FUNDACIÓN SERSOCIAL IPS Tu bienestar es nuestra prioridad	FORMATO ACTA DE ENTREGA DE AYUDAS TÉCNICAS	FSER-DSS-FR-003 Fecha: 30/09/2025 Versión: 4 Página 1 de 2

Fecha de diligenciamiento: 22/MARZO/2026

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre completo JOSE MIGUEL CHAMORRO B. Edad 58a Sexo M

Tipo ID CC # ID 92070934 Dirección BARRIO 11 DE NOV

Marque con una X cuál de las siguientes ayudas técnicas usted está recibiendo:

Silla de ruedas estándar_____ Caminador _____ Bastón X Muletas _____

Colchón antiescaras _____ Colchón ortopédico _____ Otro _____

Cuál _____.

Nota:
Esta ayuda técnica es entregada a los beneficiarios del programa Ser Incluyente de Fundación Ser Social en calidad de préstamo. En caso de fallecimiento del beneficiario la familia deberá entregar la ayuda técnica al miembro del comité de solidaridad encargado de cada municipio, con el fin de entregar la ayuda a otro participante del programa que la necesite.

Firma o huella del beneficiario _____

Nombre del asociado (solo si el beneficiario NO lo es) Yuley Chamorro

Parentesco con el beneficiario (si aplica) hija #ID 1228989880

Nombre de la persona que diligencia el documento JENIS BARRETO 22/3/2026

¿Es usted miembro del comité de solidaridad?
Sí ☐ No ☒

ELABORA	REVISA	APRUEBA
Asistente Técnico	Asistente de Planeación y Calidad	Coordinadora de Desarrollo Social

Powered by CamScanner

FUNDACIÓN SERSOCIAL IPS *Tu bienestar es nuestra prioridad*	**FORMATO ACTA DE ENTREGA DE AYUDAS TÉCNICAS**	FSER-DSS-FR-003 Fecha: 30/09/2025 Versión: 4 Página **1** de **2**

Fecha de diligenciamiento: 22 / Marzo / 2026.

DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre completo ANA VICTORIA BELTRAN DE CHANTAR Edad 86 Sexo F

Tipo ID CC # ID 22898588 Dirección BARRIO 11 DE NOVIEMBRE

Marque con una X cuál de las siguientes ayudas técnicas usted está recibiendo:

Silla de ruedas estándar_____ Caminador _____ Bastón X Muletas _____

Colchón antiescaras _____ Colchón ortopédico _____ Otro _____

Cuál _____.

Nota:
Esta ayuda técnica es entregada a los beneficiarios del programa Ser Incluyente de Fundación Ser Social en calidad de préstamo. En caso de fallecimiento del beneficiario la familia deberá entregar la ayuda técnica al miembro del comité de solidaridad encargado de cada municipio, con el fin de entregar la ayuda a otro participante del programa que la necesite.

Firma o huella del beneficiario _____

Nombre del asociado (solo si el beneficiario NO lo es) Gilay Chamorro

Parentesco con el beneficiario (si aplica) hermana #ID 22898980

Nombre de la persona que diligencia el documento ELENIS BARRETO MENDOZA.

¿Es usted miembro del comité de solidaridad?
Sí ☐ No ☒

ELABORA	REVISA	APRUEBA
Asistente Técnico	Asistente de Planeación y Calidad	Coordinadora de Desarrollo Social

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner