ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS O DOTACIÓN

Código:	FOR-PSS-215
Versión:	2
Fecha:	Memo (20268019449 - 16/08/2026
Página:	1 de 1

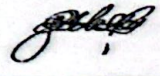
Clasificación: Información Pública Clasificada

SERVICIO:	Atención Sociosanitaria Transitoria	UNIDAD OPERATIVA:	Salud y Vida	DÍA:		NOCHE:		N/A:	X
LA UNIDAD ES PROPIA (SDIS):	SI:		NO:	X	NOMBRE ASOCIADO/CONTRATISTA:	Fundación Social Para el Desarrollo Humano (FUDESOL)	LOCALIDAD:	Kennedy
Nº CONVENIO/CONTRATO y AÑO:	13140-2025	NOMBRE DEL ENCARGADO:	Jhon Fredy Cañon Alfaro	DEPENDENCIA (SDIS):	Subdirección para la Vejez			

ROPA: ☐ ASEO: X DOTACIÓN: ☐

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																					Firma	Fecha de entrega elemento:	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso de acero inoxidable	Maquina de Afeitar desechable	Desodorante roll-on	Enjuague Bucal	Peinilla	Cortaúñas	Lima Uñas	Crema Dental	Papel Higiénico	Limpiador de prótesis dentales	Crema adhesiva para prótesis	Talco para pies	Jabon Antibacterial líquido	jabion liquido de baño	Crema Corporal	Champú	Espuma de Afeitar	Acondicionador	Protector Solar	Champu para piojos	Seda dental			
1	Miguel Angel Pulido Gonzalez	3183321	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			12/08/2026	NO firma
2	Guillermo Luis Torres	17091459	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			12/08/2026	NO firma
TOTAL			2	2	4	2	2	2	2	2	2	8	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0			

NOTA: En todo caso se debe dar estricto cumplimiento a las tablas establecidas en el anexo técnico para el convenio o contrato.

Nombre del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Firma del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Nombre completo Representante Legal:	Oscar Jose Celedon Pimienta
Nombre coordinador(a) responsable de la unidad operativa:	Martha Yurani Diaz Gutierrez	Firma Coordinador(a) o responsable de la unidad operativa:		Firma Representante Legal:	
Nombre completo del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica	Firma del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica		

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS O DOTACIÓN

Código:	FOR-PSS-215
Versión:	2
Fecha:	Memo I2026I 19448 - 16/06/2026
Página:	1 de 1

Clasificación: Información Pública Clasificada

SERVICIO:	Atención Sociosanitaria Transitoria	UNIDAD OPERATIVA:	Salud y Vida	DÍA:		NOCHE:	N/A: X
LA UNIDAD ES PROPIA (SDIS): SI:	NO: X	NOMBRE ASOCIADO/CONTRATISTA:	Fundación Social Para el Desarrollo Humano (FUDESOL)	LOCALIDAD:	Kennedy		
N° CONVENIO/CONTRATO y AÑO:	13140-2025	NOMBRE DEL ENCARGADO:	Jhon Fredy Cañon Alfaro	DEPENDENCIA (SDIS):	Subdirección para la Vejez		

ROPA: ☐ ASEO: X DOTACIÓN: ☐

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																					Firma	Fecha de entrega elemento:	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso de acero inoxidable	Maquina de Afeitar desechable	Desodorante roll-on	Enjuague Bucal	Peinilla	Cortauñas	Lima Uñas	Crema Dental	Papel Higiénico	Limpiador de prótesis dentales	Crema adhesiva para prótesis dentales	Talco para pies	Jabon Antibacterial liquido	jabion liquido de baño	Crema Corporal	Champú	Espuma de Afeitar	Acondicionador	Protector Solar	Champu para piojos	Seda dental			
1	Heriberto Escobar Orozco	14222957	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			10/08/2026	NO firma
2	Olmedo Harold Garcia	17035712	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			10/08/2026	NO firma
3	Carlos Vicente Rodríguez Rodríguez	17079385	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			10/08/2026	NO firma
4	Arturo Suarez Suarez	3264478	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			10/08/2026	
TOTAL			4	4	8	4	4	4	4	4	4	16	0	0	4	4	4	4	4	4	4	4	4	0			

NOTA: En todo caso se debe dar estricto cumplimiento a las tablas establecidas en el anexo técnico para el convenio o contrato.

Nombre del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Firma del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Nombre completo Representante Legal:	Oscar Jose Celedon Pimienta
Nombre coordinador(a) responsable de la unidad operativa:	Martha Yurani Diaz Gutierrez	Firma Coordinador(a) o responsable de la unidad operativa:		Firma Representante Legal:	
Nombre completo del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica	Firma del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica		

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Politica_general_Seguridad_Privacidad_Informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS O DOTACIÓN

Código:	FOR-PSS-215
Versión:	2
Fecha:	Memo I2026019448 - 16/05/2025
Página:	1 de 1

Clasificación: Información Pública Clasificada

SERVICIO:	Atención Sociosanitaria Transitoria	UNIDAD OPERATIVA:	Salud y Vida	DÍA:		NOCHE:		N/A:	X
LA UNIDAD ES PROPIA (SDIS):	SI:		NO:	X	NOMBRE ASOCIADO/CONTRATISTA:	Fundación Social Para el Desarrollo Humano (FUDESOL)	LOCALIDAD:	Kennedy
Nº CONVENIO/CONTRATO y AÑO:	13140-2025	NOMBRE DEL ENCARGADO:	Jhon Fredy Cañon Alfaro			DEPENDENCIA (SDIS):	Subdirección para la Vejez	

ROPA: [ ] ASEO: [X] DOTACIÓN: [ ]

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																					Firma	Fecha de entrega elemento:	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso de acero inoxidable	Máquina de Afeitar desechable	Desodorante roll-on	Enjuague Bucal	Peinilla	Cortaúñas	Lima Uñas	Crema Dental	Papel Higiénico	Limpiador de prótesis dentales	Crema adhesiva para prótesis	Talco para pies	Jabon Antibacterial líquido	jabon líquido de baño	Crema Corporal	Champú	Espuma de Afeitar	Acondicionador	Protector Solar	Champu para piojos	Seda dental			
1	Luis Antonio Garcia	19099175	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			28/08/2026	NO firma
2	Henry Orlando Rojas Rosas	19438983	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			28/08/2026	
TOTAL			2	2	4	2	2	2	2	2	2	8	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0			

NOTA: En todo caso se debe dar estricto cumplimiento a las tablas establecidas en el anexo técnico para el convenio o contrato.

Nombre del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Firma del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Nombre completo Representante Legal:	Oscar Jose Celedon Pimienta
Nombre coordinador(a) responsable de la unidad operativa:	Martha Yurani Diaz Gutierrez	Firma Coordinador(a) o responsable de la unidad operativa:		Firma Representante Legal:	
Nombre completo del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica	Firma del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica		

Nota: Autorización para el tratamiento de datos personales. En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y/o los del menor de edad que represento, y que podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en https://www.integracionsocial.gov.co/images/_docs/2022/politicas_publicas/Lineamiento_Publica_genero_Seguridad_Privacidad_informacion.docx Entiendo que tengo derecho a entregar o no mis datos sensibles, que son aquellos que afectan la intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación. Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS O DOTACIÓN

Código: FOR-PSS-215	
Versión: 2	
Fecha: Memo 20260019448 - 16/06/2026	
Página: 1 de 1	

Clasificación: Información Pública Clasificada

SERVICIO:	Atención Sociosanitaria Transitoria	UNIDAD OPERATIVA	Salud y Vida	DÍA:		NOCHE:	N/A: X
LA UNIDAD ES PROPIA (SDIS): SI:	NO: X	NOMBRE ASOCIADO/CONTRATISTA:	Fundación Social Para el Desarrollo Humano (FUDESOL)	LOCALIDAD:	Kennedy		
N° CONVENIO/CONTRATO y AÑO:	13140-2025	NOMBRE DEL ENCARGADO:	Jhon Fredy Cañon Alfaro	DEPENDENCIA (SDIS):	Subdirección para la Vejez		

ROPA: ASEO: X DOTACIÓN:

No	Nombres y Apellidos	Documento de Identidad	ELEMENTOS																						Firma	Fecha de entrega elemento:	Observación
			Cepillo de Dientes	Vaso de acero inoxidable	Maquina de Afeitar desechable	Desodorante roll-on	Enjuague Bucal	Peinilla	Cortaúñas	Lima Uñas	Crema Dental	Papel Higiénico	Limpiador de prótesis dentales	Crema adhesiva para prótesis dentales	Talco para pies	Jabon Antibacterial líquido	jabon liquido de baño	Crema Corporal	Champú	Espuma de Afeitar	Acondicionador	Protector Solar	Champu para piojos	Seda dental			
1	Edgar Elisio Escobar Rubio	79265329			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	
2	Ramiro Alvarez Galviz	19116153			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	
3	Urbano Gómez Forero	419932			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	
4	Carlos Humberto Pabón Bohorquez	5556203			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	
5	Carlos Holmes Becerra Perea	13839345			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	•
6	Carlos Julio Carrillo Duarte	19171472			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
7	Juan Manuel Diaz Villamil	19384796			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
8	Jorge Eliecer Vazquez Sanchez	19070784			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
9	Jorge Enrique Reyes Orjuela	19451643			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
10	Isauro de Jesus Correa	17627699			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
11	William Ruiz Gonzalez	19427889			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
12	Hernando Parra Martinez	80263725			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
13	Gerardo Florez Ovalle	340627			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
14	Luis Alfredo Castiblanco Castiblanco	5458769			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
15	Hernan Francisco Botina	16689160			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
16	Luis Alberto Alarcon Taque	19083188			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
17	Angel Melo Monroy	1026607357			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
18	Agustin Gutierrez	19204372			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
19	Carlos Julio Montaña Pulido	17164301			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
20	Jhon Antonio Abril Martinez	78885135			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma
21	Eduardo Garcia Mora	16674918			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	
22	Alirio Arboleda Santana	12916041			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/06/2026	NO Firma

23	Jose Francisco Forero Urrego	19465249			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
24	Mario Garcia	10166801			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
25	Otoniel Cruz Rodriguez	79153334			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
26	Victor Hugo Celis Pedraza	17091151			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	No firma.
27	Servulo Efrain Gancino Ramirez	1121507010			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma.
28	Manuel Jesus Falla Urrea	19117439			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
29	Mario Vivas Pedraza	17121095			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma
30	Jorge Maria Perez Rodriguez	19069677			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
31	Jorge Eliecer Monroy Vanegas	1026294165			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma
32	Agapito Herrera Caicedo	17089361			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma.
33	Francisco Antonio Garcia Graterol	8196409			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
34	Victor Hernandez Muñoz	17175182			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma
35	Jose Guillermo Ojeda	19276748			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma.
36	Jaime Quesada	14205507			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma
37	Oscar Bolaños Latorre	19423966			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
38	Hector Fernandez Avila	6488769			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
39	Misael Perez Camacho	3176835			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	NO firma
40	Jairo Acosta Sarmiento	79280373			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	
41	Jairo Enrique Zamudio	79363803			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	La persona mayor se encuentra en medio hospitalario; los elementos de aseo son entregados al área de enfermería para ser suministrados a la persona mayor durante las visitas al medio hospitalario.
42	Alvaro Rodriguez Zambrano	17184737			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	La persona mayor se encuentra en medio hospitalario; los elementos de aseo son entregados al área de enfermería para ser suministrados a la persona mayor durante las visitas al medio hospitalario.
43	Jose Lorenzo Rojas	11407239			2	1				1	1	4			1	1	1	1	1	1	1	1	1			25/08/2026	La persona mayor se encuentra en medio hospitalario; los elementos de aseo son entregados al área de enfermería para ser suministrados a la persona mayor durante las visitas al medio hospitalario.
TOTAL			0	0	86	43	0	0	0	43	43	172	0	0	43	43	43	43	43	43	43	43	43	0			

NOTA: En todo caso se debe dar estricto cumplimiento a las tablas establecidas en el anexo técnico para el convenio o contrato.

Nombre del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Firma del referente familiar que recibe los elementos:	No Aplica	Nombre completo Representante Legal:	Oscar Jose Celedon Pimienta
Nombre coordinador(a) responsable de la unidad operativa:	Martha Yurani Diaz Gutierrez	Firma Coordinador(a) o responsable de la unidad operativa:		Firma Representante Legal:	
Nombre completo del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica	Firma del profesional del equipo apoyo a la supervisión:	No Aplica		