EVIDENCIAR INSTALACIONES
INCLUSIVAS Y ABORDAJE SOCIAL
ADECUADO A LA NECESIDAD DEL
USUARIO SIN DISTINCION DE
ETNIA CREENCIAS RELIGION
DISCAPACIDAD GRUPO
POBLACIONAL E IDENTIDAD
SEXUAL (GESTION DE ALBERGUES
Y ALIMENTACIÓN-DONACION KIT
CANGURO)







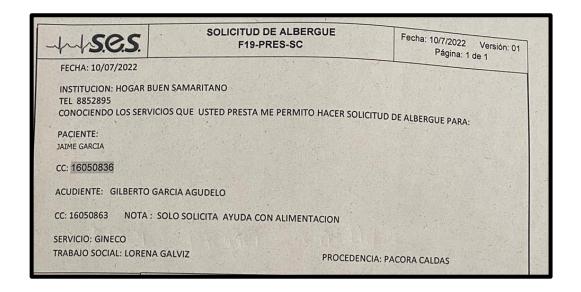
1. Aseguramos el servicio de albergue para población con necesidades especiales sin ningún costo.

		HOGAR LA	DIVINA N	MISERICORDIA	H				PACKETS.
NFORMACION PACIEN	NTE			PACIENTE		1000	10.00	99 821 0	
STATE OF THE PARTY OF	AÑO	MES	DÍA IDENTIFICACIÓN	CC	TI	NUIP	NÚME	RO	
FECHA DE INGRESO	2022	7	10		X	CERTS.		27580	390
PRIMER NOMBRE	YUSBEU				SEGUNDO NOMBRE		KAROLINA		
PRIMER APELLIDO	MUJICA					SEGUNDO APELUDO		GARCIA	
SEXO	М	F X		EDAD	TELEFONO DE CONTACTO		3223963159		
FECHA DE	AÑO	MES	DÍA		PROCEDENCIA		SAMARIA		
NACIEMIENTO	1998	5	29	24			DTSC -		
HOSPEDAJE	SI	101111	Sept 100		ENTIDAD		100000000000000000000000000000000000000	DISC -	
ALIMENTACIÓN	X	SI		DIAGNOSTICO	DOLOR PELVICO				
DESAYUNO ALMUERZO	X	SI	STATE OF THE PARTY				0000	150000000000000000000000000000000000000	
COMIDA	X	SI		BSERVACIÓN	THE E	355			and the state of
ALIMENTACIÓN	X	10.000	WHIELD	CHANGE	SA SAID	195	1000		
SERVICIO	MARQUE X	PENCE.		SERVICIO		QUE X		SERVICIO	MARQUE
HOSPITALIZACIÓN	12 ns 242			GINECOLOGIA	- 6	X		UCI	
MED INTERNA	Contract,	Section 1		CONS. EXTERNA	100	(Cal		INTERMEDIO	
QUEMADOS	100.00			CIRUGIA	1	12 100	100	URGENCIAS	
ONCOLOGOS	110000000000000000000000000000000000000	THE WA		OFTALMOLOGIA	1893			NEONATOS	4 4 7 7 7
PARENTESTO FECHA DE INGRESO	AÑO 202	MES 7	DÍA 10	IDENTIFICACIÓN	CC TI NÚMERO				
PRIMER NOMBRE	202		JEUS		SEGUNDO NOMBRE ALFREDO		REDO		
PRIMER APELLIDO	10000		NAVARRO	A CONTRACTOR			PELLIDO	PARRA	
PRIMER APELLIDO	M F			EDAD	TELEFONO DE		3223963159		
SEXO	X		1400	CUAU	PROCEDENCIA				
FECHA DE	AÑO	MES	DÍA	24			ENCIA	SAMARIA	
NACIEMIENTO	1997	9	5	24					
	-	10000	1000		OF	OBSERVACIONES		DTSC	
HOSPEDAJE	×	SI	4 500						BUSINESS OF
	×	SI							
LAVADO DE ROPA	STATE OF THE PARTY NAMED IN	SI	1						
DESAYUNO	X	SI	1860						
Dear	×	SI	1		1	1	100	Value of the latest	10000
ALMUERZO	X	31		BOATT BEA	1000				
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	Α		300		Jan				





2. Subsidiamos almuerzos y refrigerios para población con necesidades especiales sin ningún costo.







3. Cubrimos necesidades de utensilios de aseo, elementos personales, ropa y demás a personas con vulneración económica













3. Cubrimos necesidades de utensilios de aseo, elementos personales, ropa y demás a personas con vulneración

económica

150.5.	SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
CHA: DMBRE DEL PACIENTE: CUMENTO DE IDENTIDAD: ERVICIO:	30 de Junio de 2027 Edido (Alvo 3029790	
ALICOTOR.	ino Runk	
RMA QUE UTORIZA: OMBRE DE QUIEN RECIBE: RMA:	lorera Galun Alango	
Kinon		
J-JSCS.	SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
FECHA: NOMBRE DEL PACIENTE:	30 de Juno de 2022 Sona leon Map	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: BERVICIO:	GINECOLOGICA.	
ARTÍCULOS:	Pala beb anw Panales Be Be	2
IRMA QUE UTORIZA: HOMBRE DE QUIEN RECIBE: IRMA:	larena Gallas Arangs	
HOMP.		
1.1505	SOLICITUD DE DONACIONES F18-PRES-SC	Fecha: 23/11/2015 Versión: 01 Página: 1 de 1
ECHA: IOMBRE DEL PACIENTE: IOCUMENTO DE IDENTIDAD ERVICIO:	Of de Julio de 2027 Leidy Negardia Albarez CC 10 360 10106	Putino
ECHA: IOMBRE DEL PACIENTE: IOCUMENTO DE IDENTIDAD	Edy Mejanda Alkarez cr 1036910106	Pulmo
ECHA: IOMBRE DEL PACIENTE: IOCUMENTO DE IDENTIDAD ERVICIO:	Edy Mejanda Alkarez cr 1036910106	Autino





ACTIVIDADES GESTION SOCIAL AÑO 2022							
GESTION DE	GESTION DE	DONACION					
ALBERGUES	IMPLEMENTOS DE	KIT					
	ASEO	CANGUROS					
551	206	22					



