniente la suscripción de la presente aclaración, a efectos de evitar ambigüedades que puedan generar confusiones en los términos del presente contrato, por consiguiente, conforme lo manifestado, se procederá a **ACLARAR** las consideraciones señaladas, así:

   ACLARAR, la **FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO**, en la minuta de acta de inicio en la cual para todos los efectos que haya lugar quedara así.

   "En consecuencia, se procede a la iniciación del contrato el día 02 de FEBRERO de 2026, el cual debe concluir el día 01 de JUNIO de 2026, sin que supere el 31 de diciembre de 2026.".

Así las cosas, todo lo demás se mantienen vigentes las consideraciones de la minuta del acta de inicio del contrato de prestación de servicios No. 1748-2026.

Firma **NOMBRE:** YAIR PISSO ESCALANTE Director Técnico Ciclo de Vida Secretaría de Desarrollo Social	Firma **NOMBRE:** ANGELICA MARÍA SOLORZANO BRAVO C.C. No. 52.466.587 expedida en Bogotá R.L FUNDACION CAFAMI CENTRO DE ASESORIA INTEGRAL NIT. 830147561-3 ASOCIADO

Powered by CamScanner