Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Los estudiantes concluyeron que por no saber controlar las emociones muchas situaciones de la vida diaria se convierten en discusiones e inclusive en situaciones de violencia
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El taller se desarrolló acorde a lo planeado por lo que no se presentan dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	Identificar que en todas las situaciones de nuestra vida debemos aprender a manejar las emociones
RECOMENDACIONES	Al identificar situaciones de la vida diaria que incluyen vivencias que se presentan en el hogar tratar de compartir lo aprendido con los más cercanos

ACTIVIDAD 9

- Nombre de la actividad: Carrera de obstáculos
- Objetivo De La Actividad: identificar cuales son las emociones más comunes existen cuando trabajo en equipo
- Responsable o responsables: Leydi Cardenas, Jahir García
- Metodología: Dinámica
- El día 26 de mayo de 2023, en el colegio Rafael Delgado Salguero, siendo la 1:30 pm
  El grupo de trabajo se reúne en la cancha de las instalaciones del plantel, donde se desarrolla una carrera de obstáculos por equipos, todos sus integrantes deben participar luego de pasar por todos los obstáculos cada integrante debe reclamar una parte de una frase cuando todos logren pasar deben armar la frase y gana el equipo que la arme de forma correcta y que lo logre en menos tiempo.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
23 - Entre 13 y 18 años	25 - Entre 12 y 18 años	Quiroga

26 de mayo de 2023, Colegio Rafael Delgado Salguero, ACTIVIDAD: Carrera de obstáculos



26 de mayo de 2023, Colegio Rafael Delgado Salguero, ACTIVIDAD: Carrera de obstáculos



Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Identificar emociones como la empatía, comunicación con los demás y autocontrol durante el desarrollo de la carrera de obstáculos
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El taller se desarrolló acorde a lo planeado por lo que no se presentan dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	Reconocer la importancia de la comunicación en el trabajo en equipo
RECOMENDACIONES	Fomentar el trabajo en equipo incentivando la conciencia social y la empatía

ACTIVIDAD 10

- Nombre de la actividad: Autorregulación
- Objetivo De La Actividad: A través de técnicas de respiración lograr que cada individuo reconozca que en el cuerpo se manifiestan las emociones
- Responsable o responsables: Leydi Cardenas, Ginna Corrales
- Metodología: Ejercicios de respiración y relajación
- El día 1 de junio de 2023, en el colegio Rafael Delgado Salguero, siendo la 1:30 pm
  El grupo de trabajo se ubica de manera libre y cómoda, para realizar ejercicios de respiración y conexión, guiados por una de las talleristas cierran sus ojos, escuchan música de fondo, evocan situaciones que generan emociones particulares y se invitan a que de manera consciente se identifique donde siente de manera física cada emoción.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
23 - Entre 13 y 18 años	25 - Entre 12 y 18 años	Quiroga

1 de junio de 2023, Colegio Rafael Delgado Salguero, ACTIVIDAD: Autorregulación



Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Identificar la parte del cuerpo donde físicamente siento que se relaciona cada emoción
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El taller se desarrolló acorde a lo planeado por lo que no se presentan dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	Diferenciar emoción y sentimiento Aprender a reconocer y a sentir cada emoción de manera consciente
RECOMENDACIONES	Ser más conscientes de lo que sentimos y como se refleja en el cuerpo

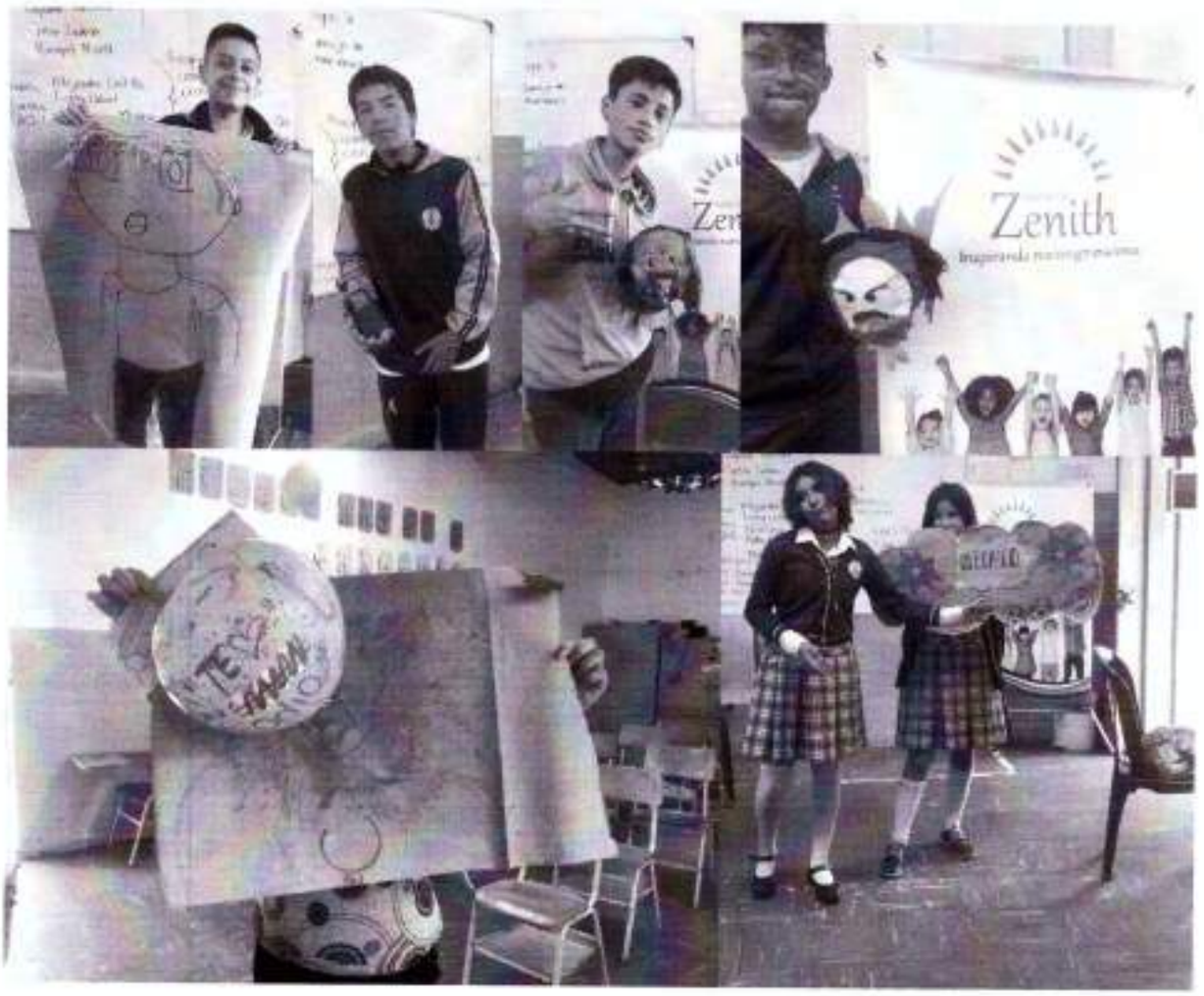
ACTIVIDAD 11

- Nombre de la actividad: Creación de personaje
- Objetivo De La Actividad: Crear un personaje que refleje la emoción que se le asigno a cada grupo
- Responsable o responsables: Leydi Cardenas, Liliana
- Metodología: Dinámica creativa
- El día 2 de junio de 2023, en el colegio Rafael Delgado Salguero, siendo la 1:30 pm
  El grupo de trabajo se ubica por grupos a los cuales se les asigna una emoción diferente, tienen a sus disposiciones materiales como globos, papel Kraft, marcadores, temperas, papel iris y tijeras. De manera creativa cada grupo debe crear un personaje de la emoción que le correspondió, darle un nombre y luego socializar que implico su creación.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
23 - Entre 13 y 18 años	25 - Entre 12 y 18 años	Quiroga

2 de junio de 2023, Colegio Rafael Delgado Salguero, ACTIVIDAD: Creación de personaje



Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Reconocer características con las que se relaciona o define una emoción Desarrollar un producto final en grupo
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El taller se desarrolló acorde a lo planeado por lo que no se presentan dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	Hacer un proceso de reconocimiento a través de la creatividad y vida a una emoción
RECOMENDACIONES	Prestar respeto por los compañeros y las emociones o situaciones que puede expresar en el desarrollo de la actividad

ACTIVIDAD 12

- Nombre de la actividad: Porqué los colombianos somos pobres
- Objetivo De La Actividad: adquirir un mayor entendimiento sobre las causas de la pobreza en Colombia y buscar posibles soluciones para superar esta problemática.
- Responsable o responsables: Leydi Cardenas, Jahir García
- Metodología: Aprendizaje a través de video y socialización
- El día 8 de junio de 2023, en el colegio Rafael Delgado Salguero, siendo la 1:30 pm
- La actividad consistió en ver el video titulado "Por qué los colombianos somos pobres" que resaltaba puntos interesantes sobre las causas de la pobreza en Colombia. Durante la reproducción del video, se pudo obtener información sobre la importancia de la disciplina, la colectividad y el cambio de mentalidad como factores clave para superar la pobreza en el país.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
23 - Entre 13 y 18 años	25 - Entre 12 y 18 años	Quiroga

8 de junio de 2023, Colegio Rafael Delgado Salguero, ACTIVIDAD: Video porque los colombianos somos pobres



Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Obtener mayor conocimiento sobre las posibles causas de la pobreza en Colombia, así como la identificación de aspectos como la disciplina, la colectividad y el cambio de mentalidad como elementos fundamentales para impulsar el desarrollo económico y social del país.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El taller se desarrolló acorde a lo planeado por lo que no se presentan dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	- La disciplina juega un papel fundamental en el éxito individual y colectivo. A pesar de las adversidades, la disciplina puede ayudar a superar obstáculos y lograr metas. - La colectividad y el trabajo en equipo son esenciales para construir una economía estable y productiva. El individualismo puede limitar el progreso y la eficiencia.
RECOMENDACIONES	Fomentar la disciplina desde temprana edad a través de la educación y la formación de hábitos positivos.

ACTIVIDAD 13

- Nombre de la actividad: Renovando sueños y metas
- Objetivo De La Actividad: permitir a los participantes expresar simbólicamente aquello que deseaban cambiar o mejorar en sus vidas.
- Responsable o responsables: Leydi Cardenas, Jahir García
- Metodología: consistió en proporcionar a cada participante un papel en el cual escribirían aquello que querían cambiar o mejorar. Luego, se les proporcionó un recipiente seguro donde podrían quemar el papel de forma simbólica.
- El día 9 de junio de 2023, en el colegio Rafael Delgado Salguero, siendo la 1:30 pm
- Durante el último día de los talleres, se llevó a cabo la actividad de "Quema de deseos y metas". Cada participante escribió en un papel aquello que querían cambiar o mejorar en sus vidas, ya sea a nivel personal, emocional, profesional, etc. Luego, se reunieron en un espacio seguro donde cada uno quemó su papel, simbolizando la liberación de esas aspiraciones y el inicio de un nuevo proceso para lograr sus metas.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
23 - Entre 13 y 18 años	25 - Entre 12 y 18 años	Quiroga

9 de junio de 2023, Colegio Rafael Delgado Salguero, ACTIVIDAD: Renovando sueños y metas



Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Permitir a los participantes expresar sus deseos y metas de una manera simbólica y liberadora.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El taller se desarrolló acorde a lo planeado por lo que no se presentan dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	El acto simbólico de quemar los deseos y metas puede ser liberador y generar un nuevo impulso para trabajar en su consecución.
RECOMENDACIONES	Proporcionar un espacio seguro y adecuado para llevar a cabo la actividad de quema, garantizando la seguridad de los participantes y evitando cualquier riesgo.

3. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN GENERAL DEL PROCESO

En este punto diligencie los siguientes ítems teniendo en cuenta todas las fases del proceso de la iniciativa en sus diferentes fases: convocatoria, presentación de la iniciativa, divulgación de resultados, alistamiento, ejecución.

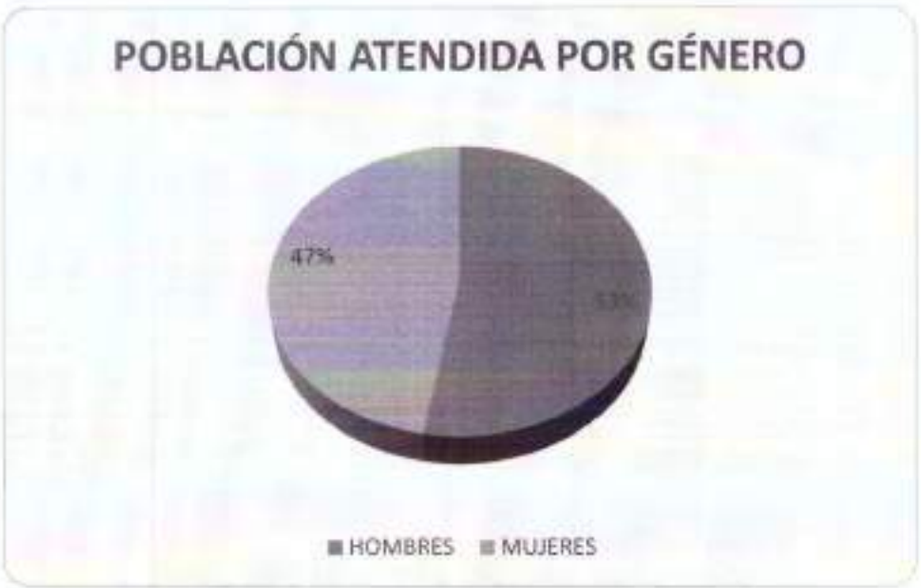
ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	- Fomentar la reflexión sobre aquello que quieren cambiar o mejorar en sus vidas. - Generar un sentido de compromiso y motivación para trabajar en el logro de sus metas.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	- Los talleres se desarrollaron acorde a lo planeado por lo que no se presentaron dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	- Es importante identificar y expresar conscientemente aquello que queremos cambiar o mejorar en nuestras vidas. - El compromiso personal es fundamental para lograr cambios y mejoras significativas en nuestras vidas - El cambio de mentalidad es necesario para impulsar el desarrollo. Es importante que las nuevas generaciones adquieran valores como el esfuerzo, la paciencia y la constancia para alcanzar resultados a largo plazo.
RECOMENDACIONES	- Realizar actividades de reflexión y expresión simbólica en talleres y eventos similares para fomentar la conciencia personal y el compromiso con los objetivos individuales - Promover la continuidad y el seguimiento de los objetivos planteados después de los talleres, brindando apoyo y recursos para que los participantes puedan trabajar en su consecución

4. ANEXOS:

Se entrega PDF adicional con anexos, llamado informe de evidencias incluye:

- Listas de asistencia
- Cartilla de Inteligencia Emocional entregada a todos los estudiantes
- Evidencias de actas
- Actividades realizadas durante talleres
- Fotos de materiales que se compraron para el desarrollo
- Fotos de las personas que participaron

HOMBRES	19
MUJERES	17



11-14 AÑOS	16
15-16 AÑOS	21



Taller 1.

ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE-FUNDACION IWOKE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

"Diseñar y ejecutar el plan curricular y metodológico en los procesos de formación en participación ciudadana, junto con sus acciones jurídicas, técnicas, administrativas y financieras para el fortalecimiento a organizaciones, medios alternativos de comunicación comunitaria, JAC e instancias de participación ciudadana en el marco del proyecto 1689 participación ciudadana organizada y solidaria en la localidad de Rafael Uribe"

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Identifico mis emociones	**LUGAR**	Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Jahir Garcia - Iris Selene	**FECHA**	18 / Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Karla Gaona	T.I		16		X					3107694774		X	Karla.
2	Keiner Gutierrez	T.I	1013694374	15	X						320 2076846		X	
3	Nixon Andres Rodriguez	T.I	1013177592	15	X						3222279752	Rodriguez Nixon 705 @hotmail.com	X	Nixon R.
4	Pablo Rodriguez	T.I	1031424718	14	X						3214824539	PabloDantario@gmail.com	X	Pablo R.
5	Lina Maria	T.I	1014671138	14		X					3223754449		X	Lina Cabaga
6	Alexandra Silva	T.I	1028800207	14		X					3013895179		X	Alexandra Sil.
7	Gabriel torres	T.I		12	X						3013973603	Talessilvia gabriel 9@gmail.com	X	
8	Valentina Muñoz	T.I	1029284016	13		X					3132332281	danavalentinam 23@gmail.com	X	Valentina
9	Camila Arevalo	T.I	1028786268	14		X						arevalocami819 @gmail.com	X	Camila
10	Carrillo Juan	T.I	1078681401	15	X						322 950 7740	juankast4@ gmail.com	X	Juan
11	Mateus Diaz Boada	T.I	1025325546	13	X						314 478 1915	[redacted]	X	Mateus
12	Andrey Gonzalez	T.I	1025533550	15	X						3112852544	Gonzalezandrey @yahoo.com	X	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento nos faculta para que he sido plenamente por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de ejecutar la formación de los estudiantes en el marco del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

212

ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE-FUNDACION IWOKE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

"Diseñar y ejecutar el plan curricular y metodológico en los procesos de formación en participación ciudadana, junto con sus acciones jurídicas, técnicas, administrativas y financieras para el fortalecimiento a organizaciones, medios alternativos de comunicación comunitaria, JAC e instancias de participación ciudadana en el marco del proyecto 1689 participación ciudadana organizada y solidaria en la localidad de Rafael Uribe"

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Identifico mis emociones	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael D
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Jahir Garcia - Iris Selene	**FECHA**	18 / Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Juan Felipe Sotelo	T.I	1033 694 [illegible]	16	X						3144621874		X	
2	Hasbl Nicolás Bermúdez	T.I	1026538557	15	X						3106985168	[illegible]	X	
3	Daniel Felipe Antón Villegas	T.I	1010962932	16	X						3157312203		X	
4	Laura Valentina Esteban	T.I	1028800056	14		X					3884085485	laura Valentina esteban @gmail.com	X	
5	Alejandro castillo	T.I	1124853481	15	X						3108884233		X	
6	Michel Romero	T.I	1033733174	14		X					3205665476		X	
7	Camilo Carrero	T.I	1029280802	17	X						3013123952		X	Camilo. B.
8	Emelly Clave	T.I	1025559890	14		X					3008367375		X	Emelly. O.
9	Dayanna Sanchez	TI	1019066799	17		X					3057618699		X	
10	Natalia Segura	T.I	1033726798	14		X					3204834464		X	Natalia S.
11	Yilber Sanchez	T.I	1023794633	16	X						3212817662		X	
12	Laura Juliana Lozano	TI	1025540193	14		X					3102300704		X	

Dando cumplimiento a lo expuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a), por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE-FUNDACION IWOKE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

"Diseñar y ejecutar el plan curricular y metodológico en los procesos de formación en participación ciudadana, junto con sus acciones jurídicas, técnicas, administrativas y financieras para el fortalecimiento a organizaciones, medios alternativos de comunicación comunitaria, JAC e instancias de participación ciudadana en el marco del proyecto 1689 participación ciudadana organizada y solidaria en la localidad de Rafael Uribe"

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller # 2 Identifico mis emociones	**LUGAR**	colegio Instituto Técnico
PROFESIONAL RESPONSABLE	Yahir GARCIA RADA - Leidy Cardenas - Luis Belene	**FECHA**	10/5/2022

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Cabal Leidy	TI	1023375126	16		X					3142107882	Caballeros1926@gmail.com	X	
2	Rangel Nicoll	TI	1033732215			X					3143472281	Nicoljimenez776@gmail.com	X	
3	Karol Arce			17		X								
4	Ana sophia rojas cano			11										
5	Mateo Ramirez	TI	1016726740	11	X						3118886078	Sgt.2711teo@gmail.com	X	
6	Jeferson Echeverry	TI	1102824332	15	X						3007330310	Jefersondavid@gmail.com	X	
7	Alison Cadena	TI	1031137071	14		X					3124032243	alisoncadena@gmail.com	X	
8	Paola del carmen tenda	TI	3766463790	14		X					3116669724		X	
9	Elvis Infante	TI	31792150	14	X						3228142614	Elvisinfante16@gmail.com	X	
10	Jossanna Flórez	TI	32.958.000	14		X					3236078277		X	
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CTO 333-2022 cuyo la finalidad de ejecución y ejecución de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

Taller N. 2

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Autoconciencia	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jeidy Cárdenas - Jenny Vanegas - Iris Delgado	**FECHA**	19/05/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Carol dayana	TI	1030586182	14		X					3203987481	dayannacelis80@gmail.com	X	802	Celis
2	Andrea Montenegro	TI	1028486035	15		X					3114104	Julianamontenegro2314@gmail	X	901	Andrea.
3	Pablo Daniel	T.I	1031424718	14	X						3214824320	Pabloconteir.ic@GMAIL.com	X	902	Pablo...
4	Kevin Sebastian Cifuentes	T.I	1013694374	15	X						3202076816	X	X	801	
5	Juan Diego Carrillo	T.I	1.	15	X						3229307746	juandiego744@gmail.com	X	902	Juan
6	Brayan Andres Cotes Diaz	T.I	1025325546	13	X			X			3202213398	X	X	801	
7	Cabal Leslis	T.I	1023375128	16		X					3142107626	Cabalies1572@gmail.com	X	802	
8	Rangel Uribe	T.I	1023715233	15		X					3143473581		X	802	
9	Josserman Yépez	T.I	32.958.000	14		X					3024915[illegible]		X	801	
10	Paola Arevalo G	T.I	37.664.590	14		X		X			3[illegible]69784		X	801	Paola Arevalo
11	Ana Gabriela Paez	T.I	1019765819	13		X					3117303772	Gabriela Paez cide@gmail.com	X	801	Ana Paez
12	Michel Dayana R.	T.I	1033733742	14		X					3205[illegible]		X	801	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDOS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 , con la finalidad de conocer e información de las actividades propias del convenio a Alcaldía Local de Suba (más visible

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Autoconciencia	LUGAR	Bogotá colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Laura Vasquez - Iris Selene	FECHA	19/09/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Emelly Julieth Olave	TI	1025539890	14		X					300836738		X	801	Emelly
2	Camilo Antonio B.		1029280881	16	X						3013413752		X	802	Camilo
3	Hasol Nicolai Barbosa	T.I	1025552597	15	X						3106486163		X	802	Hasol
4	Daniel Felipe Antuni V.	T.I	1010462932	16	X						3163737203		X	802	Daniel Antuni
5	Yeferson Cerrero	TI	1028729330	15	X						3001532031		X	901	Yferson
6	Alison Galeon	TI	1031131071	15	X						3124080388		X	805	Pago
7	Alejandro Castillo	TI	1124858481	15	X								X	802	Alejandro
8	Mateo Ramirez	TI	1016726790	14	X						3107467711		X	604	mateo
9	Aylin Sanchez	TI	1014066464	13		X					3057668		X	801	AS
10	Natalia Segura	TI	1033726748	15		X					3206824		X	801	Natalia -
11	Lina Maria	T.I	1014571138	14		X					3223754209		X	902	Lina MORA
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la Firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 - con la finalidad de conocer información de las actividades propias del proyecto en la Biblioteca Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Autocondencia	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cárdenas - Laura Vazquez - Milo Jolene	**FECHA**	19/09/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Karol Perez			17		X							X	601	
2	Ana [illegible]			17		X							X	601	
3	Emily Tacoa			11		X							X	601	
4	Laura Valentina Estepa	TI		14									X	802	
5	Leidy Lozano	T.I				X								801	
6	Cesar parra	TI			X								X	801	
7	Yilber Sanchez	TI			X								X	801	
8	Alejandra Silva	TI			X								X	902	
9	Valentina Muñoz	T.I		13		X							X	802	Valentina
10	Juan Salcedo	TI		16	X								X	802	
11	Yeray Ventero	TI		16	X								X	902	Yeray Vente
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH sobre el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de conocer e intervenir en las actividades propias del proyecto a la Alcaldía Local de Teusaquillo.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD		LUGAR	
PROFESIONAL RESPONSABLE		FECHA	

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Nixon Rodriguez	TI	1093777592	15	X						3227777		X	901	Nixon R.
2	Dylan Beltrayo	T.I	1028687862	16	X						3093820782		X	902	
3	Nicolas Rodriguez	T.I	1028785945	14	X						3093219782		X	902	Nicolas.
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDOS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de conocer y diligenciar de los anteriores campos del presente, y la Circular Única de Bienestar Familiar.

Taller N° 3

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Manejo de emociones	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Jahir Garcia	**FECHA**	25 de Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Yeferson David Guerrero Hurtado	T.I	1102829330	15	X						300732 0310	Yefersondavid guerrero@gmail.com	✓	901	YEFERSON
2	Mariana Rojas Segura	T.I	1095179054	15		X					3209152531	marianarojas27.11@gmail.com	✓	902	Mariana
3	Aylin Dayanna Sanchez	TI	1019066794	13		X					3052618691		✓	801	[illegible]
4	Natalia Segura	TI	1033726748	15		X					3204e344 69		✓	801	[illegible]
5	Karla Gaona Ipporito			16		X		X			310 [illegible] 774		✓	901	Karla
6	Ana Paez Carabali	TI	1019765819	13		X					321 280 3222	gol.anapaezcida@gmail.com	✓	801	Ana Paez
7	Dayana Galeano	TI	1031131071	15		X					3124082243		✓	801	Alison
8	Laura Juliana Lozano	TI	1025540193	15		X					3023907[illegible]		✓	801	[illegible]
9	Lina Maria Cabeza	T.I	1014671138	14		X					3223754449		✓	902	Lina cabeza
10	Jasserman Yépez	T.I	32.458.000	14		X					3024815671		✓	801	[illegible]
11	Paola Arevalo G	T.I	37[illegible]70	14		X		X			3116669724		✓	801	Paola
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022 , con la finalidad de ejecutar y enfortalecer las actividades propias del convenio con Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Manejo de emociones	LUGAR	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Lady Cardenas - Jahir García	FECHA	25 Mayo de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Alexandra Silva		1028800207	14		X							✓	902	
2	Alejandro Castillo	TI	1124853481	15	X						3108889230		✓	802	Alejandro
3	Yarol Nicolai B. A	TI	1029538557	15	X						3106985168	702.barbosa.nicolas@gmail.com	✓	802	Yarol B. A.
4	Emelly Julieth O.	TI	1025539890	14		X					3008363		✓	801	Emelly O.
5	Camilo Andres		1029108881	16	X						3103033		✓	802	Camilo
6	Michel Romero	TI	1033733742	15		X					3205		✓	807	
7	Camila Arévalo	T.I	1028788268	14		X							✓	802	Camila A
8	Rangel Yuri	TI	1233715752	15		X							✓	802	
9	Cabal Cesar	TI	1023375128	16		X					3142		✓	802	
10	Elvis Infante	TI	31797150	16	X						3228		✓	901	
11	Cesar Parra	TI	3109993518	14							1025		✓	901	
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a), por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco de CPS 333-2022 y con la finalidad de conocer e información de las actividades propias del proyecto a la Alcaldía local de Teusaquillo.

Taller N° 3

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Manejo de emociones	LUGAR	Bogotá colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cárdenas - Johir García	FECHA	25 de Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Laura Valentina Estrada	T.I	1028800056	14		X					3139408345	lauravalentinaestrada@gmail.com	X	802	LauraValentina
2	Celis Carol dayana	TI	1030586182	14		X					3263987481	celiscarol4@gmail.com	X	802	Celis
3	Mateo Ramirez B	TI	1016720741	11	X						3170516852	scott.2744@gmail.com	X	604	Mateo
4	Daniel Felipe Anturi	TI	1010962932	16	X						3185737203		X	802	Daniel Anturi
5	Felipe Salcedo	T.I	1033699343	16	X						3194613074		X	802	Felipe
6	Valentina Muñoz	T.I	1029284016	13		X					3132[illegible]		X	802	Valentina
7	Yilber Sánchez	T.I	1028784033	16	X								X	801	Yilber
8	Brayan Andres Reyes Diaz	T.I	1025325546	13	X						3250[illegible]		X	801	Brayan
9	Yuvan Estefania Florian	TI	1013694374	15	X						3202062[illegible]		X	801	Yuvan
10	Juan Diego Carrillo	T.I	[redacted]	15	X						3203865466	juandiego74@gmail.com	X	902	Juan
11	camilo soto	T.I		14	X			X			3045004[illegible]		X	902	camilo soto
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación HROES para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022 , con la finalidad de conocer e intervenir en las actividades propias del convenio y la Alcaldía Local de Teusaquillo Unidad

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Manejo de emociones	LUGAR	Bogotá Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jeidy Cárdenas - Jahir García	FECHA	29 de Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Karol Perez			11		X								601	
2	Ana sofia reyes [illegible]			11		X								601	
3	Dilan Andrey Gonzalez	TI	1025533550	15	X						3117[illegible]		X	801	
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 , con la finalidad de conocer información de las actividades propias del proyecto y la difusión local de fotos y/o video.

Taller N° 4

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Comunicación con los demas	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cárdenas - Diana Corrales	**FECHA**	26 de Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Valentina Muñoz	T.I	1029284016	13		X					313233	23@gmail.com danavalentinam	X	802	Valentina
2	Cabal Cosly	T.I	1023575126	16		X					3142167	Cabal 2	X	822	
3	Brayan Andres Mateus	T.I	1025325544	13	X						320224337		X	801	Mateus
4	Rangel Yuell	T.I	1033153153	15		X							X	802	
5	Camila Arevalo	T.I	1028786268	14		X							X	802	camila
6	Daniel Felipe Anturi	T.I	1010962432	16	X						3185731		X	802	Anturi
7	Alejandro Castillo	T.I	1129853181	15	X						3008892	33	X	802	Alejandro
8	Juan Felipe Estrada	T.I	1033	16	X						3146		X	802	Felipe
9	Alexandra silva	T.I	1028800807	14		X							X	902	~~Ana~~
10	Lina Maria Cabeza	T.I	1024671138	14		X					3223		X	902	Lina Cabeza
11	Hael Nicolas B. A	TI	1025638	15	X						3106		X	802	Hael N
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de conocer la información de las actividades propias del convenio a la Alcaldía Local de Puente Aranda

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Comunicacion con los demas	LUGAR	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cárdenas - Sinai Corrales	FECHA	26 de Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO					
1	Emelly Julieth	T.I	1025539890	14		X					300		X	802	Emelly
2	Natalia Segura	TI	1033720778	15		X					320		X	802	Natalia
3	Aylin Sanchez	TI	1019067900	13		X					32		X	802	Aylin
4	Yilber Sandoval	TI	1033733742	16	X								X	801	Yilber
5	Camilo Barrera	TI	1024280881	17	X						301		X	802	camilo
6	michel Romero	TI	1033733742	15		X					320		X	801	[illegible]
7	Dayana Galeano	TI	1053193071	15		X					312		X	801	Dayana
8	Karla Ocaña			16		X					3197		X	901	Karla
9	Ana Paez	TI	1019765819	13		X					313		X	801	Ana
10	Paola Arevalo	TI	1019669724	14		X							X	801	Paola
11	Juliana Lozano	TI	1025540113	14		X							X	801	Juliana
12															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de conocer la información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Comunicación con los demas	LUGAR	Bogotá Colegio Rafael D
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jaidy Cardenas - Gianna Corrales	FECHA	26 de Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Pablo Daniel RR	TI	1031931718	14	X						3214823339		X	Pablo
2	Celis Carol	TI	1030586616	14		X							X	celis
3	laura valentina	TI	1028000586	16		X							X	Laura
4	Gabriel torres				X						3013873603		X	
5	Nixon Rodriguez	TI	9073779592	15	X						3122227953		X	NIXON R.
6	Karol Perez					X							X	
7	Yeferson Guerrero	TI	~~3046360510~~	15	X								X	Yeferson
8	Cesar Parra	TI	1025591034	14	X						3105973340		X	
9	Yevar Vertera	TI	1073680619	16	X								X	Yevar Vertera
10	Elvis Infante	TI	31792150	16	X						3228142613		X	Elvis
11														
12														

Dando cumplimiento a la disposición a la ley 1581 de 2012 " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, a una finalidad de consulta e información de mi actividad económica y la eliminación de mi base de datos.

Taller No. 5

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Autoregulación	LUGAR	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Liliana Lopez	FECHA	1 de Junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	NIXON Andres Rodriguez	TI	1013777[illegible]2	15	X						3222279752	Rodriguez.nixon705@gmail.com	X	901	NixoR.
2	Pablo Daniel Rodriguez	T.I	1031424718	14	X						3023041040	Pablodanie1r.10@gmail.com	X	902	
3	Juan Diego Carrillo	T.I.		15	X			X			320[illegible]507740	juankast4@gmail.com	X	902	
4	Cesar David Pulido	T.I	1025641034	14	X						3105993518		X	904	
5	Rangel [illegible]	TI	10[illegible]752	15		X					3[illegible]	[illegible]@gmail.com	X	802	
6	Camila Arévalo	T.I	10[illegible]	14		X					3[illegible]	arevalocamila@gmail.com	X	802	
7	Daniel Felipe Anturi	T.I	1010962432	16	X						3[illegible]7203	Felipe2010@gmail.com	X	802	Anturi
8	Valentina Muñoz	T.I	1029284016	13		X					3[illegible]	dannavalentinam23@gmail.com	X	802	Valentina
9	Lesly Cabal	T.I	1[illegible]	16		X					3142110762	caballesly72@gmail.com	X	802	Lesly
10	Hazel Nicolás B. A	T.I	1025538557	15	X						3106986168	[illegible]@gmail.com	X	802	Nicol
11	Mateus Diaz Brayan	T.I	1025325545	13	X								X	801	
12	Yilber Sanchez	TI	1028781083	16	X								X	801	
13	Karol Arevalo			11		X							X	601	
14	Ana Sofia Reales			11		X							X	601	
15	Gabriel Alejandro			12	X						3013[illegible]3603		X	601	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fu[illegible] UNIDAS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de proveer a colaboradores de las actividades propias del proyecto y la debida ejecución del Objeto Contractual.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Autoregulacion — LUGAR: Bogotá - Colegio Rafael Delgado

PROFESIONAL RESPONSABLE: Leidy Cardenas - Liliana Lopez — FECHA: 1 de Junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	LGBTIQ+	Otros: DISCAPACIDAD	Otros: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Jeferson Guerrero	TI	1102824330	15	X						3004320940	jeferson.david.guerrero@gmail.com	X	9-01	Jeferson
2	Elvis Infante	TI	31792150	16	X						3228142614	elvisinfante16@gmail.com	X	901	Elvis
3	Yevar Vehtero	TI	1073680619	16	X						3242479544	yeral vehtero@gmail.com	X	902	Yeral
4	Jeimy Jozano	TI	1025540118	14		X					3102300139	—	X	801	Jeimy
5	Alison Galeano	TI	1031131079	15		X					3124038098	—	X	801	Alison
6	Camilo Andres	TI	1029182881	16	X						3103123958	—	X	801	Camilo
7	Natalia Sejora	TI	1033726798	15		X					3204834969	—	X	801	Natalia
8	Aylin Sanchez	TI	1019066778	13		X					3052410699	—	X	801	Aylin
9	Emelly Cleve	T.I	1023539890	14		X					3008367335	—	X	801	Emelly
10	Alexandra Silva	T.I	1028800207	14		X					—	—	X	902	Alexandra
11	Juan Felipe Salcedo	T.I	1033699043	16	X								X	802	Felipe
12	Lina maria cabeza	T.I	1016671138	14		X					3223154449	—	X	902	Cabeza
13	Jeferson López	T.I	32.458.000	14		X					3024856171	—	X	801	Jeferson
14	Paola Acevedo	T.I	31.46	14		X					3005849124	—	X	801	Paola Acevedo
15	Mateo Ramirez	TI	1016726790	11	X						3203462257	Sin: 2711 to @gmail.com	X	604	Mateo

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fur [illegible] para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de ejecución y información de los servicios propios del convenio y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

Taller Nos

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Autoregulación	LUGAR	Bogotá colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Liliana Lopez	FECHA	1 de Junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	LGBTIQ+	Limitación: DISCAPACIDAD	Limitación: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Laura Valentina [illegible]	TI	1028800056	14		X					3133408545	[illegible]	X	802	[signature]
2	Celis Carol	TI	1030 586 [illegible]			X						celiscaro4@	X	802	[signature]
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fu [illegible] para el cumplimiento de los deberes en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de ejecutar y adelantar todas las actividades propias del proyecto y la atención oral de Rafael Uribe Uribe.

Taller No. 6

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Convivencia social y empatia.	LUGAR	Bogotá Colegio Manuel Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cárdenas - Jahir García	FECHA	2 de Junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Genero: Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Carol Cole	TI	1030586182	14		X						Colisscarol4@gmail	X	801	
2	Laura Valentina Estupiñan	T.I	1028800056	14		X					3139408545	lauravalentinaestupinan@gmail.com	X	802	
3	Brayan Mateus	T.I	1025325546	13	X						3209271333		X	801	
4	Jhoanna Yépez	T.I	32.958000	14		X					3024815671		X	801	
5	Laura Jozano	T.I	1025 543 193	15		X					3102300730	—	X	801	
6	Galeano Dayana	T.I	1031 131071	15		X					3124080286	—	X	801	
7	Juan Felipe Estupiñan	T.I	1033699493	16									X	802	
8	Natalia Segura	T.I	1033726798	15		X					3204834	—	X	801	
9	Emelly Olave	TI	1025539890	14		X					3008367375	—	X	801	
10	Camilo Barrero	T.I	1029280881	17	X						301 312 3432	—	X	802	
11	Michel Romero	T.I	1033733742	15		X					3205665	—	X	801	
12	Aylin Sanchez	T.I	1019966794	13		X					305 2618699	—	X	801	
13															
14															
15															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, cuya finalidad es exclusiva relacionada con la ejecución del contrato de prestación de servicios.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Conciencia social y empatia	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Jahir Garcia	**FECHA**	2 de Junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	SEXO: Hombre	SEXO: Mujer	SEXO: Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Pablo Daniel Rodriguez	T.I	1031424718	14	X						3213091090	Pablodaniel.10@gmail.com	X	902	Pablo
2	[illegible] Cabuya	T.I	1014671138	14		X					3123754499	—	X	902	Cabuya
3	ALEXANDRA SILVA	T.I	1028800207	14		X					—	—	X	902	[illegible]
4	Nixon Andres Rodriguez	TI	1013717502	15	X						3227279752	Rodriguez.Nixon705@gmail.com	X	901	Nixon R.
5	Cubal Carlos	TI	1023374526	16		X					3142110762	Cabal1os1972@gmail.com	X	802	[illegible]
6	Valentina Muñoz	TI	1024284016	13		X					3132332581	dannavalentina23@gmail.com	X	802	Valentina
7	Nicoll Rangel	TI	1033716782	15		X					3143472851	nicolecc86@gmail.com	X	802	Rangel
8	Camila cadena	TI	1028286268	14		X					3227272582	Arevalocamila@gmail.com	X	802	Camila
9	Daniel Felipe Anturi	TI	1010962932	16	X						3135731703	Felipeanturi010@gmail.com	X	802	Anturi
10	Yevay Ventero	TI	1073680619	16	X						3242978547	—	X	902	[illegible]
11	Cesar Parra	TI	1025541039	14	X						3105493319	—	X	901	[illegible]
12	Manuel Barbosa Acosta	T.I	1025838657	15	X						3106985168	703.barbosa.acosta@gmail.com	X	802	
13															
14															
15															

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación [illegible]

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD		LUGAR	
PROFESIONAL RESPONSABLE		FECHA	

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	LGBTIQ+	Grupo: DISCAPACIDAD	Grupo: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Alejandro Castillo	TI	1129853481	15	X						3108889232		X	802	Alejandro
2	Yilba Sanchez	TI	1026784021	16	X								X	801	
3	Yeferson Gonzalez	TI	1028298350	15	X						3007832058	YeferSanchez2uervers@gmail.com	X	901	
4	Yoral Perez			11		X							X	601	
5	Elvis Infante	TI	31742150	14	X						3228142614	Elvisinfante16@gmail.com		901	Elvis
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 cuyo la finalidad de recopilar información de los actividades propias del componente Diversidad social de Bolívar (niños) Niñas

Taller N° 7

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Autoconcepto	LUGAR	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cárdenas - Johir García	FECHA	8 Junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Gabriel torres			12	X						3013873603	torres vielma gabriel alejandro@gmail.com	✓	601	
2	Lina Cabuya	T.I	1014671138	14		X					3223154446	—	✓	902	Cabuya
3	alexandra salva	TI	1028800207	14		X					3013898179	—	✓	902	
4	Juan Felipe Ulloa	TI	1033[illegible]3	16	X						3194628074	—	✓	802	
5	Gabriel Castro	TI	1023325724	16	X						3142107457	gabriel[illegible]372@gmail.com	✓	802	
6	Rangel nicoll	TI	1033[illegible]752	15		X					3193471[illegible]	nicol[illegible]@gmail.com	✓	802	
7	Camila Arevalo	TI	1028786268	14		X					3223027132	arevalocamila@gmail.com	✓	802	Camila
8	Valentina Muñoz	TI	1029284016	13		X					3137332281	dannavalentinam23@gmail.com	✓	802	Valentina
9	Hagal Nicolás B.A	TI	1025539557	15	X						3106925168	702.baobaba.nicolas@gmail.com	✓	802	B.A
10	Daniel Felipe Antuel	TI	1010962932	16	X						3185731203	felipeantolinola@gmail.com	✓	802	Antuel
11	Juan Camilo Deco	TI		15	X						3203864466	juankast14@gmail.com	✓	902	Juan
12	Brayan Andres Matos Diaz	TI	1025325546	13	X						3202239338		✓	801	Matos
13	Alejandra castillo	TI	1021853481	15							3105889233	Alejandracastrillo@gmail.com	✓	802	Alejandra
14	Paola Andrea Lopez	TI	X	14		X					3116479374	X	✓	801	Paola
15	Laura Juliana Lozano	TI	1025540193	14		X					3023309[illegible]	—	✓	801	Laura

Dando cumplimiento a la dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Funda
[illegible] para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, acerca de la política de protección y salvaguarda de los anteriores aspectos del convenio y la Política Local de Infancia y Ado

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Autoconcepto	LUGAR	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Jahir Garcia	FECHA	8 Junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Ana Gabriela Paez	TI	1019765819	13		X					3212803222 3132940087	beis.ana.paez cide@gmail.com	X	801	Ana Paez
2	Alison Dayana Velasco	TI	1031131071	15		X					3124382283		X	801	Alison
3	Elvis Infante	TI	31792150	14	X						3228142644	Elvisinfante16@gmail.com		901	Elvis
4	Emelly Olave S.	TI	1025539840	14		X					3008567325		X	801	Emelly O.
5	Camilo Barrera	TI	1029280897	16	X						3013139158		X	801	Camilo
6	Dayana Sanchez	TI	1019066704	13		X					3057616 649		X	801	
7	Yilber Sanchez	TI	1078[illegible]33	16	X						3212871665		X	801	
8	Natalia Cuta	TI	1033[illegible]	15		X								801	
9	Mateo Ramirez	TI	1016710440	11	X						3117016452		X	604	
10	Laura Valentina Esteban	TI	1028800056	14		X					3139108545		X	802	Laura
11	Dayana Celis	TI	1032[illegible]	14		X					3203918	celis.carol1@gmail.com	X	802	
12	Josselin Lopez	TI	32.958.000	14		X					3024615671		X	801	
13	Melissa Guerrero	TI	1108829880	15	X						3008560810	Melissaguerrero@gmail.com	X	901	
14	Yeral Veltero	TI	1073680619	15	X						3202870500	Yeralveltero@gmail.com	X	902	
15	Nixon Andres Rodriguez	TI	1013777592	15	X						3222749475	Rodriguez.nixon705@gmail.com	V	701	Nixon R.

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012[illegible] por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Funda[illegible] para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de soporte y ejecución de las actividades propias del convenio y de ahí[illegible]

Taller N° 8

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Toma responsable de decisiones	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cárdenas - Sahir García	**FECHA**	9 de Junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Orientación: LGBTIQ+	Orientación: DISCAPACIDAD	Orientación: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	[illegible]	TI	[illegible]			X					[illegible]	[illegible]	X	[illegible]	[illegible]
2	Alejandra Castillo	TI	1124853402	15	X						3209889233	Alejo cadmobile 07@gmail.com	X	802	Alejandra
3	Nixon Andres Rodriguez Ca	TI	1073477572	19	X						3205010752	Rodriguez Nixon 705@Gmail.com	X	901	Nixon R.
4	Yilber Sanchez	TI	1028[illegible]033	16	X						—	—	X	801	Sanchez
5	Mateo Ramirez	TI	1016726700	11	X						3117056932	—	X	601	[illegible]
6	Lina Cabuya	T.I	1014671138	14		X					3223754449	—	X	902	Cabuya
7	Jessenia Lopez	TI	32.958.000	14		X					3024815611	—	X	801	[illegible]
8	Celis Carol	TI	10.305861X	14		X					—	—	X	802	[illegible]
9	Valentina Muñoz	TI	1029884016	14		X					3133339281	Jamaval martinez 23@gmail.com	X	802	Valentina
10	Gabriel Torres		.	12	X						3013873603	—	X	601	[illegible]
11	Alexandra Silva	TI	1028800207	N		X					—	—	X	902	[illegible]
12	Dayanna Sanchez	TI	1019066794	13		X					—	—	X	801	[illegible]
13	Paola Arevalo	TI	X	14		X	X				—	—	X	801	Paola
14	[illegible]	TI	1033[illegible]	16	X						—	—	X	802	[illegible]
15	Ana Isabela Paez	TI	1010765810	13		X					3217803222 3132940059	—	X	801	Ana Paez

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por lo cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fir
[illegible] para el tratamiento de los datos en el marco de CPS 333-2022 y con la finalidad de [illegible]

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION ZENITH

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Toma responsable de decretones	**LUGAR**	Bogotá Colegio Rafael Delgado
PROFESIONAL RESPONSABLE	Leidy Cardenas - Jahir Garcia	**FECHA**	9 de Junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	SEXO: Hombre	SEXO: Mujer	SEXO: Intersexual	SEXO: LGBTIQ+	OTROS: DISCAPACIDAD	OTROS: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Grado	Firma
1	Emelly Julieth S	T.I	1025534890	14		X					2008367375	—	✓	801	Emelly
2	Laura Juliana	T.I	1025890193	14		X					3102350754	—	✓	801	Juliana
3	Natalia Segura	TI	1033726798	15		X					—	—	X	801	Natalia
4	Camilo Barrera	T.I	1029390801	17	X						3013123952	—	X	802	Camilo.B
5	Daniel Anturi	T.I	1010962932	16	X						3481[illegible]1208		✓	802	Anturi
6	Camila Acevedo	T.I	1028786268	14		X					3227127132		X	802	Camila
7	Yeferson Guevara	T.I	1028279350	15	X						3057320310		X	901	Yeferson
8	Yevar Vedreno	TI	1073680679	16	X						—		X	902	Yevar V
9	Elvis Infante	TI	31792150	18	X						3128142814		X	901	Elvis
10	Harol Nicolai B.A	TI	1025532857	16	X						3106926[illegible]	—	X	802	Harol B.A
11	Brayan Andres Arevalo	TI	1025325446	13	X						3202213339	—	✓	801	Arevalo
12	Laura Valentina Estefan	T.I	1028[illegible]056	14		X					3[illegible]08545	—	X	802	Laura
13	Aylin Sanchez	T.I	1019066794	13		X					3052618699	—	X	801	Aylin
14															
15															

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación ZENITH para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de asesoría e información de los estudiantes acerca del convenio a la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

BOMBILLO ROJO

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

- NOMBRE DE LA INICIATIVA: SanTrans Madre De Dioses
- NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN Colectiva Bombillo Rojo
- NOMBRE DEL REPRESENTANTE: Lellar Alfredo Cobos Gonzalez

OBJETIVO GENERAL:

Realizar una exposición plástica y fotográfica en pro de los derechos de las personas Trans, con el objetivo de deconstruir imaginarios y visibilizar sus experiencias de fe y creencias religiosas, a través del retrato de su intimidad y la representación de altares religiosos en colaboración con 10 personas trans de la localidad de Rafael Uribe Uribe.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Realizar cuatro (4) encuentros con 10 personas trans de la localidad de Rafael Uribe Uribe, inspiradas en sus experiencias de fe, que permita la deconstrucción de imaginarios sobre las personas de los sectores LGBTI.
- Retratar la intimidad de las personas trans frente a los ejercicios de la fé y la creencia, acercando sus prácticas a la normalidad de las creencias socio cultural.
- Realizar una exposición plástica y fotográfica de 10 piezas, sobre las experiencias religiosas y de fé que caracterizan a las personas trans.
-
- **POBLACIÓN OBJETIVO**: Personas De los Sectores LGBTI.
- **NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS**: 10 personas, directas 40 indirectas.

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

Nombre de la actividad: **Talleres de sensibilización y construcción de confianza**

- Responsable o responsables: Colectiva Bombillo Rojo

Objetivo De La Actividad: crear un espacio que permita llegar acuerdos de respeto y confianza entre los participantes del espacio.

Metodología: (completar la información según aplique)

Se realizar un talleres previo con los participantes para construir un ambiente de confianza y generar un espacio seguro en el que puedan compartir sus experiencias de fe y creencias religiosas, las cuales serán plasmadas en las estatuillas de yeso como una cartografía.

Se realiza la entrega de materiales y la figura de yeso que genera la base de la intervención.

Fecha: 17-05-23
Hora: 2:00 pm – 5:00 pm

Número de participantes: 12

- Primera Infancia (0-5 años): 0
- Infancia (6 - 11 años): 0
- Adolescencia (12 - 18 años): 2
- Juventud (14 - 26 años): 4
- Adultez (27- 59 años): 6

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
6	6	39

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.





17-05-23 - Talleres de sensibilización y construcción de confianza

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se realiza la convocatoria, donde se logra el total de artistas con las indicaciones del proyecto, esto permite la transversalización de los procesos efectivos.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	No se presentan dificultades
LECCIONES APRENDIDAS	Los procesos de concertación son importantes en la planeación de acciones y de lineamientos para comenzar un proyecto, que lleva como sensibilidad los procesos inmersos en conceptos complejos de fe y política.
RECOMENDACIONES	Por el momento no se realizan recomendaciones al proceso.

ACTIVIDAD 2

- Nombre de la actividad

Objetivo De La Actividad : **cartografías corporales y de fe**: un espacio diseñado para la construcción de memoria a través de las prácticas de fe, santas como la virgen del Carmen, la virgen de Guadalupe, santa Marilyn, santa salome, los santos orishas, son parte de esta exposición según las creencias de las personas.

-
- Responsable o responsables: Colectiva Bombillo Rojo
- Metodología: (completar la información según aplique)
- un espacio diseñado para la construcción de memoria a través de las prácticas de fe, santas como la virgen del Carmen, la virgen de Guadalupe, santa Marilyn, santa salome, los santos orishas, son parte de esta exposición según las creencias de las personas, apartir de las piezas escogidas por los participantes se abre el espacio de forma tranquila y coherente a la primera sesión, se empieza a trabajar en los proceso de construcción a partir de los referentes dados en el espacio.

Fecha: 24-05-23
Hora: 2:00 pm – 5:00 pm

Número de participantes: 11

- Primera Infancia (0-5 años): 0
- Infancia (6 - 11 años): 0

- Adolescencia (12 - 18 años): 2
- Juventud (14 - 26 años): 3
- Adultez (27- 59 años): 6

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
5	6	39

- Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.







24-05-23 Taller 1/ cartografías corporales y de fe

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se empieza la construcción de las imágenes a través de los referentes desarrollados, se entregan los materiales en la estructura de realización desde la pintura.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El manejo de materiales y el secado dificulta en tema de tiempos en la construcción.

LECCIONES APRENDIDAS	Se debe emplear una sesión más para el manejo de pintura.
RECOMENDACIONES	Fortalecer el tema de tiempos en el proceso.

ACTIVIDAD 3

- **Nombre de la actividad: La imagen como resiliencia.**
- **Objetivo De La Actividad:** desarrollar un espacio de reflexión sobre la imagen y la resilencia, para las personas LGBTI:
- **Responsable o responsables: Colectiva Bombillo Rojo**
- **Metodologia:** este espacio conto con una explicación básica sobre fotografía, y busca dos momentos; el primero se da desde la importancia de la imagen para las personas Trans en los ejercicios de fe y la segunda se da a partir de como las personas LGBTI hacen de esta, parte de su cotidianidad.

Fecha: 31-05-23
Hora: 2:00 pm – 5:00 pm

Número de participantes: 10

- Primera Infancia (0-5 años): 0
- Infancia (6 - 11 años): 0
- Adolescencia (12 - 18 años): 2
- Juventud (14 - 26 años): 3
- Adultez (27- 59 años): 5

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
5	5	39

- Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.







Fecha: 31-05-23 La imagen como resiliencia.

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se realiza el cierre de la primera etapa de construcción para el montaje de los trajes de la última sesión de fotografía, se le da cierre al proceso de fichas técnicas.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El tiempo fue corto para la proyección de las acciones.
LECCIONES APRENDIDAS	Se debe programar más sesiones para los procesos
RECOMENDACIONES	Se debe invertir más en los proyectos para poder realizar procesos de linea y tiempo que no apresuren las experiencias logradas.

ACTIVIDAD 4

Nombre de la actividad: **Fotografía y retrato de intimidad y Creación de altares religiosos**:

- **Objetivo De La Actividad** : Generar el cierre del proceso plástico antes de la exposición final del proceso
- **Responsable o responsables Colectiva Bombillo Rojo**
- **Metodología:** (completar la información según aplique)
- Se realiza la creación de la sesión fotografía, la idea es la puesta de los procesos generados en el taller, las piezas museográficas, las ambientaciones y los relatos se complementan en la creación de una fotografía que acompañara la exposición de las virgenes.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
5	5	39

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.








NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:MEDIOS DAIPIRI

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Acercamiento con la vecindad	LUGAR	DIANA TURBAY SECTOR VALLE
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA	FECHA	20/05/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Maria Helena Romero	CC	51771614	58		X					3107617984	— o —	X	
2	Concepción Osorio	CC	41.727.882	68		X						- o -	X	
3	Olga Maria Sanchez	CC	39719884	66		X					3209890496	- o -	X	
4	Nelly Sofia Correa	CC	32841353	56		X					3128090549	- o -	X	
5	Concepcion Alvarez	CC	52047328	53		X					3224208170	— o —	X	
6	Disney Sanchez	CC	52287202			X					3192043474	- o -	X	
7	Olga Tovar	CC	41598380			X					3132307894	- o -	X	
8	Jemmy Tovar	CC	1007101499			X					3132307899	- o -	X	
9	Gloria Nelly Ramos	CC	39.531937	65		X					3184266793	- o -	X	
10	Hermida Sa	CC	41653976	87		X					3144191785	- o -	X	
11	MARTHA Piamonte	CC	1016713308	25		X					3184266793	- o -	X	
12	Isabella cardenas	TI	1142114835	11		X					3204559713	- o -	X	

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesta que he sido informado, por parte de la Fundación IMOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, cuya la finalidad de soporte a información de las actividades propias del proyecto y la alcaldía local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: MEDIOS DAIPIRI

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA Entrega Voluntel

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Acercamiento con la vecindad	LUGAR	DIANA TURBAY SECTOR VALLE
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA	FECHA	18 Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Carlos A. Saavedra	CC	85162945	54	X						3138794818	carlosaavedra@gmail.com		
2	Gloria Nelly Pinzón	cc	39330937	65		X					3208065048			
3	Maria Helena Ramos	cc.	51771614	58		X					3106295894			
4	Gladis Calderón	cc.	41675205	70		X					7721555			
5	Pablo Arias	cc.	6091332	81	X						3106295894			
6	Olga Maria Sanchez	cc	39719884	65		X					3209840406			
7	Ogla Ester Ruiz	cc	53080.491			X								
8	Nelly Sofia Correa	cc	32841353	56		X					3128090549			
9	Felipe Gamboa	cc	1026265317	33	X						3108092363	felgamcha@gmail.com		
10	Herminda Prieto	cc.	41653936	65		X					3114219785			
11	Gina Cáceres	cc.	52728035	44		X					3134568883	ginita78@gmail.com		
12	Gonzalo Caraballo	cc.	93448981	51	X						3132579170	gonzalo.caraballo@hotmail.com		

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INCIDE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte y alimentación de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Puente Aranda

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:MEDIOS DAIPIRI

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA Entrega voluntaj

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Acercamiento con la vecindad	LUGAR	DIANA TURBAY SECTOR VALLE
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA	FECHA	18 Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Jose Luis Wilches	cc.	1026265944	34	X						3132243524	Shelowilches@gmail.com		
2	Sandra P. Troncoso	cc.	52188456	47		X					3154828021	patricetroncoso@gmail.com		Sandra Troncoso
3	Helen Meneses	cc.	1000216396	20		X					3224765546	Emilyyhelenacc216@gmail.com		Helen Meneses
4	Concepción Alvarez	cc.	52049236			X					3224208170			Concepción Alvarez
5	Maria Concepción Osorio	cc	41727882			X								
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la Finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

613

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:MEDIOS DAIPIRI

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Acercamiento con la vecindad	LUGAR	DIANA TURBAY SECTOR 2
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA	FECHA	25 de mayo

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Maria Helena Romero	C.C	51.771.614	58		✓					3106295899			
2	Nelly Sofia correa	C C	32.841.353	56		✓					3128090549			
3	Hermida Prieto	C C	41653.936	65		✓					3114219785			
4	Gladis Calderon	C C	41.675.205	70		✓					7721555			
5	Olga Maria Sanchez	C C	39.719.884	65		✓					3209890406			
6	Olga Ester Ruiz	C C	53 080.491			✓								
7	Gloria Nelly Piamonte	C C	39.530.937	65		✓					3208065048			
8	Gina Montoya	C C	52.728.035	45		✓					3134562883	ginita78@gmail.com		
9	Carlos A Saavedo	C C	85162945	54	✓					✓	3138794898	Carlosaavedatalo @gmail.com		
10	Felipe Gamboa	C C	1026265317	33	✓						3108092363	Felgamcub@gmail.com		
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación MOBY para el tr
los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: MEDIOS DAIPIRI

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Acercamiento con la vecindad	LUGAR	DIANA TURBAY SECTOR VALLE
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA	FECHA	29 Mayo a 6 Jun 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nelly Sofia Correa	CC	32.841.353	56		\					3128040549	29/05/23	✓	Nelly Correa 29/05/23
2	Maria Helena romero	CC	51771614 51751	58		\						29/05/23	✓	Mar. Helena Romero 29/05/23
3	Olga Maria Sanchez Peña	CC	39719884	65	\						3209890406	30/05/23	✓	Olga Maria Sanchez P.
4	Gla Ester Ruiz	CC		65		✓					53.080.491	30/05/23	✓	Gla
5	Gladis Calderon	CC	41675205	70		✓					7721555	30/05/23	✓	Gladis Calderon
6	Hamanda Prieto	CC	41653936	65		✓					3114219785	30/05/23	✓	Hamanda Prieto
7	Carlos A Saucedo	CC	85762945	54						✓	3138744878	1/06/23	✓	
8	Gina Carolina Calcedo	CC	52728035	45		✓					3134568883	1/06/23	✓	
9	Felipe Gamboa C.	CC	1026265317	33	✓						3108092363	1/06/23	✓	
10	Gloria Nelly Piamonte	CC	39.530.937	65		✓			✓		31-530937	6/06/23	✓	Gloria Nelly
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAVORE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar sobre

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:MEDIOS DAIPIRI

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

JORNAA DE RECONOCIMIENTO

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Jornada de Reconocimiento Los Valles	LUGAR	DIANA TURBAY Rincon el Valle S.Com
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA	FECHA	22-Junio de 2021

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Jose Jaimuy Ortiz	CC	19.316465	65	✓						3157963995		Si	J. Ossamuba
2	Gabriela Munoz	CC	24824883	59		✓					3167089554		Si	Gabriela M
3	Herminda Prieto	CC	41653936	67		✓					3114219783		Si	Herminda Prt
4	BRAYAN GALO	CC	1004286382								3120502627		Si	
5	Alexander Arango	CC	1007256979	20	✓						3203423339		Si	Duby.
6	Angelica Alvarado	TI	1083594808	17		✓					3214071857		Si	Angelica.
7	Maria emperatriz	CC	39.692074	69		✓					3138428503		Si	Maria Prada
8	Nathaly Carrillo Ortiz	CC	—	29		✓					6065425804		Si	
9	Maria Helena Romero	CC	51771619	58		✓					3109617908		Si	Maria Helena Romero
10	Gilberto Ortiz Ag	CC	6091332	81	✓						3107617948		Si	Gilberto Ortiz Ag
11	Felipe Gamboa C.	CC	1020263317	33	X						3108092363	felycamob@gmail.com	Si	
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAVIDE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, a con la finalidad de acopio e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

949

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:MEDIOS DAIPIRI														
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022														
JORNAA DE RECONOCIMIENTO														
COMPONENTE/ACTIVIDAD		Las Lavanderas del Sector del Valle - Jornada de Reconocimiento Los Valles									LUGAR	DIANA TURBAY Rincón [illegible] S.Com		
PROFESIONAL RESPONSABLE		LEONIDAS MOSQUERA									FECHA	22-Junio de 2022		
N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Consepción Osorio	C.C	41.727.282	68		✓							Si	Consepcion
2	Ogla Ester Ruz	C.C	53.080491	65		✓							Si	OGLA ESTER RUIZ
3	Gladys Calderón	C.C	41.675.205	70		✓					7721555		Si	Gladys Calderón
4	Olga María Sanchez	C.C	39719824	65		✓					3209890406		Si	Olga Mar Sanchez
5	Gina Carolina caceres	C.C	52.788035	44		✓					3134568883		Si	Gina Cá
6	Sandra patricia tiomiol	C.C	52.182456	47		✓					3154828021		Si	Sandra Francesa
7	Nelly Sofia Correa	C.C	32.241353	56		✓					3128090349		Si	Nelly Correa
8	Gloria Nelly piamonte	C.C	39.530937	63					✓		3208065048		Si	gloria
9	Deisy alvarado	C.C	53014346	37		✓							Si	Deisy Alvarado
10	Maria Cecilia alvarado	C.C	1067153308	25		✓					3184266793		Si	MARIA
11	Jael allala	C.C	41.685.090	67							3113236136		Si	Jael Ayala
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la resolución con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación [illegible] para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de asesoría e información de las actividades propias del proyecto y la alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

9

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:MEDIOS DAIPIRI														
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022														
JORNAA DE RECONOCIMIENTO														
COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Jornada de Reconocimiento Los Valles										LUGAR	DIANA TURBAY Rincón el Valle S.Com		
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA										FECHA	22-junio de 2023		
N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Anely Ariza	CC	1013599095	34		X					321-501-3435	———	SI	
2	Jicenia Blanco	CC	39801833	45		X					3142304242	[illegible]	SI	
3	Yanjoan Blanco	CC	1098452194	30		X					3142071101	[illegible]	SI	
4	Ivan Martinez	CC	———	37	X						5533584282	[illegible]	SI	
5	Helena Magallan	CC	1033566654	36		X					3204554713	hilenaenlaguajira@gmail.com	SI	
6	Margui Parada	CC	27837572	56		X					3204501992	———	SI	
7	Carlos A Saucedo	CC	85162945	54		X				X	3138741818	[illegible]	SI	
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FACIRE para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 434-2022, y con la finalidad de apoyo e información de las actividades propias del convenio y la alcaldía Local de Bahía Linda Unida

6/8

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:MEDIOS DAIPIRI

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

ENTREGA DE BONOS.

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Las Lavanderas del Sector del Valle - Entrega de bonos	LUGAR	DIANA TURBAY SECTOR VALLE
PROFESIONAL RESPONSABLE	LEONIDAS MOSQUERA	FECHA	JUNIO 22 DE 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	BONOS	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Hermindo prieto	C.C	41653936	67		✓					3114219385		Si	
2	Gladys calderón	C.C	41675205	70		✓					7721555		Si	
3	Gloria Ester Ruiz	C.C	53.080491	65		✓							Si	
4	olga Maria Sanchez	C.C	34719884	61		✓					3209890406		Si	
5	Nelly Maria cosrea	CC	32847353	56		✓					3128090549		Si	
6	Maria helena Romero	CC	51771614	58		✓					3107617948		Si	
7	Gina Carolina Caceres	C.C	52728035	44		✓					3134568883	Ginita78@gmail.com	Si	
8	Gloria Nelly piamonte	C.C	39530937	65		✓					3208065048		Si	
9	Felipe Gambaza C	CC	1026263317		X						3108092363	felgamcute gmail com	Si	
10	Carlos A Saavedra	CC	85162945							✓	3138794818	carlosgambaza@gmail.com	Si	
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FWORE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación IWOKE

FECHA: 01/06/2023 **LUGAR:** Sector lavanderia del valle

OBJETO DE LA REUNIÓN: Actividad Grabación Reciclí "Lavanderas Sector del Valle"

HORA DE INICIO: **HORA DE FINALIZACIÓN:**

ASISTENTES: Lourdes Mosquera, Hernan Beltran, Felipe Gamboa.

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Hernan Darío Beltrán			x						x	IWOKE	hernan.jaco@hotmail.com	3006927	
Felipe Gamboa										JAC. Rincón del Valle	felgamcb@gmail.com	3108097363	
Lourdes Mosquera M										Medios Segun		3107528172	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación Iwoka

FECHA: 22/06/2023 **LUGAR:** JAC Rincón del Valle

OBJETO DE LA REUNIÓN: Actividad Cierre DaiPiri Moradores del sector del Valle

HORA DE INICIO: 2:00 PM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 4:00 PM

ASISTENTES: Leonidas Mosquera, Felipe Gamboa, Helena Mogollon, Hernan Beltrago

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Hernan Dario Beltrago			X						X	Iwoka	hernan.7oz@hotmail.com	3166586708	
Helena Viviney Mogollón										Medios DaiPiri	helenaenlagranja@gmail.com	3209554713	
Felipe Gamboa C.										JAC Rincón del Valle	felgamcb@gmail.com	3108092363	
Arianne Mosquera O										Medios Daipiri	yizethmosquera@gmail.com	3196093988	
Leonidas Mosquera M										Reciclante	medios.dipa2@gmail.com	cedula 3107128456	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

- **NOMBRE DE LA INICIATIVA: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORAS/ES**
- **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: "FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS".**
- **NOMBRE DEL REPRESENTANTE: MARINA ESTHER OTERO RODRÍGUEZ**
- **OBJETIVO GENERAL:** Proporcionar un espacio de turismo y recreación a un grupo de jóvenes con discapacidad y sus cuidadoras/es. de la localidad RAFEL URIBE URIBE, integrantes de la **FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS,** en un lugar cerca de la ciudad de Bogotá, D. C. en transporte público terrestre, a donde se disfrute de un encuentro con la naturaleza y una maravillosa vivencia en piscina de aguas termales, lodo terapia, piscinas normales climatizadas y sauna, tan beneficiosas para la salud mental, física y emocional en un término de un (1) mes, ya que un estudio de la Universidad de Georgetown, en Estados Unidos, comprobó que dichas aguas contienen una mezcla de agentes prebióticos (bacterias buenas de la piel) que equilibran el microbioma natural de la piel para la función óptima de su elasticidad y rápida recuperación.
- **OBJETIVOS ESPECIFICOS:** 1º implementar las metodologías que favorezcan la ejecución de las actividades en procura de garantizarle a las Personas con Discapacidad y a sus cuidadoras/es, integrantes de la Fundación Corazones Limpios un día de turismo, esparcimiento, interacción con la naturaleza, reconocimiento e inclusión social.
- **POBLACIÓN OBJETIVO**: Los integrantes activos de la Fundación Corazones Limpios, beneficiarios de las actividades, unos, y como equipo de trabajo, otros.
- **NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: Directos:** Cuarenta (40) personas, entre personas con discapacidad y sus cuidadoras y cuidadores.
- **Indirectos:** La familia extensa, y a muchas/os más, de las redes de apoyo de sus CUIDADORAS/ES. de PERSONAS CON DISCAPACIDAD, beneficiarios de la iniciativa.

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

- Nombre de la actividad: Turismo Incluyente para Personas con Discapacidad y Cuidadoras/es.
- Objetivo De La Actividad: Inscripciones.
- Responsable o responsables: **FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - MARINA ESTHER OTERO RODRÍGUEZ**
- Metodología: (completar la información según aplique)

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad).

653

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS:	Se convocó a los integrantes del grupo para las inscripciones, a lo que respondieron positivamente.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	No se presentaron dificultades porque todos los convocados recibieron con gran entusiasmo la noticia de una salida recreativa.
LECCIONES APRENDIDAS	Los participantes no conocíamos que no se podía ser beneficiarios de dos iniciativas del mismo proyecto.
RECOMENDACIONES	Establecer y tener bien claro la posibilidad de si podemos hacer buen uso del espacio que nos están ofreciendo, para que a última hora no se debe desistir. Haciendo la Salvedad **que "los imprevistos, son los imprevistos"**

ACTIVIDAD 2

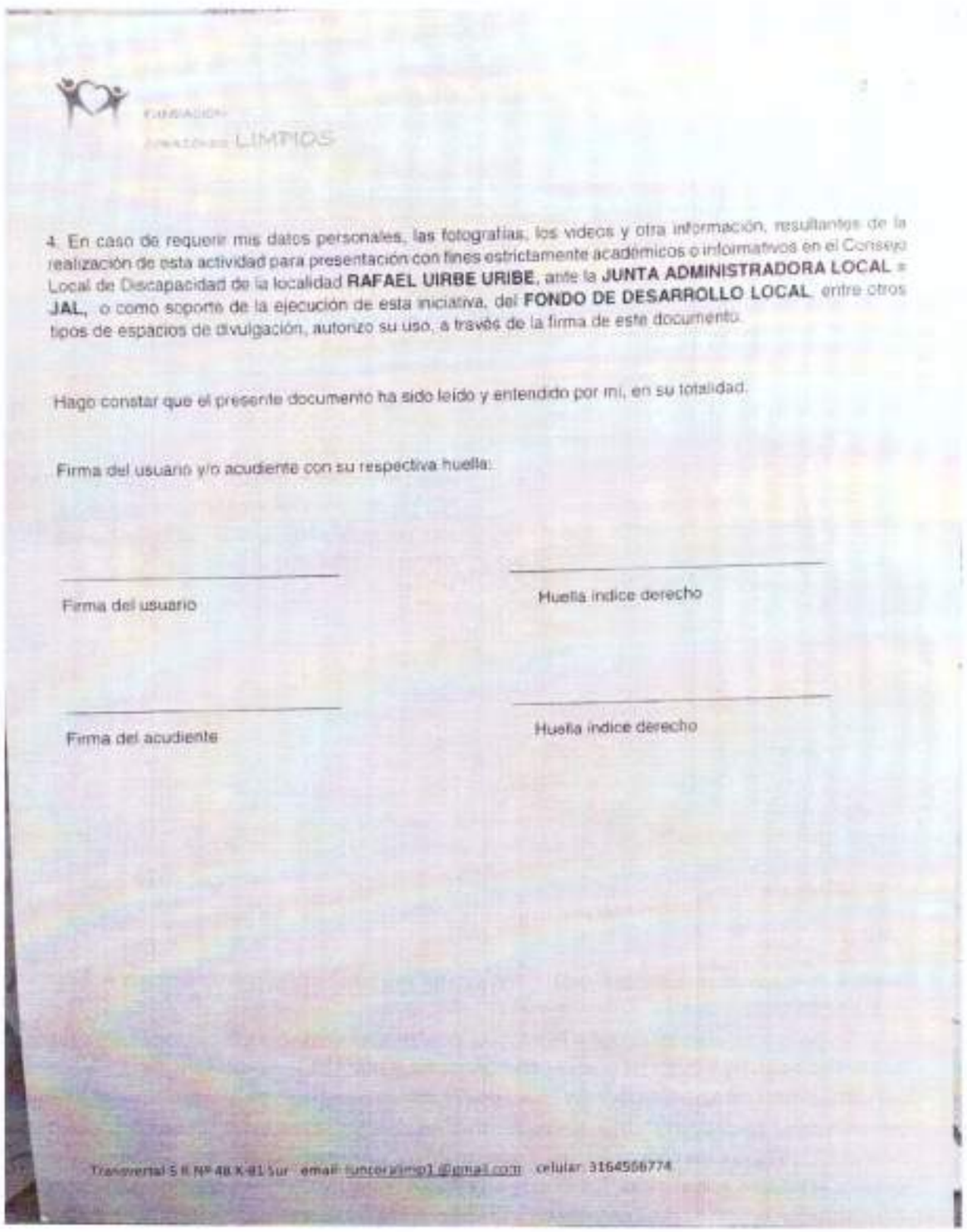
- Nombre de la actividad: **Turismo Incluyente para Personas con Discapacidad y Cuidadoras/es.**
- Objetivo De La Actividad: Firma y aceptación del Consentimiento informado.
- Responsable o responsables: **FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - MARINA ESTHER OTERO RODRÍGUEZ**
- Metodología: (completar la información según aplique)

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad).

Los días 22 y 24 en el salón comunal de Marruecos, de 9 a.m. a 12 m. y el día 23 de mayo/23, en la residencia de la coordinadora de la Fundación Corazones Limpios, de 09 a.m. a 12 m., las personas inscritas firmaron los consentimientos firmados, en formato elaborado en papelería de la **Fundación CORAZONES LIMPIOS,** donde se les recuerda la corresponsabilidad que se asume en el disfrute de ese día de esparcimiento y ocio para las personas con discapacidad y sus cuidadoras/res.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad:

Las evidencias, o sea los formatos diligenciados en papelería de la organización, son los mismos que se adjuntarán en la actividad 3, de este formato, cuando se realizó el evento.



FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

4. En caso de requerir mis datos personales, las fotografías, los videos y otra información, resultantes de la realización de esta actividad para presentación con fines estrictamente académicos o informativos en el Consejo Local de Discapacidad de la localidad **RAFAEL UIRBE URIBE**, ante la **JUNTA ADMINISTRADORA LOCAL** - **JAL**, o como soporte de la ejecución de esta iniciativa, del **FONDO DE DESARROLLO LOCAL**, entre otros tipos de espacios de divulgación, autorizo su uso, a través de la firma de este documento.

Hago constar que el presente documento ha sido leído y entendido por mi, en su totalidad.

Firma del usuario y/o acudiente con su respectiva huella:

Firma del usuario

Huella indice derecho

Firma del acudiente

Huella indice derecho

Transversal 5 E Nº 48 X-81 Sur email: funcorazlimp1@gmail.com celular: 3164556774

- **Seguimiento y evaluación**

"FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES, CPS 333- 2022, del FDLRUU. que se llevó a cabo el JUEVES 25 DE MAYO DE 2.023.

- Responsable o responsables: **FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - MARINA E. OTERO RODRÍGUEZ**.
- Metodología: (completar la información según aplique)

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad).

TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/RES. EN LAS AGUAS TERMALES NÁPOLES, VÍA MECHETÁ"

- El evento se realizó el día 25 de mayo de 2.023.
- Se convocó e inscribió a los integrantes de la organización y otras personas con discapacidad de la localidad.
- Saliendo del punto de encuentro, en las afueras del salón comunal de Marruecos Casas a las 5:00 a. m.
- Se convocaron a 40 personas, previamente inscritas.
- No asistieron seis (06) personas porque estaban participando en otra iniciativa del **CPS 333 – 22.**
- No asistieron dos (02) personas porque a última hora los familiares no se pusieron de acuerdo para dejarlos ir, perjudicando su participación e integración.
- No asistió un (01) Un joven con discapacidad psicosocial (trastornos mentales), física, cognitiva, en fin, lo que se llama **discapacidad múltiple**, porque el día anterior entró en crisis.
- Asistieron 31 personas, incluyendo 02 personas de logística, integrantes del grupo.
- Además, asistió una (1) enfermera profesional, de la firma de enfermeras **"YO TE CUIDO",** Como apoyo, para cualquier eventualidad.
- También asistió la Profesional Asesora del CPS 333 – 2022, Dra. MARCELA CONTRETRAS.
- El recorrido del trayecto tanto de ida como de regreso fue animado con actividades lúdicas.
- El servicio de restaurante fue oportuno; los alimentos estuvieron balanceados.
- En el balneario hubo excelente acompañamiento de auxiliares y salvavidas.
- En total se consumieron treinta y tres desayunos (33) y treinta tres (33) almuerzos, pero solo cobraron treintas y dos (32), porque a la coordinadora del grupo, le obsequiaron el desayuno y el almuerzo.
- Solo que la tramitología traumática de este país, y a la cual hacemos eco, no me permitió controlar ni disfrutar a plenitud de la jornada porque el dinero que habían consignado, desde el principio se sabía que no alcanzaba para cancelar balneario, transporte y alimentos. La coordinación del proyecto hizo oidos sordos a las exposiciones de la asesora que explicaba la situación. Pero, la Divina Providencia de DIOS, permitió que con ruegos y explicaciones se conciliara favorablemente y pudimos regresar satisfactoriamente.
- De esos ruegos y conciliaciones sobró un dinero por concepto de descuentos, que será invertido en útiles escolares (cuadernos, lápices, esferos, tulas, carpetas, cte.) para los jóvenes que asisten a clases dos (2) veces por semana a la **FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS.**
- El regreso al punto de encuentro fue a las 8 p.m. del mismo día sin ninguna novedad, negativa.

COMPONENTE "FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES, CPS 333- 2022, del FDLRUU.

Sitio: AGUAS TERMALES NÁPOLES.





























LECCIONES APRENDIDAS	¡Qué si se puede! Cuando la motivación son estos seres vulnerables en todo sentido y la gracia de DIOS.
RECOMENDACIONES	Ampliar el monto del presupuesto porque en la localidad RAFAEL URIBE URIBE, hay cerca de 26.000 personas con discapacidad más la persona que los cuida, que por sus escasos recursos económicos jamás pueden proporcionarse un espacio; una vivencia, en fin; una experiencia tan inolvidable. **"GRACIAS FDL-RUU, IWOKE e INTEGRANTES DE LA FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS"**

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Los jóvenes y adultos tendrán los materiales necesarios para realizar sus tareas y actividades de aprendizaje enseñados, ya que no contaban con cuadernos, lápices, colores etc.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	No aplica
LECCIONES APRENDIDAS	Es importante poder contar con una ayuda para poder llevar a estas personas herramientas para que puedan tener un muy buen aprendizaje y estar cultivando sus habilidades para pintar y realizar tareas.
RECOMENDACIONES	No olvidar la importancia de aportar granitos de arena a estas fundaciones que los necesitan siempre

3. SEGUIIMIENTO Y EVALUACIÓN GENERAL DEL PROCESO

En este punto diligencie los siguientes ítems teniendo en cuenta todas las fases del proceso de la iniciativa en sus diferentes fases: convocatoria, presentación de la iniciativa, divulgación de resultados, alistamiento, ejecución.

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Con la iniciativa en general se logró tener la participación y aprovechamiento de los recursos por parte de la comunidad que sufre algún tipo de discapacidad y sus cuidadores se dio un espacio para afianzar esas relaciones, para motivarlos y dar un momento de esparcimiento que fue muy importante, también salen beneficiados los asistentes a las actividades ya que gracias a Dios se pudieron donar los materiales de trabajo para ellos.

Informe cuantitativo de participación de iniciativa

Edades	Hombres	Mujeres
1 a 12 años	0	1
13 a 17 años	1	0
18 a 20 años	0	0
21 a 54 años	4	12
más de 55 años	2	11
Total hombres y mujeres	7	24
Total Asistentes	31	
Asistentes esperados	40	



FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 01

NOMBRES: Anlly Jazmin espinosa	**APELLIDOS:** espinosa Garcia
TIPO DE DOCUMENTO: cedula	**No. DE DOCUMENTO:** 1031137016
EDAD: 32 AÑOS	
SEXO: MUJER: x	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** x **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Multiple
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: carrera 13 b #33-26 sur	**BARRIO:** Granjas de san Pablo
UPL.: Marco fidel 53	**LOCALIDAD:** Zona 18 Rafael uribe uribe
No. TELEFÓNICO: 3208373249	**E-MAIL:** granadolaura443@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	laura ximena Granados espinosa
PARENTESCO sobrina	**No. DE CONTACTO:** 3208373249
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Ana marina garcia, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 35488338 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Anlly Jazmin espinosa, persona con discapacidad: multiple que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1051737076 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 02

NOMBRES: Flor Marina	**APELLIDOS:** García Mara.
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula.	**No. DE DOCUMENTO:** 35488338
EDAD: 72 años	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Si
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Carrera 13b #33-26 Sur	**BARRIO:** Granjas de San Pablo
UPL.: Marco Fidel 53	**LOCALIDAD:** Zona 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3208373249	**E-MAIL:** granadoslaura143@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	laura ximena Granados espinosa
PARENTESCO nieta	**No. DE CONTACTO:** 3208373249
FIRMA: glorgarcia	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Flor marina Garcia, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 35488338, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 03

NOMBRES: Camilo Javier	APELLIDOS: Diaz Otero
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula	No. DE DOCUMENTO: 1.033'711.465
EDAD:	34 años
SEXO: MUJER:	HOMBRE: X
INTERSEXUAL:	LGBTIQ+
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Múltiple.
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Trv. 5R # 48X-81 Sur	BARRIO: Marruecos
UPL.: 54 Marruecos	LOCALIDAD: 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 316 4566774	E-MAIL: diazoterocamilojavier@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Diego Diaz Otero
PARENTESCO Hermano	No. DE CONTACTO: 3157450310
FIRMA: Camilo Diaz	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Marina E. Otero R, identificada/o. con la cédula de ciudadania No. 22397.120 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Camilo Javier Diaz O., persona con discapacidad: Multiple que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1033711465 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 04

NOMBRES: Marina Esther	**APELLIDOS:** Otero Rodriguez
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula	**No. DE DOCUMENTO:** 22397120
EDAD:	73 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Sí
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Tv 5R #48X-81 Sur	**BARRIO:** Marruecos
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3164566774	**E-MAIL:** mariote49@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Diego Diaz Otero
PARENTESCO Hijo	**No. DE CONTACTO:** 3157450310
FIRMA: Marina Otero	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Marina E Otero R, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 22397120, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

X Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 05

NOMBRES: Catalina	**APELLIDOS:** Muñoz rodriguez
TIPO DE DOCUMENTO: cedula	**No. DE DOCUMENTO:** 1033696258
EDAD: 35 Años	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Multiple
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Carrera 5R 49H 27	**BARRIO:** Molinos 1
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** Zona 18 Rafael uribe
No. TELEFÓNICO: 3112072173	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Teresa rodriguez
PARENTESCO Tia	**No. DE CONTACTO:** 3187898000
FIRMA: 	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Dora elsa rodriguez, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 51573371 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Catrine muñoz , persona con discapacidad: multiple que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1033696258 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 06

NOMBRES: Dora cisa	APELLIDOS: Rodriguez paez
TIPO DE DOCUMENTO: cédula	No. DE DOCUMENTO: 51573 371
EDAD: 63 Años	
SEXO: MUJER: X	HOMBRE:
INTERSEXUAL:	LGBTIQ+
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	SI NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Si
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Carrera 5R 49 #27	BARRIO: Molinos 1
UPL.: 54 Marruecos	LOCALIDAD: Zona 18 Rafael Uribe
No. TELEFÓNICO: 3112072773	E-MAIL:
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Teresa rodriguez
PARENTESCO Hermana	No. DE CONTACTO: 3187898000
FIRMA: Dora Rodriguez	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Dora elsi rodriguez identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 51573371 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 07

NOMBRES: Diego Alejandro	**APELLIDOS:** Rodríguez Puerto
TIPO DE DOCUMENTO: Tarjeta Identidad	**No. DE DOCUMENTO:** 1021397589
EDAD:	16 años
SEXO: MUJER:	**HOMBRE:** X
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Autismo
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 49 A Sur #5N-21	**BARRIO:** Marruecos
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 320 9770849	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Raquel Hernández Rodríguez
PARENTESCO Abuela	**No. DE CONTACTO:** 321 3818453
FIRMA: Diego Alejandro Rodriguez puerto	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Marcela Puerto H., identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 52241862 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Diego A. Rodríguez Puerto persona con discapacidad: Autismo que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1021397589 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 08

NOMBRES: Marcela	**APELLIDOS:** Puerto Hernández
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	**No. DE DOCUMENTO:** 52'241.862
EDAD:	45 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	SÍ
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 49A Sur #5N-21	**BARRIO:** Marruecos
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 320 9770849	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Raquel Hernández Rodríguez
PARENTESCO Madre	**No. DE CONTACTO:** 321 3818453
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Marcela Puerto Hernandez identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 52'241.862 bta', actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

[X] Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

[ ] Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

680

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 09

NOMBRES: Doris	**APELLIDOS:** Suárez Sánchez
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	**No. DE DOCUMENTO:** 35·336.660
EDAD:	67 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Física
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Cra 13B #33A Sur-13 Apto 101	**BARRIO:** Granjas de San Pablo
UPL.: 53 Marco Fidel Suárez	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3143228294	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Alexander Rodriguez
PARENTESCO Sobrino	**No. DE CONTACTO:** 3119913671
FIRMA: Dorissuarez sanchez	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Doris Suárez Sanchez identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 35.336.660 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 10

NOMBRES: Edgar Mauricio	APELLIDOS: Vidales Melo
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula	No. DE DOCUMENTO: 79.594.786
EDAD:	
SEXO: MUJER:	HOMBRE: X
INTERSEXUAL:	LGBTIQ+
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	SI X NO
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Visual
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Transv 13 D #46-77	BARRIO: Marco fidel Suárez
UPL.: 53 Marco Fidel Suárez	LOCALIDAD: 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 315 2329545	E-MAIL: mauvidal28@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	
PARENTESCO	No. DE CONTACTO:
FIRMA: Mauricio V.	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Nydia Cecilia Villamil identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 63'434.764 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Edgar M. Vidales M., persona con discapacidad: Visual que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 79'594.786 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 11

NOMBRES: Nydia Cecilia	**APELLIDOS:** Villamil Galeano
TIPO DE DOCUMENTO: cedula	**No. DE DOCUMENTO:** 63'434.764
EDAD:	54 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	SÍ
ETNICO:	
DIRECCIÓN: calle 46C # 27-82	**BARRIO:** claret.
UPL.:	**LOCALIDAD:** 18
No. TELEFÓNICO: 3118922 + 8	**E-MAIL:** nicevirgo2768@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	
PARENTESCO	**No. DE CONTACTO:**
FIRMA: Nydia C Villamil	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Nydia C. Villamil G., identificada/o, con la cédula de ciudadanía No. 63'434.764, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de: Mauricio Vidal., persona con discapacidad: Visual que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1959/186., según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 13

NOMBRES: Gloria María	APELLIDOS: Doncel
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	No. DE DOCUMENTO: 20 615 915
EDAD:	73 años
SEXO: MUJER: X	HOMBRE:
INTERSEXUAL:	LGBTIQ+
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	SI NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Sí
ETNICO:	
DIRECCIÓN: trv 5R # 48X-67Sur	BARRIO: Marruecos
UPL.: 54 Marruecos	LOCALIDAD:
No. TELEFÓNICO: 6014670103	E-MAIL:
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Edilson Jiménez
PARENTESCO Esposo	No. DE CONTACTO: 312 3958317
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Gloria María Doncell, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 20'615.915 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 14

NOMBRES: Ivan Andres	**APELLIDOS:** Cruz
TIPO DE DOCUMENTO: C.C	**No. DE DOCUMENTO:** 1033682643
EDAD: 35 años	
SEXO: MUJER:	**HOMBRE:** X.
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X. **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Multiple.
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 49 H N°76-4 Sur	**BARRIO:** Molino I sector Gaviotas.
UPL.: 51	**LOCALIDAD:** 18. Rafael Uribe Uribe.
No. TELEFÓNICO: 3123619193	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Cristian Cruz
PARENTESCO Hermano	**No. DE CONTACTO:** 3054649440
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Flor Mireya Cruz Lagos, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 39716646, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Juan Andres Cruz, persona con discapacidad: múltiple que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1033682643, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 15

NOMBRES: Flor Mireya	**APELLIDOS:** Cruz Lemos.
TIPO DE DOCUMENTO: C.C	**No. DE DOCUMENTO:** 39.716.646.
EDAD: 54 años	
SEXO: MUJER: X.	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X.
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Discapacidad múltiple
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 49 H Nº 7 4 sur	**BARRIO:** Molinos I sector Gaviotas
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18. Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3123619193	**E-MAIL:** yeyac327@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Cristian Cruz.
PARENTESCO Hijo	**No. DE CONTACTO:** 305 4649440.
FIRMA: Flor Mireya Cruz Lemos 39'716.646	

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Ebe Mireya Cruz Ieems, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 39716646. , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 16

NOMBRES: Euridici	APELLIDOS: Taborda García
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	No. DE DOCUMENTO: 25.527.085
EDAD:	66 años
SEXO: MUJER: X	HOMBRE:
INTERSEXUAL:	LGBTIQ+
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	SI NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN:	BARRIO: Marruecos
UPL.: 54 Marruecos	LOCALIDAD: 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3112107684	E-MAIL:
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	
PARENTESCO	No. DE CONTACTO:
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo Euridici Taborda G., identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 25'527.087, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 17

NOMBRES: José Arturo	**APELLIDOS:** Carreño Mora
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula	**No. DE DOCUMENTO:**
EDAD: 23 años	1000332196
SEXO: MUJER:	**HOMBRE:** X
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Múltiple
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Kr 5T # 49D-11 Sur	**BARRIO:** Marruecos
UPL.: 54	**LOCALIDAD:** Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3172228190	**E-MAIL:** bmorabuitrago@yahoo.es
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Omaira Mora B.
PARENTESCO Tia	**No. DE CONTACTO:** 3102888561
FIRMA: 	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, José Alfredo Correa identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 79257576 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: José Arturo Correa, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1000332196 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 18

NOMBRES: José Alfredo	**APELLIDOS:** Carreño Buitrago
TIPO DE DOCUMENTO: C.C	**No. DE DOCUMENTO:** 79.257.576.
EDAD: 64 años	
SEXO: MUJER:	**HOMBRE:** X
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Si
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Kr 5T # 49A - 11 Sur	**BARRIO:** Marruecos
UPL.: 54	**LOCALIDAD:** Rafael Uribe Uribe.
No. TELEFÓNICO: 3172228190	**E-MAIL:** bmorabuitrago@yahoo.es.
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Omaira Mora
PARENTESCO Cuñada.	**No. DE CONTACTO:** 3102888561
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, José Alfredo Cuervo identificada/o. con la cédula de ciudadania No. 79257576 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

[X] Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 19

NOMBRES: Lady Johanna	**APELLIDOS:** Carreño Mora
TIPO DE DOCUMENTO: C.C.	**No. DE DOCUMENTO:** 1018483016
EDAD: 27 años	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Multiple
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Kr 5T # 49 J-11 Sur	**BARRIO:** Marruecos.
UPL.: 54	**LOCALIDAD:** Rafael Uribe Uribe.
No. TELEFÓNICO: 3138897283	**E-MAIL:** Icarreñomora@gmail.com.
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Omaira Mora
PARENTESCO Tia	**No. DE CONTACTO:** 3102888561.
FIRMA: Lady C.	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Beatriz Mora B, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 39·802·971, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Lady Johanna Cantón persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1018483016, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 20

NOMBRES: Beatríz	APELLIDOS: Mora Buitrago
TIPO DE DOCUMENTO: C.C.	No. DE DOCUMENTO: 39802971
EDAD: 49 años	
SEXO: MUJER: X	HOMBRE:
INTERSEXUAL:	LGBTIQ+
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	SI NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	X
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Kr 57 # 49 d. 11 Sur.	BARRIO: Marruecos
UPL.: 54	LOCALIDAD: Rafael Uribe Uribe.
No. TELEFÓNICO: 3133711437	E-MAIL: bmorabuitrago@yahoo.es.
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Omaira Mora
PARENTESCO hermana.	No. DE CONTACTO: 3102888561
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Beatriz Mora B, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 39.802.971, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 21

NOMBRES: María Catalina	**APELLIDOS:** Lemos de Cruz
TIPO DE DOCUMENTO: C.C.	**No. DE DOCUMENTO:** 20'299.222
EDAD: 78 años	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 49 H # 7-04 Sur	**BARRIO:** Molinos I Sec. (Godarova)
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3125898066	**E-MAIL:** — o —
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Esperanza Cruz.
PARENTESCO Hija	**No. DE CONTACTO:** 3108621932
FIRMA: M Catalina L de Cruz	

FUNDACION CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, María Catalina Lemus, identificada/o. con la cédula de ciudadania No. 20299222. , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 22

NOMBRES: María Elena	**APELLIDOS:** Lesmes Torres
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	**No. DE DOCUMENTO:** 52'381.000
EDAD:	45 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Físico
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	No
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Cra 5t #49D-16 Sur	**BARRIO:** Marruecos Casas
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:**
No. TELEFÓNICO: 311 464 2796	**E-MAIL:** mariaelenalesmestored21@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Martha Salcedo
PARENTESCO Amiga	**No. DE CONTACTO:** 3107578355
FIRMA: María Elena Lesmes T.	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, María Elena Lesmes Torres, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 52'381.000, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 23

NOMBRES: María del Carmen	**APELLIDOS:** Murillo Galeano
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	**No. DE DOCUMENTO:** 28'715 984
EDAD:	65 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Si
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 35B bis Sur # 13D-55	**BARRIO:**
UPL.: 53 Marco Fidel Suárez	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 311 2250047	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Walter Joan Cañón Murillo
PARENTESCO Hijo	**No. DE CONTACTO:** 312 534 9959
FIRMA: María del Carmen Murillo G	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Maria del C. Murillo G., identificada/o, con la cédula de ciudadanía No. 28 715. 984, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 24

NOMBRES: María Isabel	**APELLIDOS:** Castañeda
TIPO DE DOCUMENTO: C.C.	**No. DE DOCUMENTO:** 52'746.331
EDAD: 45	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Multiple
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Cra 49 I # 52B 20 Sur	**BARRIO:** La Paz Cebadal medio
UPL.: 55 Diana Turbay	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe.
No. TELEFÓNICO: 3102002773	**E-MAIL:** — o —
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Alexander Peña
PARENTESCO Hermano	**No. DE CONTACTO:** 3107760944
FIRMA: María Isabel	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Ernestina Castañeda, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 21'026.018 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Maria Isabel Castañeda persona con discapacidad: multiple que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 52'746.631 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 25

NOMBRES: Ernestina	APELLIDOS: Castañeda Pérez
TIPO DE DOCUMENTO: C.C.	No. DE DOCUMENTO: 21'026.018
EDAD: 71 años	
SEXO: MUJER: X	HOMBRE:
INTERSEXUAL:	LGBTIQ+
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	SI NO X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD: X	Multiple
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Cra 4B I #52B 20 Sur	BARRIO: La Paz Cabudal medio
UPL.: 55 Diana Turbay	LOCALIDAD: 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3102002773	E-MAIL: —o—
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Alexander Peña
PARENTESCO Hijo	No. DE CONTACTO: 3107760944
FIRMA: Ernestina Castañeda	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Ernestina Castañeda P. identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 21'026.018 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 26

NOMBRES: Marly Angelica	**APELLIDOS:** Angelo Muñoz
TIPO DE DOCUMENTO: C.C.	**No. DE DOCUMENTO:** 1'000.939.733
EDAD: 37 años	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Cognitivo
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Dg 49F Bis Sur # 6-38 AP201	**BARRIO:** Urbanización Rincon de Molinos
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 6017695201	**E-MAIL:** —o—
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Nubia Muñoz
PARENTESCO tia	**No. DE CONTACTO:** 3219950501
FIRMA: MAAM	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Emma Muñoz V., identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 35499874 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Marly Angelica Muñoz A. persona con discapacidad: Cognitiva que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1'000.939.733 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 27

NOMBRES: Emma	**APELLIDOS:** Muñoz Valderrama
TIPO DE DOCUMENTO: C.C.	**No. DE DOCUMENTO:** 35'488.874
EDAD: 64 años	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD: Cog	Cognitiva
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Dg 1/9E BIS # 6-38 Ap 201	**BARRIO:** Urbanización Rincon Molinos
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** Rafael Uribe Uribe 18
No. TELEFONICO: 6017695201	**E-MAIL:** —o—
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Nubia Muñoz
PARENTESCO Hermana	**No. DE CONTACTO:** 3219950501
FIRMA:	

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Emmanuel Muñoz V., identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 35488874 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

[X] Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.
FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 28

NOMBRES: Nancy	**APELLIDOS:** Chaves Díaz
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	**No. DE DOCUMENTO:** 39.714.113
EDAD:	58 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	SÍ
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Dg 48 L Nº 5X-79 Sur.	**BARRIO:**
UPL.:	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3143894631	**E-MAIL:** nachadi@hotmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Lina María Manosalva
PARENTESCO Hija	**No. DE CONTACTO:** 3219312998
FIRMA: Nancy Chaves	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Nancy Chaves Díaz, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 39.714.113, actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____, según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 29

NOMBRES: Ruth Mayely	**APELLIDOS:** Robles Peña
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	**No. DE DOCUMENTO:** 1.013'579.164
EDAD:	37 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD:	Cognitiva
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 48V BIS A # 10-22 Sur	**BARRIO:** Providencia Alta
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 314 230 7905	**E-MAIL:** hugocesar1949@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Cielo Roa Peña
PARENTESCO Hermano	**No. DE CONTACTO:** 314 384 1941
FIRMA: RUTH MAYELY ROBLES PEÑA	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Hugo C. Robles Ferrer, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 19'086.409 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Ruth Mayely Robles Peña, persona con discapacidad: Cognitiva que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # 1.013'579.164 , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

720

FUNDACIÓN
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 30

NOMBRES: Hugo César	**APELLIDOS:** Robles Ferrer
TIPO DE DOCUMENTO: Cédula	**No. DE DOCUMENTO:** 19'086.409
EDAD: 73	
SEXO: MUJER:	**HOMBRE:** X
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Sí
ETNICO:	
DIRECCIÓN: Calle 48 IBISA # 10-22 Sur	**BARRIO:**
UPL.: 54. Marruecos	**LOCALIDAD:** Providencia Alta
No. TELEFÓNICO: 314 230 7905	**E-MAIL:** hugocesar1949@gmail.com
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Cielo Roa Peña
PARENTESCO Hijastra	**No. DE CONTACTO:** 314 384 1941
FIRMA:	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Hugo César Robles F., identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 19'086.409 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

(X) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 1016745962 32

NOMBRES: Salomé	**APELLIDOS:** Bayona Patiño
TIPO DE DOCUMENTO: Registro civil	**No. DE DOCUMENTO:** 1016745962
EDAD: 4 años	
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD: el abla	**SI** X **NO**
TIPO DE DISCAPACIDAD: autismo	Autismo
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	
ETNICO:	
DIRECCIÓN: trasvesal 56n48p94w	**BARRIO:** Bosque de Ibari
UPL.:	**LOCALIDAD:** Rafael Uribeuribe
No. TELEFÓNICO: 3114544823	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Katerin Patiño Buitrago
PARENTESCO Madre	**No. DE CONTACTO:** 3114544823
FIRMA: 	

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, Maria Antonia Buitrago identificada/o, con la cédula de ciudadania No. 51.685870 , actuando como (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

( ) Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

(X) Acompañante o responsable de: Salome Bayonapatiño persona con discapacidad: 1016745962 que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # Mental , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ASISTIR A ACTIVIDAD RECREATIVA EN AGUAS TERMALES.

Yo, María Antonia Buitrago, identificada/o. con la cédula de ciudadanía No. 51'685.870 , actuando cómo (seleccionar una de las dos opciones siguientes):

X Usuario autónomo, de manera libre y voluntaria, en ejercicio pleno de mis facultades.

( ) Acompañante o responsable de:_____, persona con discapacidad: _____que participará en las actividades recreativas en aguas termales, quien no es autónoma/o para autorizar su propia participación y con documento de identificación # _____ , según las facultades que me confiere la ley colombiana (Decreto 1546/98, articulo 9) o por delegación del usuario directamente.

Hago constar que:

Una vez informado sobre los propósitos y objetivos, de la actividad que se llevarán a cabo durante la Iniciativa denominada: **TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.** y los posibles riesgos que se puedan generar, autorizo mi participación o, la, de la persona bajo mi responsabilidad,

Declaro, adicionalmente, que se me ha informado que:

1. Mi participación en esta actividad es completamente libre y voluntaria, y puedo retirarme de ella por cuenta propia, en cualquier momento.

2. Será un espacio de ocio, esparcimiento y disfrute de las actividades que incluye transporte público terrestre hasta las **Aguas Termales Nápoles**, situadas en el municipio de Chocontá, cercano a Bogotá; desayuno, almuerzo y todas las demás actividades propias como son: lodo terapia, baños en piscina termales, piscina con agua normal y sauna.

3. Sin embargo, se espera que los resultados obtenidos en esta actividad permitan incidir positivamente en los procesos de mejoramiento de la calidad de vida de las personas con discapacidad y/o a las personas cuidadoras de personas con discapacidad de la localidad **RAFAEL URIBE URIBE.**

FUNDACION
CORAZONES LIMPIOS

FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A ORGANIZACIONES SOCIALES – ACTIVIDAD: TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y SUS CUIDADORAS/ES.

FICHA DE INSCRIPCIÓN No. 33

NOMBRES: María Antonia	**APELLIDOS:** Buitrago Robayo
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula	**No. DE DOCUMENTO:** 51'685.870
EDAD:	63 años
SEXO: MUJER: X	**HOMBRE:**
INTERSEXUAL:	**LGBTIQ+**
GRUPO POBLACIONAL:	
DISCAPACIDAD:	**SI** **NO** X
TIPO DE DISCAPACIDAD:	
CUIDADORA o CUIDADOR DE PERSONA CON DISCAPACIDAD:	Si
ETNICO:	
DIRECCIÓN: transv. 5G #48P-94Sur	**BARRIO:** Bosques de Ibari
UPL.: 54 Marruecos	**LOCALIDAD:** 18 Rafael Uribe Uribe
No. TELEFÓNICO: 3114544823	**E-MAIL:**
EN CASO DE NECESIDAD LLAMAR A:	Katerin Patiño Buitrago
PARENTESCO Hija	**No. DE CONTACTO:** 3227638474
FIRMA: María Antonia Buitrago R	

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALE[illegible]ENTO A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD	TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDASORES.	LUGAR	AS TERMALES NAPOLES
PROFESIONAL RESPONSABLE	FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - MARINA OTERO RODRIGUEZ.	FECHA	MAYO 25 DE 2.023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Desayuno	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nancy Chaves Diaz	CC	39'714.113	58		X					3143894631	nachadie@hotmail.com	X	Nancy Chaves
2	Lina Rolanta	CC	1073693881	31		X					3198100787	Lzy.2728@gmail.com	X	Lina Rolanta
3	Marcela Contreras	CC	52937012	37		X					3507365290	marcelo103@gmail.com	X	Marcela
4	Emma Muñoz	CC	33488874	63		X					3154757671		X	
5	Mary D Angulo	CC	1000934733	37		X					3154757671		X	M A A M
6	Evelin Andres Cruz	C.C.	1033652.644	35	X						3123619193	Yeraz327@gmail.com	X	Evelin A Cruz
7	Yeraz Rivera Cruz	CC	39'716.646	54		X					3123619193	Yeraz327@gmail.com	X	Yeraz Rivera C.
8	Maria Catalina Lemos	CC	20'299.222	90		X					3125898066	— " —	X	Maria Catalina Lemos
9	Dora Rodriguez	C.C.	51573371	63		X					3112072173	— " —	X	Dora Rodriguez
10	Caterine Muñoz	C.C.	1033696259	33		X					3112072173	— " —	X	Dora Rodriguez
11	Hugo Cesar Robles	C.C.	19'086.409	73	X						3142307905	— " —	X	
12	Ruth Mayerly Robles	CC.	1013579164	37		X					3142307905	— " —	X	RUTH MAYOLY

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de INFOE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto a la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALEC...IENTO A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD	TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES.	LUGAR	AS TERMALES NAPOLES
PROFESIONAL RESPONSABLE	FUNDACION CORAZONES LIMPIOS - MARINA OTERO RODRIGUEZ.	FECHA	MAYO 25 DE 2.023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Desayuno	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Anlly J. Espinosa G	CC	1031137076	32							3209457061		X	no firma
2	Flor H. Garcia	cc	35488338	72							3209457061	Flor Marina Garcia Hern @gmail.com		Flor garcia
3	Euridice Tabarda	cc	25527085	66							3162976584	Tabarda Garcia Euridice@hmail.co	X	Euridice Tabarda
4	Beatriz Mora B	cc	39802971	49							3133711437	bmorabuitrago@yahoo.c	X	Beatriz
5	Lady Johanna Cuello	cc	1018483016	27							3138897283	lcarenomora@gmail.com	X	Lady C.
6	Jose Alfredo Cuello	cc	79.257.576	64							3172278190	Carendebuitragojose@gmail.com	X	
7	Jose Arturo Cuello	cc	1000332196	23							3133711437	bmorabuitrago@yahoo.c	X	No firma.
8	Gloria Daniel	cc	20615915	73							3123953317	no tengo	X	
9	Ernestina Castaneda	cc	21026018	71							3107002773	no tengo	X	Ernestina Castaneda
10	Isabel Castaneda	cc	52746731	45							3102002773	no tengo	X	Maria Isabel
11	Salome Bayona Pedraza	RC		4	X						3114544823		X	NO FIRMA
12	Ma Antonia Buitrago	CC	51685870	63		X					3114544823		X	Maria Antonia Buitrago

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "sobre cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de IDIGER para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALEC...ENTO A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD	TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES.	LUGAR	AS TERMALES NAPOLES
PROFESIONAL RESPONSABLE	FUNDACION CORAZONES LIMPIOS - MARINA OTERO RODRIGUEZ.	FECHA	MAYO 25 DE 2.023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Desayuno	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Paulo J. Diaz Otero	CC	1033711465	34	X						3164566774	diazotero.carmen@gmail.com	X	PAULO DIAZ
2	Marina Otero R.	CC	22397120	73		X					3164566774	marinte49@gmail.com	X	Marina Otero R.
3	Maria Helena Lesmes	CC	52'331.000	45		X					3114642796	— " —	X	Maria Elena Lesmes
4	Nydia C Villamil	CC	63434.764	54		X					3189222278	nicevi9827680@gmail.com	X	Nydia Villamil
5	Mauricio Valdelamar	CC	79594786	51	X						3152329545	mauricivaldelamar28@gmail.com	X	Mauro V.
6	Doris Suárez Sanchez	CC	35'336.660	67		X					3143228294	— " —	X	Doris suarez sanchez
7	Diego Alejandro Rodriguez	TI	1021397589	16	X						3209770849	Sandejo-10@hotmail	X	DIEGO
8	Marcela Puerto Hernández	CC	52'241.862	45		X					3209770849	Sandejo-10@hotmail	X	
9	Mariela Morillo G	CC	28715984	65		X					3112250047	— " —	X	Maria Carmen Morillo
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de FUCOLI para el Tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD	TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACDAD Y CUIDASORES.	LUGAR	AS TERMALES NAPOLES
PROFESIONAL RESPONSABLE	FUNDACION CORAZONES LIMPIOS - MARINA OTERO RODRIGUEZ.	FECHA	MAYO 25 DE 2.023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Almuerzo	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nancy Chaves Diaz	C.C	39714.113	58		X					3143894631	nachidi@hotmail.com	X	Nancy Chaves
2	Lina Maria Estrada	CC	1037605883	31		X					3178600184	Lizy2780@gmail.com	X	Lina Estrada
3	Marcela Cortes	CC	52935702	37		X					3507868290	marcelc103@gmail.com	X	Marcela
4	Emma Nuñez	CC	39488874	63		X					3191757631		X	
5	Maly A Angulo M	CC	1000934733	37		X					3154757631		X	MAAM
6	Juan Arbeláez C.	CC	1'033.682.643	35	X						3123619193	Yeraz327@gmail.com	X	Juan Arbeláez
7	Yeraldine Cruz Leon	CC	39'716.646	54		X					3123619193	Yeraz327@gmail.com	X	Yeraldine Cruz L
8	Maria Catalina Lemos	CC	20'299.222	60		X					3125898066	— " —	X	Maria Catalina Lemos
9	Dora Rodriguez	C.C.	51573371	63		X					3120723173	— " —	X	Dora Rodriguez
10	Catalina Muñoz	C.C	1033696258	35		X					3120723173	— " —	X	Dora Rodriguez
11	Hugo Cesar Robles	C.C.	19'096409	73	X						3142307905	— " —	X	
12	Ruth Mayerly Robles P.	CC	1013579164	37		X					3142307905	— " —	X	Ruth Mayerly

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesta que he sido informado, por parte de FUCAT para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto a la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD	TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDADORES.	LUGAR	AS TERMALES NAPOLES
PROFESIONAL RESPONSABLE	FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - MARINA OTERO RODRIGUEZ.	FECHA	MAYO 25 DE 2.023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Almuerzo	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Mayo S. Espinoza	CC	1031137076	32							3209457061	Flor Marina garcia moreno@gmail.com	X	NO FIRMA
2	Flor M. Garcia Hoya	CC	35488338	72							3209457061	Flor Marina garcia moreno@gmail.com	X	Flor garcia
3	Eurideri Taborda	CC	25527085	66							3162996584	Taborda boricia Eurideri@Hotmail.com	X	
4	Beatriz Maria B.	CC	39821971	49							3133711437	bmariabuitrago@yahoo.es	X	
5	Lady Johanna Cuello	CC	1.018.493.018	27							3138897283	lcuellomora@yahoo.es	X	
6	José Alfredo Cuello M.	CC	79.257.576	64							3172228190	Cuellobuitrago josealfredo@gmail.com	X	
7	José Arturo Cuello M	CC	1000332196	23							3133711437	bmariabuitrago@yahoo.es	X	NO FIRMA.
8	Gloria Duran	CC	20615915	73							3123258317	No tengo	X	
9	Ernestina Castaneda	CC	21016015	71							3102002773	no tengo	X	
10	H. Isabel Castaneda	CC	57746331	45							3102002773	no tengo	X	
11	Salome Bayona Salvino	RC		4	X						3114544823		X	NO FIRMA
12	Ma. Antonia Buitrago	CC	51685870	63		X					3114544823		X	

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de FUNDACIÓN para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto a la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022, COMPONENTE: FORTALECIMIENTO A LAS ORGANIZACIONES SOCIALES.

REGISTRO DE ASISTENCIA

ACTIVIDAD	TURISMO INCLUYENTE PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CUIDASORES.	LUGAR	AS TERMALES NAPOLES
PROFESIONAL RESPONSABLE	FUNDACIÓN CORAZONES LIMPIOS - MARINA OTERO RODRIGUEZ.	FECHA	MAYO 25 DE 2.023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Almuerzo	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Camilo J Diaz Otero	CC	1033911465	34	X						3164766774	diazoterocamilojavier@gmail.com	X	Camilo D'IAZ
2	Marina Otero	CC	22717120	73		X					3164766774	marinote49@gmail.com	X	Marina Otero
3	Maria Helena Lesmes	CC	52'381.000	45		X					3114642796	— o —	X	Maria Elena Lesmes
4	Nydia C Villamil	CC	63'434.764	54		X					311 8922278	nice vigo 27680@gmail.com	X	Nydia Villamil G.
5	Mauricio Ucañes M	CC	79.594.786	51	X						3152329545	mauroviv1289@gmail.com	X	Mauro V.
6	Doris Suarez Sánchez	CC	35'336.660	67		X					3143229294	— o —	X	Doris
7	Diego Alejandro Rodriguez	TI	1021397589	16	X						3209770849	sandeja-10@hotmail.com	X	DIEGO
8	Marcela Puerto Hernandez	CC	52'241.862	45		X					3209770849	sandeja-10@hotmail.com	X	
9	Maria del Carmen Murillo	CC	28'175.984	65		X					3112250047	— o —	X	Maria del Carmen Murillo
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de FAVOR para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

COLECTIVO HIPÉRBOLE

733

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

NOMBRE DE LA INICIATIVA: "Combatiendo la violencia: artes marciales mixtas contra las VBG".
NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Colectivo Hipérbole
NOMBRE DEL REPRESENTANTE: Cristian Andrés Aragón Tique
OBJETIVO GENERAL : Desarrollar una propuesta formativa integral en artes marciales mixtas para jóvenes con riesgo de conflictividad y vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes, con el fin de prevenir y sensibilizar en violencias basadas en género.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

1. Proporcionar una formación integral en artes marciales mixtas a jóvenes con riesgo de conflictividad, que permita desarrollar habilidades físicas y técnicas, así como reflexionar sobre los valores de respeto, solidaridad, igualdad y no violencia que se promueven en esta práctica deportiva.
2. Sensibilizar a los participantes sobre las violencias basadas en género, el machismo y el patriarcado, y brindar herramientas para identificar y enfrentar situaciones de violencia en su entorno.
3. Generar espacios de terapia colectiva que permitan abordar de manera más profunda los aspectos psicológicos y emocionales que influyen en la relación de los jóvenes con la violencia de género, el machismo y el patriarcado.
4. Fomentar la participación activa y consciente de los jóvenes en la construcción de relaciones igualitarias, el respeto a la diversidad y la no violencia de género.
5. Promover la participación y el liderazgo de las mujeres jóvenes en la práctica de artes marciales mixtas, visibilizando su aporte y valor en este ámbito deportivo.

POBLACIÓN OBJETIVO: jóvenes de entre 14 y 18 años que se encuentren en procesos restaurativos y en situación de vulnerabilidad vinculados al Sistema de Responsabilidad Penal para Adolescentes
NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: 15 Directa - 40 Indirecta

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

- Nombre de la actividad : Sesión de trabajo 1
- Objetivo De La Actividad:
  - Analizar la condición física de las personas que conforman el grupo de entrenamiento.
  - Fundamentar los principios técnicos de la posición de guardia para MMA.
  - Fundamentar los principios técnicos de las acciones de transición (desplazamientos) para las MMA.

sesión, charla motivacional y revisión del cumplimiento de los mismos, retroalimentación de la sesión y despedida marcial.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	EDADES
0	0	8- 13 Años
6	0	14 - 28 Años
1	0	29 - 60 Años
0	0	61 Años en Adelante

01-06-2023, centro FORJAR Rafael Uribe Uribe, 2:00 pm actividad de fortalecimiento y entrenamiento a jóvenes y funcionarios que acompañan su proceso de cumplimiento en el sistema de responsabilidad penal



- Rotación de codos 10 seg x sentido
- Rotación de hombros 10 seg x sentido.
- Flexo extensión de cuello.
- movimiento cuello der-izq.

3. Calentamiento, trabajo de coordinación:
- 1 minuto de lazo, 50 jumping jack
- 2 minutos de lazo, 30 jumping jack
- 3 minutos de lazo, 20 jumping jack

Central 4 rounds de 4 minutos x 1 de recuperación grupos de 3 personas
1.Trabajo de movilidad con linea de referencia a la altura del hombro
2.Trabajo de jab con linea de referencia
3.Trabajo de upper con linea de referencia
4.Combinación con linea de referencia
Acondicionamiento
21-15-9 burpees con 30 abss soltando 1+2
3. 3. Ejercicios de estiramiento y recuperación muscular:
Elongación estática iniciando por tren inferior hasta tren superior
Retroalimentación:
Reunión con los deportistas y análisis de los objetivos de la sesión, charla motivacional y revisión del cumplimiento de los mismos, retroalimentación de la sesión y despedida marcial.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	EDADES
0	0	8- 13 Años
7	0	14 - 28 Años
1	0	29 - 60 Años
0	0	61 Años en Adelante

08-06-2023, centro FORJAR Rafael Uribe Uribe, 2:00 pm actividad de fortalecimiento y entrenamiento a jóvenes y funcionarios que acompañan su proceso de cumplimiento en el sistema de responsabilidad penal.

LECCIONES APRENDIDAS	
RECOMENDACIONES	

ACTIVIDAD 3

- Nombre de la actividad: Sesión de trabajo 3
- Objetivo De La Actividad: Ejercicios didácticos para trabajo de velocidad de reacción.
- - Fundamentar los principios técnicos de las acciones de ataque en el grappling.
- - Trabajar resistencia aeróbica.
- Responsable o responsables: David Montaño - Entrenador MMA

Metodología:

1. Charla introductoria sobre el objetivo de la sesión.

Ejercicios generales:

2. Movilidad articular, movimientos en cada una de las articulaciones en orden de tobillos a cuello x 10 seg

- flexo extensión tobillos
- Rotación rodillas 10 seg x sentido
- Rotación de cadera 10 seg x sentido
- Flexo-extensión de cadera
- elevación de piernas alternadas.
- Rotación de muñecas
- Rotación de codos 10 seg x sentido
- Rotación de hombros 10 seg x sentido.
- Flexo extensión de cuello.
- movimiento cuello der-izq.

3. Calentamiento, trabajo de reacción por minuto:

- Tocar rodillas 1x1
- Mantener base con agarre mano izq
- Mantener base mano derecha
- Tocar dedo pulgar con agarre mano izq
- Tocar dedo pulgar con agarre mano der

Parte

Central Rounds de dos minutos

1. Base técnica control de clinch 50x50
2. Entrada de clinch al paso de espalda
3. Base técnica entrada al double leg
4. Base técnica entrada al single leg
5. Pasa a la espalda desde el single
6. Finalización rear naked choke



- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	La convocatoria presentó dificultades por el tipo de población beneficiaria del proyecto, ya que muchos tienen problemas de conducta y dificultades para construir canales que fortalezcan el trabajo en equipo, sin embargo es el fin del espacio y se focalizará en ese aspecto.

3. Trabajo de timming con pelota de tenis.
4. Trabajo de reacción 1 golpe.
5. Trabajo de reacción 2 golpes
Acondicionamiento
Trabajo escalonado con 1 y 2 + push up adicionando dos golpes y 1 push hasta el fallo.
3. 3. Ejercicios de estiramiento y recuperación muscular:
Elongación estática iniciando por tren inferior hasta tren superior
Retroalimentación:
Reunión con los deportistas y análisis de los objetivos de la sesión, charla motivacional y revisión del cumplimiento de los mismos, retroalimentación de la sesión y despedida marcial.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	EDADES
0	0	8- 13 Años
6	0	14 - 28 Años
0	0	29 - 60 Años
0	0	61 Años en Adelante

22-06-2023, centro FORJAR Rafael Uribe Uribe, 2:00 pm actividad de fortalecimiento y entrenamiento a jóvenes y funcionarios que acompañan su proceso de cumplimiento en el sistema de responsabilidad penal.

- Objetivo De La Actividad: Depuración técnica de combinaciones aplicadas a striking.
- - Aplicar conceptos básicos en una secuencia
- - Trabajo de acondicionamiento para striking.
- - Combinaciones sobre niveles
- Responsable o responsables: David Montaño - Entrenador MMA

Metodología:

1. Charla introductoria sobre el objetivo de la sesión.

Ejercicios generales:

2. Movilidad articular, movimientos en cada una de las articulaciones en orden de tobillos a cuello x 10 seg

- flexo extensión tobillos
- Rotación rodillas 10 seg x sentido
- Rotación de cadera 10 seg x sentido
- Flexo-extensión de cadera
- elevación de piernas alternadas.
- Rotación de muñecas
- Rotación de codos 10 seg x sentido
- Rotación de hombros 10 seg x sentido.
- Flexo extensión de cuello.
- movimiento cuello der-izq.

3. Calentamiento por intervalos 40x20 3 rounds

- Jumping Jack
- Escaladoras
- Elevación de rodillas
- Aperturas

Central Drills 3 minutos en escuela de combate x 1 minuto de acondicionamiento.

1. 1+2+gancho al higado.
2. Push up
3. 1+2+3+ low kick
4. Giros rusos
5. 1+2+low interno
6. 1+2+low+2+3
7. Sentadillas
8. 2+3+2+middle
9. Burppes

3. 3. Ejercicios de estiramiento y recuperación muscular:

Elongación estática iniciando por tren inferior hasta tren superior

Retroalimentación:

Reunión con los deportistas y análisis de los objetivos de la sesión, charla motivacional y revisión del cumplimiento de los mismos, retroalimentación de la sesión y despedida marcial.

740

RECOMENDACIONES	

ACTIVIDAD 6

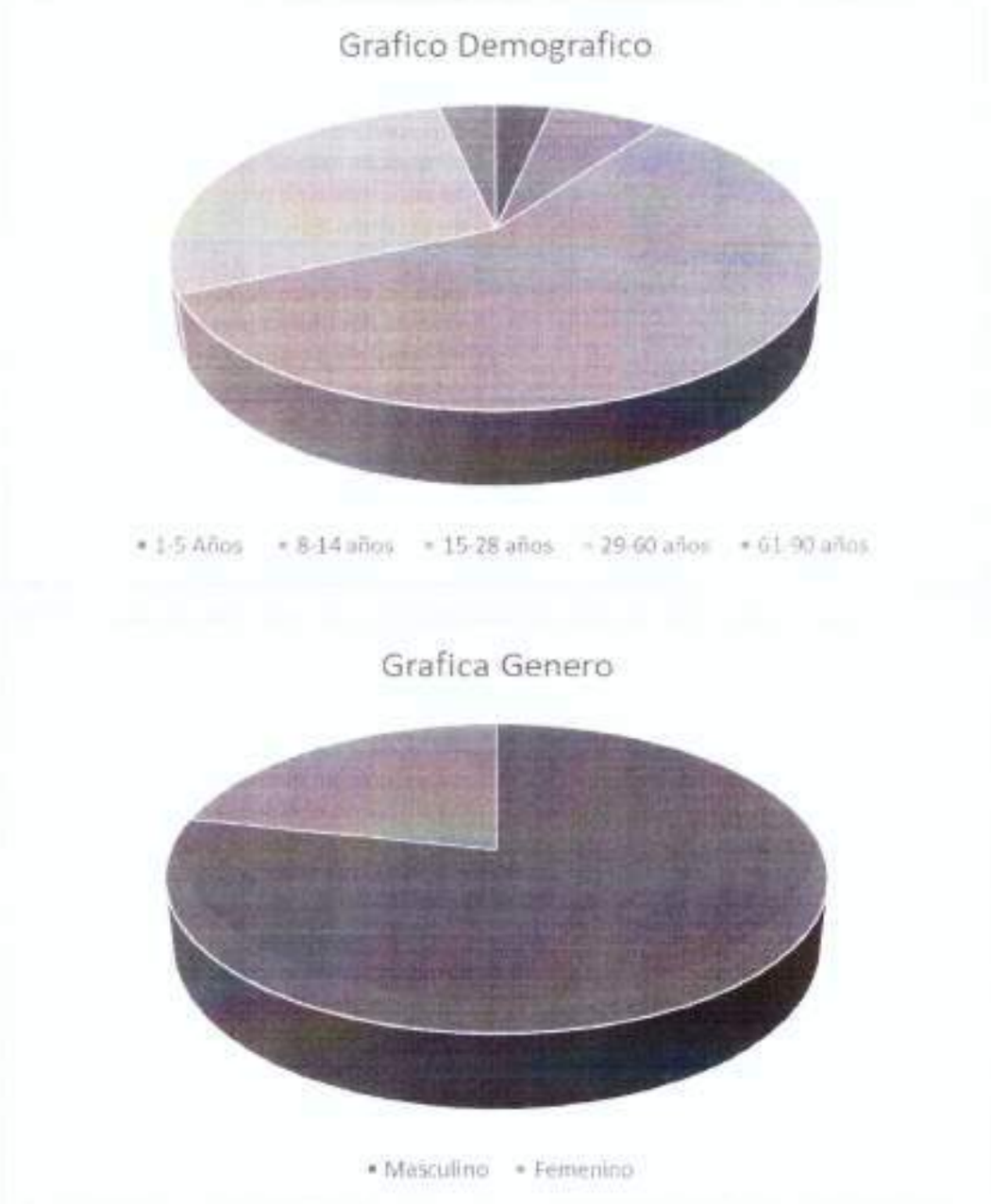
- Nombre de la actividad: Socializaciòn iniciativa y taller abierto.
- Objetivo De La Actividad
- Responsable o responsables: Cristian Andrés Aragón
- Metodologia: (completar la información según aplique)

Describa en qué consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	EDADES
1	1	1 - 5 Años
3	1	6- 13 Años
4	2	14 - 28 Años
6	7	29 - 60 Años
2	0	61 Años en Adelante

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el titulo.



3. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN GENERAL DEL PROCESO

RECOMENDACIONES	Se deben considerar siempre que estos proyectos a la solicitud de resultados más firmes tengan tiempos más amplios ya que la formación es parte fundamental del fortalecimiento de estos proyectos con jóvenes y sobre todo con jóvenes que se encuentran en estas situaciones de vulnerabilidad.

3. ANEXOS:

7 listados de asistencia

5 formatos de preparación de la sesión

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Colectivo Hibridarte

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Formación	LUGAR	Fontibón
PROFESIONAL RESPONSABLE	David Montano	FECHA	26-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Diego Guzman	CC	1013[illegible]8	36	X						3174003[illegible]	diegofguzmanl@...		
2	Alan Castellanos	CC	1000460575	25		X					3228422131	alancastellanos.05@gmail.com		
3	Juliana Sanchez	CC	1013[illegible]5	28		X					3167546464	julianasanchez14@hotmail.com		
4	Edwin Rubiano	TI	1014480149	17	X						3041364300			
5	Ana Camila Diaz	TI	1013603920	16		X					3132347432			
6	DUVAN Mora	C.C	1[illegible]5	22	X									DUVAN
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IDIPRON, para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, con la finalidad de soporte y evidencia de las actividades propias del proyecto de la Alcaldía Local de Fontibón Unidos

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Colectivo Interviale

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Socialización proyecto Cienue	LUGAR	Parque Olaya
PROFESIONAL RESPONSABLE	Cristian Bonilla	FECHA	25-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nelcy Salinas	CC	51722927	59		X					3114450270	nelcy7370@hotmail		Nelcy Salinas
2	Rego Cuna	CC	63596723	35	X						3223418404	Rockcuna13 hotmail		
3	Ivanna	TI	— o —	5		X					3114450270	— o — o —		Ivanna
4	Arbie Rivera	CC	1007101272	23		X					3175549012	[illegible]		
5	Cristian Garzón	CC	1023155985	31	X						3134289800	[illegible]		
6	Juan Sebastian	CC	— o —	10	X						3144730800	— o — o		
7	Patricia Garcia	CC	52953824	42		X					3115637513	[illegible]		
8	Jesus Rendón	CC	71398832	45	X						314.456.4612	Jesus Renton		Jesus
9	Emmanuel Garcia	NTI	1014743138	8	X						3115637513	— —		
10	Miguel Cepeda		79507988	53	X						3115369330	— o — o		
11	Daniel Cepeda		1028402688	13	X						3115369330	— o —		Daniel
12	Mariana Perea		52053230	39	X	X					3115512605	— o — o		Mariana

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de la conformidad con lo detallado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FADEZ para el tratamiento de los datos personales del CPS 333-2022, como la finalidad de nuestra relación de la ejecución normal del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Colectivo hiphop

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Socialización Proyecto Cierre	LUGAR	Parque Chapinero
PROFESIONAL RESPONSABLE	Cristian Ramos	FECHA	25-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Sebastian Calvo	CC	1030696532	21	X						3015716621		NO	Sebastian C
2	(ITEM 5) Ramirez V.	CC	1023019507	26	X						3213502870	ESTEBAN RAMIREZ VALLEJO @GMAIL.COM		ESTEBAN R.
3	Ariana Sofia Carvajal	T.I	1070737	19		X					319 2746676	Arisofi.23@gmail.com		Ariana
4	Carlos Lopez	CC	1037701094	24							3205266947	Carlospo2004@hotmail.com		
5	Francisco Parra	CC	1032186446	64	X						3144581513	Francisco		
6	alejandra chacon R	CC	52706526	45							3227375575	— o — o		alejandra chacon
7	Sebastian Vargas	CC	1935056?	65							3232460393	— o —		
8	Carmen Diaz	CC	39694759	41							3133217831	— o —		
9	Juan P Vasquez	CC	1143376711	38	X						3005013194	— o — o		
10	Jessica Lopez	CC	1007058317	30		X					300 2100494	— o —		Jessica
11	Clara Vera	CC	33775333	42		X					3208868103	— o — o		Clara
12	Daniel Ortega	CC	1075052315	29	X						3107075711	— o — o		

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales, y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IDIGO para el tratamiento de los datos personales (CC 333-2022), sobre la finalidad de cualquier información de mi persona que sea recolectada, tratada, transferida y/o almacenada en las actividades propias de la misión de dicha entidad.

946

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Cadriva Inversde

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	TALLER MUSEO ITINERANTE - SANTIAGO	LUGAR	PARQUE OLIMPO
PROFESIONAL RESPONSABLE		FECHA	25-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Karen Lega	T.I		7		X					3107884943			Karen
2	Santiago camacho	T.I		10	X						3178536893			Arley Santiago
3	Alejandro Barreto	T.I		12	X						3178536893			Alejandro
4	Nena Carvajal	T.I	7016717969	14		X					3142796676	arusoji2820@gmail.com		~~AK~~
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IMPO para el tratamiento de los datos suministrados del CPS 333-2022, acerca de la finalidad de recopilar información de las actividades propias del convenio y la Alcaldía Local de Barrios Unidos (Este

474

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Colectivo Hirensale

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	FORMACIÓN	LUGAR	ICETAN
PROFESIONAL RESPONSABLE	DAVID MONTAÑO	FECHA	22-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Jesher Pulido	T.I	1028564693	12	X						3118689455			Jesher
2	Andres casino	TI	1086007244	17	X						3143517734			Andres
3	Edwin Quintero	TI	1028866739	17	X						3144266810			~~Edwin~~
4	Manuel santana	TI	1025478088	16	X						3504765969			Manuel
5	Edwin Rubiano	II	1014488199	17	X						3~~1~~0~~1~~6~~7~~4	3209364300		Edwin
6	Johan Castillo	TI	1026.35[illegible]	12	X									
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IMOKE para el tratamiento de los datos personales del CPS 333-2022 y con la finalidad de recepción e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: COLECTIVO HIPERBOLE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	FORMACIÓN	LUGAR	FONTIBÓN
PROFESIONAL RESPONSABLE	DAVID MOLINARO	FECHA	15-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Edwin Rubiano	TI	1014480199	17	X						3204364300	Santiagoalse Rubiano @Gmail.com		
2	Angies castillo	TI	1016007244	17	X						3143571734			
3	Diego Gasco.	CC	1013581668	36							3174007355	diegofernando gasco@gmail.com		
4	Edwin Quintero	TI	1072860759	17	X						3142766816			
5	JGIL VARGAS	CC	2020668217	28							3238972794			JGIL VARGAS
6	David Leonardo	CC	1030538633	18	X						3013223591	dg360464@gmail		David Bonc
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IMOKI para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 a cual la finalidad de conocer la información de los actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Puente Aranda

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Colectivo Hipenzole

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Formación	LUGAR	Fontan
PROFESIONAL RESPONSABLE	Anio montaño	FECHA	06-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Maikol Sanchez	TI	1145224590	19	X						3827507407	—	—	Maikol
2	Josther Acevedo	TI	1028001093	17	X						3115008956			Josther
3	Juan Sebastian Bejarano	TI	1041614462	17							3024291236	—	—	
4	Mateo Alzate	CC	1014478534	18	X						3133864850			Mateo
5	Santiago Aviles M.	TI	1012336092	17	X						3107780456	—	—	Santiago
6	Juan Pablo Escobar	CC	1025253559	18	X						1025253559			Juan Pablo
7	Juan Castillo	TI	1023354872	17	X						—	—	—	Juan Cast.
8	Diego Cano	CC	1013591118	36							3374001300	—	—	
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de conocer información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Colectivo Hipenrole

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Formación	LUGAR	Fortal
PROFESIONAL RESPONSABLE	David Montano	FECHA	01-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Sebastian Amaya	TI	1031182613	17	X						3223734827			Sebastian
2	Cristian Peñaloza	TI	1140916909	16	X						3222296926	felu2zendoza@gm		
3	Carlos Jimenez	CC	5068363	18	X						3245129315			
4	Nicol Aleman	CC.	1234226	18	X						3212492260			
5	Manuel Santiago	T.I	1025933058	15	X						3245837452			Manuel
6	Sasha Obando	TI	1028661643	17	X						3178668456			Sasha
7	David Montano O	CC	1014603874	32	X						3057190079	d.david.montano@gm		David Montano O
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IMORE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte a informes de los actividades propias del proyecto a la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación IWOKE
FECHA: 15 Junio - 2023 **LUGAR:** Centro Forgar Salud Caribe Unido
OBJETO DE LA REUNIÓN: Realización de sesiones colectivas - Artes mixtas (Graffiti) Grappling
HORA DE INICIO: 2:00pm. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 5:00pm
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
David Mariano Ortiz										Colectivo Hybride	david.mariano@gmail.com	3157900	
Marcela Cabrera			X						X	Fundación IWOKE	marce.0103@hotmail.com	3582220	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declaro que conozco y acepto la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconozco y acepto que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación Iwoke.
FECHA: 22 - Junio - 2023 **LUGAR:** Centro Forjar Rafael Uribe Uribe
OBJETO DE LA REUNIÓN: Semillero y recopilación audiovisual - Técnicas
HORA DE INICIO: 2:00pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 5:00pm.
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO / TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
David Montaño Ortiz										Colectivo hiperbole	Adavid.montanoo@gmail	3057900	
Marcela Contreras			X						X	Fundación Iwoke	marce.0103@hotmail.com	350 7368290	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionado con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación Iwoke.
FECHA: 25- Junio- 2023 **LUGAR:** Barrio Olaya.
OBJETO DE LA REUNIÓN: Cierre de los talleres de Artes Marciales Mixtas.
HORA DE INICIO: 2:00pm. **HORA DE FINALIZACIÓN:** 3:00pm.
ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TECNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Cristian Alvarez Ruiz									x	Colectivo Hiyendole	[illegible]	3002844148	
Marcela Contreras.			x						x	Fundación Iwoke.	marce.0103@hotmail.com	350 7968290	Marcela.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

FUNDACIÓN UNA MANO POR COLOMBIA

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

- NOMBRE DE LA INICIATIVA: SEGURIDAD ALIMENTARIA DESDE LA COCINA
- NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación Una Mano por Colombia
- NOMBRE DEL REPRESENTANTE: Pedro Jesús Manrique Morantes

OBJETIVO GENERAL: Fomentar en 30 familias del barrio Country sur y barrios aledaños de la UPZ San José y la localidad Rafael Uribe Uribe, la importancia de prevenir la desnutrición a través de la alimentación sana, hábitos saludables y extracción de leches vegetales.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Contextualizar a la población participante sobre la importancia y los aportes nutricionales de las vitaminas, los minerales, los lípidos, las proteínas y los carbohidratos, hábitos asertivos para una vida saludable.
- Sensibilizar a 30 familias la importancia de prevenir la desnutrición en todas las etapas de la vida a través de la alimentación fortaleciendo los conocimientos adquiridos.
- Desarrollar talleres teórico prácticos sobre preparación de ensaladas y extracción de leches vegetales como maní, ajonjolí, soya y almendras.
- Realizar entrega de kit a las y los participantes para fortalecer sus conocimientos y ponerlos en práctica.

POBLACIÓN OBJETIVO: 30 familias de la localidad Rafael Uribe Uribe UPZ San José barrio el Country y barrios aledaños.
- NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: 31

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

Nombre de la actividad: Elaboración planillas, impresión y alistamiento para el desarrollo de actividades
- Objetivo De La Actividad: Diseñar los formatos que deben aplicados en el desarrollo del primer encuentro de la iniciativa.
- Responsable o responsables: Pedro Jesús Manrique
- Metodología: Se realiza la elaboración de formatos con contenidos acorde a la política de datos y compromiso de asistencia.

Describa en que consistió la actividad desarrollada (En la semana del 08 al 11 de mayo en la ciudad de Bogotá en la sede de la Fundación barrio El Libertador, el representante legal de la

ACTIVIDAD 2

- Nombre de la actividad: Convocatoria a las y los participantes a desarrollo del primer taller
- Objetivo De La Actividad: Realizar la publicidad y llamadas telefónicas a los lideres y lideresas del sector del barrio Country sur y barrios aledaños. en total se contactó a 2 lideres y 3 lideresas
- Responsable o responsables: Pedro J, Manrique
- Metodologia: Se realizó contacto telefónico y se elaboró una pieza que fue enviada por WhatsApp se anexa foto.

Describa en que consistió la actividad desarrollada Se realizó llamadas telefónicas y envió de mensajes por red social incentivando la participación.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
3	3	San José

- Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.
  Convocatoria y contacto con líder de la comunidad.



asistencia y se proyectan carteleras e imagines que acompañan la exposición. Al finalizar el encuentro se resuelven dudas y preguntas, se agradece su participación y se motiva a la participación y asistencia al siguiente encuentro.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
	19	San José
2		

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

11 de mayo del 2023, lugar salón Comunal Country sur



ACTIVIDAD 4

Nombre de la actividad Convocatoria y Desarrollo segundo taller los minerales y su aporte a nuestro cuerpo.

- Objetivo De La Actividad: Instruir a las y los participantes sobre la importancia de los minerales, los aportes nutricionales, los alimentos que contienen esos minerales y las afectaciones a la salud si tenemos deficiencia de minerales
- Responsable o responsables: Blanca Elisa Ruiz, Agapito Prieto, Tito Alirio Casallas y Pedro J Manrique
- Metodología: Se ha creado un grupo de WhatsApp y desde allí, todos los miércoles se les convoca y recuerda a cada participante nuestro encuentro y el tema que vamos a tratar, se les da la bienvenida a cada participante y se motiva a su participación y atención, se toma listado de asistencia y se proyectan carteleras e imagines que acompañan la exposición. Al finalizar el encuentro se resuelven dudas y preguntas, se agradece su participación y se motiva a la participación y asistencia al siguiente encuentro.
- Describa en que consistió la actividad desarrollada (el día 18 de mayo en el salón comunal del barrio Country Sur a las 2:00pm se les da la bienvenida a cada participante y se motiva a su participación y atención, se toma listado de asistencia y se proyectan carteleras e imagines que acompañan la exposición. Al finalizar el encuentro se resuelven dudas y preguntas, se agradece su participación y se motiva a la participación y asistencia al siguiente encuentro.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
6	24	San José

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

18 de mayo salón comunal Country sur Los minerales y su aporte nutricional



ACTIVIDAD 5

Nombre de la actividad: Convocatoria y Desarrollo tercer taller los lípidos y su aporte a nuestro cuerpo.

Objetivo De La Actividad: Instruir a las y los participantes sobre la importancia de los Lipidos, su clasificación, los aportes nutricionales, los alimentos que contienen mayor cantidad de lípidos y las afectaciones a la salud si tenemos deficiencia de lípidos.

Responsable o responsables: Blanca Elisa Ruiz, Agapito Prieto, Tito Alirio Casallas y Pedro J Manrique

Metodología: A través del grupo de WhatsApp y desde allí, todos los miércoles se les convoca y recuerda a cada participante nuestro encuentro y el tema que vamos a tratar. Ya en el salón comunal se le da la bienvenida a cada participante y se motiva a su participación y atención, se toma listado de asistencia y se proyectan carteleras e imagines que acompañan la exposición. Al finalizar el encuentro se resuelven dudas y preguntas, se agradece su participación y se motiva a la participación y asistencia al siguiente encuentro.

Describa en que consistió la actividad desarrollada (el día 25 de mayo en el salón comunal del barrio Country Sur a las 2:00pm se le da la bienvenida a cada participante y se motiva a su participación y atención, se toma listado de asistencia y se proyectan carteleras e imagines que acompañan la exposición. Al finalizar el encuentro se resuelven dudas y preguntas, se agradece su participación y se motiva a la participación y asistencia al siguiente encuentro.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
3	24	San José

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

25 de mayo salón comunal Country sur Los lípidos y su aporte nutricional.



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Entrega Segund. Acta informe Final	Luz Marina Cardenas	
2	Listados de Asistencias	Luz Marina Cardenas	

Elaborada por: Henry Ricardo Bautista

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.







- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Participación total de la comunidad, desarrollo del octavo taller, diligenciamiento de listado de asistencia y toma de fotos de evidencia, evaluación de taller y entrega de kit.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	No encontramos dificilatades, siempre se utilizan los mecanismos para asegurar su particpación y se desarrolla el taller sin contratiempo cumpliendo con el contenido y el horario programado.
LECCIONES APRENDIDAS	La comunidad participó activamente en el desarrollo del taller, la aceptación de cada participante y su voluntad de particpar fue muy motivador.
RECOMENDACIONES	Dar continuidad a estos procesos que le permiten a la comunidad ver resultados evidentes de la ejecución de los recursos dados por el fondo de desarrollo local FDLRUU y el operador IWOKE.

ACTIVIDAD 13



- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Participación total de la comunidad, desarrollo del sexto taller, diligenciamiento de listado de asistencia y toma de fotos de evidencia.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	No encontramos dificilatades, siempre se utilizan los mecanismos para asegurar su particpación y se desarrolla el taller sin contratiempo cumpliendo con el contenido y el horario programado.
LECCIONES APRENDIDAS	La comunidad esta muy motivada y eso lo podemos evidenciar en las fotos y listado de asistencia, el compromiso y la participación es permanente.
RECOMENDACIONES	Dar continuodad a estos procesos que le permiten a la comunidad ver resultados evidentes de la ejecución de los recursos dados por el fondo de desarrollo local FDLRUU y el operador IWOKE.

	Que se puedan repetir este tipo de iniciativas que fortalecen no solo los conocimientos hacia y desde la comunidad si no que apuntan a políticas publicas de orden distrital, nacional e internacional.

4. ANEXOS:

Listas de asistencia por actividad: las listas deben estar debidamente diligenciadas, es decir todos los campos del formato entregado deben estar totalmente diligenciados.


Listado taller 2.pdf


Listado taller 3.pdf


Listado taller 5.pdf


Listado taller 4.pdf


Listado taller 6.pdf


Listado taller 7.pdf


Listado taller 8.pdf


Listado taller 1.pdf

Adicional a lo anterior, anexar otros archivos que usted considere que evidencian la ejecución que usted realizó.

Otros Anexos

Acta de inscripción iniciativa Seguridad Alimentaria desde la Cocina.

MUJERES	19
HOMBRES	4



24 AÑOS	1
30-40 AÑOS	6
41-50 AÑOS	2
51-60 AÑOS	5
61-70 AÑOS	8
81 AÑOS	1



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: "Fundación Una Mano por Colombia"

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller N° 1 - Seguridad Alimentaria - - -

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro Hamrique

LUGAR: Salón Comunal Urbanización

FECHA: 11-05-2023 Sáb

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nohemi Avendaño	CC	51.816.868	57		X					3209092974	Yosoynohemi@Gmail.com	NO	
2	MYRIAM LEDO	CC	41650922	67		X					318600 8683 318	Myriam_1996@live.com.	NO	
3	Sandra Maria Camacho	CC	51965201	53		X					3213191936	Samacamacho@gmail.com	NO	
4	Sandra Yaneth Hernández	CC	52457805	42		X					3108124474	Sirmansan@yahoo.com.co	NO	
5	Alcira Moreno A.	CC	41415547	73		X					3176678574	alcira.morgain@gmail.		
6	María Leonor Ariza	CC	41530097	74		X					3144479367	maria.leonor.ariza@gmail.com	NO	
7	Sandra M. Varela	CC	53166245	38		X					3115122932		NO	
8	Belen Cadena	CC	24616116	80		X					3124042534		NO	
9	Rosa Ebelia Franco	CC	41495351	72		X					3107736034		NO	
10	Maricela Beltran	CC	51785819	57		X					3138920561	hotmail.com maribalina25	NO	
11	Ruth Yaina Perez Arias	CC	51941629	55		X					311-8962147		NO	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación TAEMI para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR Colombia"

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller Nº 2 - Seguridad Alimentaria . . .

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro Montoya

LUGAR: Salón Comunal Country

FECHA: 11-05-2023 Sier

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Carmenza Macias	cc	41598715	69		X					3214611849	Carmenza30@gil.c	NO	
2	Maria Rojas	cc	35494729	63		X					3175207497		NO	Maria Rojas
3	Clara Alejandra Valle Sanchez	cc	51587153	65		X					3114482226		NO	
4	Estefani Talesa Franco	cc	80048170	44	X						3504580282		NO	
5	Esperanza Vega Arias	cc	53036357	39		X					3209210546	esperanzavega5060 Hotmail.com	NO	
6	Teresa Roa.	cc	41546044	72		X					6012398028		NO	Teresa Roa
7	Carmen Rojas	cc	51604752	63		X					3028447599		NO	Carmen Rojas
8	Angies Cárdenas	cc	1026569558	32		X							NO	Angies Cárdenas
9	Juan P. Sotelo	cc	1033 698826	34	X						3197227227		NO	Juan Pablo S
10	Lucero Gonzalez	cc	51934061	54		X					3197227227		NO	
11													NO	

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333 2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación Una Mas por Colombia.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller N° 2	LUGAR	Salón Comunal Conjunto S
PROFESIONAL RESPONSABLE	Pedro J Henriquez	FECHA	18/05/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Carmenza Macias	cc	41598715	69							3214611849	Carmenza[illegible]308@g.com	NO	
2	Maria Rojas	cc	35494729	63		X					3175207497		NO	Maria Rojas
3	M Belen Cardona	cc	24616116	80		X					3124042554		NO	Belen Cardona
4	M. Nohemi Avendaño	CC	31.816868	57		X					3209092994	Yosoynohemi@gmail.com	NO	
5	Yaneth Espinosa R	CC	49652133	60		X					318(389653	espinosayopero@gmail.com		Yaneth Espinosa R
6	Yelsa A Arevalo E	CC	1031151578	29	X						3186384653	andrvc1999@gmail.com		Yelsa A Arevalo E
7	Juan Pablo Saidiza	cc	1033698262	34	X						3197227227	manibuca@hotmail.com	NO	Juan Pablo Saidiza
8	Lucero Gonzalez	cc	51934.061	54		X					3197227227	manibuca@hotmail.com	NO	
9	Julio contreras	cc	1033679675	36	X						3133210953		NO	Julio contreras
10	stella Maria Valbuena	cc	51851702	60		X					3133210953		NO	
11	Magnolia Ruiz	cc	28425795	64		X					3118324742		NO	Magnolia R.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundacion UNDAS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333 2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación Una Mano por Colombia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller N° 1	LUGAR	Salón Comunal Cra 8 x 6
PROFESIONAL RESPONSABLE	Pedro J. Henriquez	FECHA	18/05/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Rosa Ebelia Franco	C	41495351	72		X					3107736034		NO	Rosa Franco
2	Luz Marina Peña Ariza	CC	51.904.629	55		X					311-8962147		NO	Luz Marina Peña
3	Maira Moreno Quintero	CC	41455547	73		X					3176678574	dianamoquin@gmail.com	NO	
4	Leonor Ariza	CC	41530097	74		X					3144479263	maria.leonor.ariza@gmail.com	NO	Leonor Ariza
5	Sandra Maria Camacho	CC	51965201	53		X					3213191931	Sancamacho@gmail.com	NO	Sandra M.
6	Sandra Mendez	CC	52457805	42		X					3108124470	Sanmenfer@yahoo.com.co		Sandra M
7	Amparo Ferreira	CC	41544799	73		X					7713896	Sanmenfer@yahoo.com.co		Amparo Ferreira
8	Clara Alejandra Ballesta	CC	51587153	65		X					3114482226	miosotis@gmail.com europa	NO	
9	MYRIAM ROCIO TEVO	CC	41.650922	67		X					3186008683	myriam_1796@live.com	NO	
10	Rosa A. Martinez C	CC	41615147	70		X					3008897189		NO	
11	Esteban Talero Franco	CC	80648170	44	X						3504590282	estebantalero@yahoo.com		

(Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012," por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación PADEF para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fund Una Mano por Colombia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller Nº 2	LUGAR	
PROFESIONAL RESPONSABLE	Pedro J Manrique	FECHA	18/05/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Luz Neyla Gaitan	cc	20427812	60		X					3002916403	—	NO	Luz Gaitan
2	Juan Diego Diaz	CC	1033989881	24	X						3002916403	—	NO	Juan Diego Diaz
3	Virginia Alfaro	78	41481210	75		X					313 2779387	—	NO	Virginia Alfaro
4	Sandra V Varela	cc	53166245	38		X					3115117952	—	NO	Sandra Alvarez
5	Esmeralda Moreno	CC	52101978	50		X					3227395541 / 3147167401	Pierodiroellaven Vecino 2022 @ gmail.com	NO	
6	Teresa Roa	Ce	41564024	72		X					3398028	—	NO	Teresa Roa
7	Marisela Baltran	cc	51785819	57		X					3138920561	—	NO	MBL
8	Edgar abrahan Nava	a	19448163	63	X						2721350	—	NO	AN
9														
10														
11														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDOS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación Una Flor por Colombia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller N° 3	LUGAR	Salón Comunal Country Sur
PROFESIONAL RESPONSABLE	Paola J Montoya C	FECHA	25-05-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Maria Rojas	cc	35494729	63		X					3115807491		Si	Maria Rojas
2	Ana Betsabe Hoyos R	cc	41424922			X					8022710		Si	Ana Betsabe R.
3	Yorana Esperanza Lega	cc	53036357	39		X					3209210596	esperanzalega74@hotmail.com	Si	
4	Sandra M. Varela	cc	53166245			X					3115117432	Varelasandra55@gmail.com	Si	Sandra M. Varela
5	Ana Maria Perez Arias	X	51904.629	55		X					311-8962147		Si	Ana Maria Perez
6	Belen Cardona	cc	24616116	80		X					3120425		Si	Belen Cardona
7	Rosa A Martinez	cc	41615147	70		X					3008897189		Si	
8	MYRIAM Dalia Lopez	cc	46510.922	67		X					3186008683		Si	
9	Clara Alexandra Rojas	cc	51587153	65		X					3114487226	micasitaeuropa@gmail.com	Si	
10	Amparo Ferreira	cc	41544799			X							Si	Amparo Ferreira
11	Carmen Rosas	cc	1051604752	63		X			X		3028447599	Carmensofia2760@gmail.com	Si	Carmen Rosas

Dando cumplimiento a la dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad exigida en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDAS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Una Mano por Colombia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller # 3 — LUGAR: Salón Comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J Manrique — FECHA: 25-05-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Angies Cárdenas R.	cc	1026588558	32		X			X		3028447599	—	NO	Angies Cárdenas R.
2	Mª Yohemi Avendaño	CC	51816866	57		X					3209092977	Yosoyyohemi@6mail.com	NO	
3	Magnolia Ruiz	cc	28463795	64		X			X		3183247440	yelmi2829@gmail.com	NO	Magnolia
4	Stella María Bolaños	cc	51851702	60	X						3133210953	—	NO	
5	Julio Contreras	cc	1033679685	36		X					3133210953		NO	Julio
6	Fernando Valencia	cc	41598715	69		X					3214611849	Fernando30@g.m.	NO	
7	Teresa Roa	cc	41546044	72		X					2348028	—	NO	Teresa Roa
8														
9														
10														
11														

Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo establecido en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDO para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller N° 4 — LUGAR: Salón Comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Aldo J. Monroy — FECHA: 12/06/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Nanda Baltran L.	cc	51785819.	57		x					313 892 0561	manbalina 25. @hotmail.com	NO	MBL
2	Alaira Moreno Q	cc	41455547	73		x					3176678574	alairamoreno @gmail.com	NO	
3	Virginia Gloria	cc	41481210	75		x					3132779357	—	NO	Virginia Gloria
4	Clara Alejandra Ballas S	cc	51587153	63		x					3114782226	gmail.com miesetis cuenta@	NO	
5	Esteban Talero F	cc	80048170	44	x						3504590282	esteban talero@yaho.	NO	
6	Rosa A Martínez		41615147	70		x					3008897189	—	NO	
7	Carmen Rosa	CC	51604752	63		X					3028447599	carmensofia2760 @gmail.com	NO	Carmen Rosa
8	Pura Peña Rosa Ara	CC	51.901.629	55		X					311-8162147		NO	Pura Peña Rosa
9	MYRIAM R LEORO	CC	41650922	67		X					3186008683	myriam-1996@hin.com	NO	
10	Rosa Evelia Franco	cc	41495351	72		x					3107736034	franco.rosaevelia@gmail.com	NO	
11	Belen Zambrano	CC	24616116	80		x					314 40475 58	—	NO	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNOC para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller # 4 — LUGAR: Salon Comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J Henriquez — FECHA: 01-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
	Maria Rojas	cc	35494729	63							3115201491			Maria Rojas
1	Luz Neyla Gaitán	cc	52427817			X					3007916403	—	NO	Luz Neyla G
2	Juan Diaz	cc	1033809881		X				+		3213166178	—	NO	Juan Di Diaz
3	Sandra M Varela	cc	53160245			X					3115772932	—	NO	Sandra M V
4	Yeny Maria Ballesteros	cc	51851702			X					3133210953	—	NO	Yeny Ballesteros
5	Julio castellanos	cc	1033679675		X				+		3133210953	—	NO	JULIO
6	Magnolia Ruiz	cc	28423795			X					311 837 4740	yaimi2893@gmail.com	NO	Magnolia Ruiz
7	Maria Lionor Ariza	cc	41530097			X					3144479263		NO	Lionor Ariza
8	Carmiza Macias	cc	41548715	69		X					3214611849	Carmiza30 Macias30@gmail.com	NO	
9	Sandra Monsalve	cc	51965201	53		X					3213191936	sandramachin@gmail.com	NO	Sandra M.
10	Angies Cardenas R	cc	1026569558	32		X			+		3128447599	—	NO	Angies Cardenas R.
11	Lucero Gonzalez C	cc	57934061	54		X					3197227227	[illegible]	NO	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWORK para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller # 4 — LUGAR: Salón Comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J. Henriquez — FECHA: 01/06/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Sandra Heidez	CC	52 451805			X					3108124470	Samantha@yahoo.com	Con-C	Sandra H.
2	Amparo ferreira	CC	41 544799			X					3108124470	Samantha@yahoo.com	Con-C	Amparo Ferreira
3	Teresa Roz	CC	41546044	72		X					2398028	—	No	Teresa Roz M
4	Nohemi Avendaño	CC	51 816 868			X					3209092474	Yosoynohemi@hotmail.com	No	
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR Colombia.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller # 5 — LUGAR: Salón Comunal Centro y Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Aldo J. Manrique — FECHA: 03/04/23.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Mariela Baltran	cc	51735819	57		X					3008420561	mari palma 25@ hotmail	SI	MBL
2	Maria Rojas	cc	35494729	63		X					3115201491	—	SI	Maria Rojas
3	sandra M Varela	cc	53766245	38		X					3175447932	—	SI	Sandra M Varela
4	Nohemi Avendaño	cc	51816868	57		X					3209092974	Yosoynohemi@Email.com	SI	
5	Ana Bella Flores	cc	41424922			X					8022710	—	SI	Ana Bella Flores
6	Esperanza Vega Alvarez	cc	53036357	39		X					3209210596	esperanza2ve566 Hotmail.com	SI	
7	Ana Magnolia Ruiz	cc	28423795	65		X					3118324740	yeimi2393 @gmail.com	SI	Magnolia R.
8	Stella Maria Ballesteros	cc	51857702	60		X					3103210953	—	SI	
9	JULIO A. Contreras	cc	1033679675	37	X				+		3133210953	—	SI	JULIO
10	Juan Pablo Sandoval	cc	1033698262	34	X				+		3197727727	mamilucas@hotmail.com	SI	Juan Pablo Sandoval
11	Lucero Gonzalez C.	cc	61934 061 a1c	54		X					(1397) 3197727727	mamilucas@hotmail.com	SI	

Cando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, cuenta firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIRE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION-UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller H S — LUGAR: Salón Comunal Cantaclaro Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J Manrique — FECHA: 08/06/23

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Carmen Rosa	cc	51604752	63		X			X		3025407594	carmensofia2760@gmail.com	SI	Carmen Rosa
2	Angie Lásdenas R.	cc	1026569558	32		X			X			—	SI	Angies Cardenas R
3	Amparo Ferreira	cc	41544799	73		X			X		3108124470	samenfer@yahoo.com.co	SI	Amparo Ferreira
4	Sandra Hendez	cc	52457805	42		X					3108124470	samafer@yahoo.com.co	SI	Sandra Hendez
5	Sandra Maria Camacho	cc	51965201	53		X					3213141931	samacamacho@gmail.com	SI	Sandra H.
6	Alcira Moreno Q.	cc	41455547	73		X					3176678574	alcira.moreno@gmail.com	SI	Alcira Moreno
7	María Leonor Arias	cc	41530097	74		X					3144479263	maria.leonor.ariza@gmail.com	SI	Leonor Ariza
8	Virginia Alfonso	cc	41481210	75		X					3132779387	—	SI	Virginia
9	Rosa A. Martinez C	cc	41615147	71		X					3008897189	—	SI	Rosa
10	Myriam R. Leon	cc	41650922	67		X					3186008683	myriam_1996@live.com	SI	Myriam
11	Clara alejandra Bolivar Sanchez	cc	51587153	65		X					3114482220	marisolsanchez@gmail.com	SI	Clara Alejandra Bolivar

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la Firma de este documento manifiesto que he sido informado(a), por parte de la Fundación UNOMÁS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller N° 5	LUGAR	SALON COMUNAL - CONJUNTO SUR
PROFESIONAL RESPONSABLE	Pedro J Marrugo	FECHA	03/06/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Rosa Evelia Franco	cc	41495351	74		X					3107736034	franconevelia@gmail.com	no	
2	Esteban Talero	cc	80098170	44	X						3504590282	estebantalero@yahoo.com	no	
3	Barranza Macias	cc	41598715	69							3214111842	Barranza Macias 30@gim.com	no	
4	Teresa Roa	cc	41546044	47							2330079	—	no	
5	Daissy Viviana Prieto	cc	53036425	40		X					3125226594	—	no	
6														
7														
8														
9														
10														
11														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWORK para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller N° 6 — LUGAR: Salón COMUNAL - CIUDAD CASTILLA SUR

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J. Marroquín — FECHA: 15-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Clara Alejandra Bello Sandoval	CC	51587153	65		X					3114448226	mioestoeyopa@gmail.com	No	Clara Alejandra Bello S.
2	Myriam Zapata León	CC	41650922	67		X					3186008683	myriam-mvejar@hotmail.com	No	Myriam Z.
3	María Rojas	CC	35494709	63		X					3115201497		no	María Rojas
4	Rosa A Martínez	CC	41615147	71		X					3008897189		no	Rosa A. M.
5	Virginia Alonso	CC	41181210	75		X					3132779387		no	Virginia
6	Alba Moreno	CC	41452747	73		X					3176678574		no	Alba Moreno
7	María Lucía Prieto	CC	41530097	74		X					3124447263		no	María Lucía Prieto
8	Sandra María Camacho	CC	51965201	54		X					3213191931		no	Sandra M.
9	Sandra Yaneth Mendez	CC	52457805	42		X					3108124470	Sanmendez@yahoo.com.co	no	Sandra Y.
10	Amparo Cerceva	CC	41544799	73		X					3108124470	Sanmendez@yahoo.com.co	no	Amparo F.
11	[illegible]	CC	2461146	64		X					3124041264		no	

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDAS, sobre el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Taller N° 6 — LUGAR: SALÓN COMUNAL-CANDELARIA SUR

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J Mendoza — FECHA: 15-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	[illegible]	C.	28428795	64		X			X		3145324740	yeimi1893@gmail.com	no	[signature]
2	[illegible]	CC	51934061	54		X					3127277727	[illegible]	no	[signature]
3	[illegible]	CC	1033693267	34	X				X		3197277727	[illegible]	no	[signature]
4	Katerine Ibanez	CC	1007668122	23		X			X		3054492396		no	Katerine
5	[illegible]	CC	52.[illegible].469	46		X					3054492396		no	[signature]
6	[illegible]	CC	5216245	38		X			X		3154123933		no	[signature]
7	[illegible]	CC	51.616.605	57		X					3209072934	yesyachemira@gmail.com	no	[signature]
8	[illegible]	CC	37.904.629	55		X					311-8962147		no	[signature]
9	[illegible]	CC	51851726	60		X					3133210953		no	[signature]
10	[illegible]	C	1C3767965	37	X						3133210953		no	JULIO
11	[illegible]	CC	20.427.812	60	X	X					3002916403		no	[signature]

Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDOS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y cuenta finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Talla # 6 — LUGAR: Salón comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J Manrique — FECHA: 22-JUN-22

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Teresa Roa	CC	41516044	72		X					2398028	—	NO	Teresa Roa
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAMOE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Desarrollo Taller # 8 — LUGAR: Salón Comunal El Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J. Hernández — FECHA: 22-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Carmen Rosas	CC	51604752	63		X					3028447599	carmenrosa2760@gmail.com	no	Carmen Rosas
2	Angie Cardenas	CC	1026569558	32		X			X		3028447599	—	no	Angie Cárdenas
3	Lucero Gonzalez C	CC	51934061	54		X					3197227227	mamilucero@hotmail.com		
4	Juan Pablo Sandoval	CC	1033698262	34					X		3197227227	"	no	Juan Pablo S.
5	Felma Arellano		52456464	46							3054492396		no	
6	Katerine Ibarra		1007660122						X		3054492396		no	
7	Stella Maria Ballesteros	CC	51851702	60					X		3033210953		no	
8	LUZNeyla Gaitan		20427812	60					X		3002916403		no	LUZ Gaitan
9	CLARA ALEJANDRA PAEZ SANCHEZ	CC	51587153	65		X					31144822226	MISOFIS EUYOS@gmail.com	no	Clara Alejandra Paez
10	Juan Diego Diaz		1033809881	24							3002916403		no	Juan Diego Diaz
11	Julio Contreras	CC	1033679675	37							3133210953		no	Julio Contreras

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación MOBT para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del convenio y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Derecho Feliz #8 — LUGAR: Salón Comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J. Henriquez — FECHA: 22-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	MARIAN ROCIO Leiva	CC	41.650922	69		X					3186008683	myriam_1992@live.com	no	
2	Rosa Angela Martinez	CC	41615147	71		X					3008892189	—	no	
3	Ana Bertha Alvarez	CC	41424922	81		X						—	no	
4	Maria Rojas	CC	35494729	63		X					3115201491	tiogoyes@gmail.com	no	Maria Rojas
5	Sandra Milena Varela	CC	53166245	38		X					3115117932	—	no	Sandra M.
6	Rosa Evelia Franco	CC	41495351	72		X					3107236034	—	no	Rosa Franco
7	Yamala Baltran	CC	51795819	57		X					3138205611	mariyaline.25@hotmail.com	no	MBL
8														
9														
10														
11														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundacion NIDAT para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333 2022, y con la finalidad de reporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

2

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Desarrollo Taller # 8 — LUGAR: Salon Comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J. Montoya C. — FECHA: 22-junio-23

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Rosa Edelia Franco	cc	41495351	72		X					3107736034	— o —	no	Rosa Franco
2	Esteban Tabares	cc	80048170	44	X						3504590282	EstebanTabares@yahoo.com		
3	Maria Betsen	cc	51785819	57	X						313 8920584	mariabelina25@hotmail.com	no	MBL.
4	Luz Nelly Gaitán	cc	20427812	60		X					3002916403	— o —	no	Luz G. Gaitán
5	Teresa Rosa	cc	31546044	72		X					2312398028	— o —	no	Teresa Rosa
6	Ana Bertha Alvarez	cc	41424922	81		X					3209210596	— o —	no	Ana Bertha
7	Lorena E. Vega Alvarez	cc	53036357	39		X					3209210596	esperanzakeppa256@hotmail.com	no	
8														
9														
10														
11														

Dando cumplimiento a la dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la reglamentalidad vigente establecida en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNAM para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION-UNA-MANO POR COLOMBIA -

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Derecho Folio # 7. — LUGAR: Salón Comunal Ciudad Sucre

PROFESIONAL RESPONSABLE: Pedro J Marrugo — FECHA: 22-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Estella Mª Ballesteros	CC	57857702	60		X					3133210453	—	no	
2	Ana Magnolia Ruiz	CC	28423795	65		X					3118324740	Yesmejia2893@gmail.com		
3	Rosa Angela Martinez	CC	41615147	71		X					3008397189	—	no	
4	Belen Cordoba	CC	24'616116	80		X					3124042554	—	no	
5	Juan Pablo Sandoval	CC	1033693862	34					X		3172137227	mariaalejandra@gmail.com		
6	Lucia Cordoba	CC	51934061	54		X					3197277227	"	no	
7	Sandra M. Varela	CC	53166245	38		X			X		3115412932	—	no	
8	Maria Rojas	CC	35494729	63		X					3115201491	Fioryajis@gmail.com		
9	Yoheni Avendaño	CC	57816868	57		X					3209092974	Yesogmichenis@gmail.com		
10	Edilma Arellano	CC	52488469	46		X					3054492396	—	no	
11	Diego Diaz	CC	1033809881	24	X						3213168178	—	no	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIDOS, sobre el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333 2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACIÓN UNA MANO POR COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Desarrollo Taller # 2 — LUGAR: Salón Comunal Country Sur

PROFESIONAL RESPONSABLE: Paola J. Henriquez — FECHA: 22-JUN-23

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Sandra Maria Camacho	cc	51965201	54		X					3213191935	samacamacho@gmail.com	NO	Sandra M.
2	Maria Leonor Ariza	cc	41580097	74		X					3144479263	maria.leonor.ariza@gmail.com	NO	Leonor Ariza
3	Alcira Moreno D	cc	41455545	73		X					3176678574	alcira-mayavin@Gmail.com	NO	
4	Sandra Yanneth Hernández	CC	52457805	42							3108124470	Samendo@yahoo.com.co	NO	Sandra Hernández
5	Amparo Ferreira	C.C	41544799	73		X					3108124470	Samendo@yahoo.com.co	NO	Amparo Ferreira
6	Carmenza Mayo	CC	41598715	69		X					3214618409	carmenzamayo130@gmail.com	NO	
7	Carmen Rojas	cc	CC51604752	63		X					3028475899	Yolmeasofia2760@gmail.com	NO	Carmen Rojas
8	Angie Cárdenas	CC	1026569558	32		X							NO	Angie Cardenas Rojas
9	Luz Marina Peña Ardila	CC	51.904.629	55		X					3118962147		NO	
10	Clara Alejandra Sanchez Ballen	cc	51587153	65		X					3114482226	miosotis.envio.pa@gmail.com	NO	Clara Alejandra Sanchez Ballen
11	MYRIAM DELIA LEON	CC	41630922	67		X					3186008683	Myriam-1958@live.com	NO	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación UNIRSE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Puente Unión Unida

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: FUNDACION - UNA - MANO POR - COLOMBIA

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Desarrollo Taller #7	LUGAR	Salón COMUNAL COUNTRY SUR
PROFESIONAL RESPONSABLE	Pedro J. Mantilla	FECHA	22-JUN-23

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Ana Maria Perez Arias	X	51.904.629	41		X					311-8962147	—	SI	Ana Maria Perez
2	Yoseyny Maria Arroyo	X	53036357	39		X					3209210396	—	SI	
3	Yoselmi Avendaño	CC	51816868	57		X					3204092974	yoseynyhermi@gmail.com	SI	
4	Teresa Ruiz	CC	41.546.044	72		X					2398028	—	SI	
5	Ruben Gordon		2401616	80							3181102265	—	SI	Ruben Gordon
6	Amparo Barrera		41546799	73							3103124470	samanfercy@yahoo.com CO	NO	Sandra M
7	Sandra Yanet Hernandez		52459805	42		X					3108124470	Samchaci@yahoo.com.co	NO	Amparo Barrera
8	Sandra Maria Camacho	CC	51965251	54		X					321319.731	samacamacho@hotmail.com	NO	Sandra M
9	Maria Lucero Freyre	CC	41530097	74		X					3144479263	marialeonor.ariza@gmail.com	NO	Leonor Freyre
10	Alcira. Moreno	C.	41431147	73		X					317 667 8574	alcira.moreno@gmail.com	NO	
11														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesta que ha sido informado, por parte de la Fundación UNAMOP, para el tratamiento de sus datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Ciudad

FECHA: 15/06/2023 **LUGAR:** JAC Centro Sur

OBJETO DE LA REUNIÓN: Fortalecimiento Una mano a Colombia

HORA DE INICIO: 2:00 p.m **HORA DE FINALIZACIÓN:** 5:30 p.m

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Jenny Medina			X						X	Ciudad	[illegible]	[illegible]	
Aquito Prieto García										F. Una Mano Col.	[illegible]	3125025[illegible]	
Pedro J Manrique				X						Una Mano por Colombia	[illegible]	3186443[illegible]	

CONSENTIMIENTO: El (la) abajo firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3358000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Jaoke

FECHA: 12 de Junio de 2023 **LUGAR:** J.A.C. Country Sur

OBJETO DE LA REUNIÓN: Acompañamiento Clima Fraternidad Una Hora por Colombia

HORA DE INICIO: 1:30 p.m **HORA DE FINALIZACIÓN:** 6:00 p.m

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Jenny Avila			x						x	Jaoke	jennymarcela@hotmail.com	3133794009	
Pedro J Marroquín			x						x	Fund Un Monopolio Colombia	Unmonopolio1960@hotmail.com	3186443817	
										–			

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento, cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

AGRUPACIÓN CAMINO AL ARTE

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

- **NOMBRE DE LA INICIATIVA**: RECORRIENDO LA TRADICIÓN COLOMBIANA
- **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN**: AGRUPACIÓN CAMINO AL ARTE.
- **NOMBRE DEL REPRESENTANTE**: DANIEL ALFONSO RAMIREZ N.
- **OBJETIVO GENERAL :** Aumentar la participación de la infancia de la localidad Rafael Uribe Uribe, en actividades relacionadas con la danza y música colombiana.
- **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**
  - Realizar diferentes talleres gratuitos de danza y música colombiana para niños y adolescentes de la localidad que fomenten el reconocimiento y prácticas artísticas.
  - Socializar las prácticas artísticas, pueden ayudar en el proceso de educación de los niños en una sociedad más empática utilizando una metodología de acción participativa.
- **POBLACIÓN OBJETIVO:** infancia de la localidad Rafael Uribe Uribe, especificamente en la UPZ 54, Barrio la Arboleda sur.
- **NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS:** 20 niños y niñas.

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

- **Nombre de la actividad:** Taller de Música y Danza Costa Caribe
- **Objetivo De La Actividad :** Visibilizar por medio de actividades lúdicas de danza y música la región Caribe a los niños y niñas que asisten a la Biblioteca comunitaria Raíz de barro
- **Responsable o responsables:** Daniel Ramirez, Alejandra León, Adriana Ibarra y Magnolia Tirado.
- **Metodología:** La iniciativa de RECORRIENDO LA TRADICIÓN COLOMBIANA , se desarrolló por medio de fases, cada una enfocada en una región de Colombia, en esta primera actividad nos enfocamos en la región de la costa caribe. Dando así cumplimiento al objetivo de esta, la cuál, se desarrolló en la biblioteca comunitaria Raíz de Barro, ubicada en el barrio Arboleda sur de la localidad 18, el día 30 de mayo del 2023. Lo anterior se llevó acabo en el siguiente orden:
  - Presentación del taller por medio de una actividad lúdica para la integración de los participantes, *(con los niños y niñas de la biblioteca comunitaria de raíz de barro se hizo una presentación lúdica sobre que creían que era la música y la danza preguntándoles por medio de actividades y juegos, a su vez se presentó al grupo de profesionales en música y danza que los iban a acompañar durante 4 sesiones).*
  - Se realizó un acercamiento por medio de la música: Actividad por medio de material audiovisual y lúdico para el reconocimiento por medio de material sonoro de los

Registro Fotográfico Actividad 1:









EL CORAZÓN DE TU CIUDAD

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

- **NOMBRE DE LA INICIATIVA:** ARTE PARA LA TRANSFORMACIÓN DE LOS TERRITORIOS
- **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:** EL CORAZÓN DE TU CIUDAD
- **NOMBRE DEL REPRESENTANTE:** FLOR ALBA GARCÍA
- **OBJETIVO GENERAL:** Fortalecer los procesos que adelantan como agentes culturales los más de 50 adultos mayores que se agrupan en la organización 'Solo se vive una vez' ubicada en el barrio Cerros de Oriente de la localidad 18 Rafael Uribe Uribe. Además, contribuir con la visibilización ante la comunidad de la organización como agente cultural y conservadora de la cultura dancística folclórica a través de la difusión de tres productos periodísticos en tres medios de comunicación locales. También garantizar que la organización continué ofreciendo una oportunidad de vida y rehabilitación para los adultos mayores en condición de vulnerabilidad.
- **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**
  - Se realizaremos una capacitación con un profesional en formación dancística y folclórica a los miembros de la organización 'Solo se vive una vez'.
  - Se realizará la contratación de un espacio para la realización de 6 talleres en formación dancística de 2 horas cada uno.
  - Se ubicará un espacio para la presentación pública que consiste en una puesta en escena de los aprendizajes dancísticos folclóricos aprendidos.
  - Se realizarán 3 productos periodísticos (1 audiovisual 1 sonoros y 1 escritos y fotográfico) para la difusión de las actividades que se realicen.
  - Se realizará la difusión de los productos periodísticos a través de dos medios de comunicación local más el nuestro, con esto se busca una mayor cobertura de impacto en la comunidad.
- **POBLACIÓN OBJETIVO:** Organización **'Solo se vive una vez'** está conformada por adultos mayores provenientes de diferentes barrios de las UPZ 54 y 55 como Diana Turbay, San Agustín, Palermo, Bochica, Molinos Segundo Sector, Cerros de Oriente, entre otros.
- NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: 50 personas adultos.

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

- **Nombre de la actividad:** Realización de contactos para la ubicación de los espacios donde se efectuará la formación, contacto con la empresa que realizó los refrigerios, contacto con la profesional instructora de danzas, contratación del sonido, contratación de la dinamizadora, contacto con la agencia que alquila los trajes.
- **Objetivo De La Actividad:** Coordinar la logística que permitiera la ejecución de la propuesta dentro del marco planteado garantizando que los ítems previstos se llevaran a cabo dentro de los tiempos con eficacia y cumplimiento en beneficio de la organización 'Solo se vive una vez'.
- **Responsable o responsables:** Flor Alba García
- **Metodología:** se realizó un recorrido por la zona, se contactó de forma telefónica a algunas sedes de juntas de acción comunal y se contactó algunos referidos por otras personas, asimismo se contactó la profesional instructora en danza folclórica para que desarrollara los talleres. Se realizó el contacto con la empresa encargada de la elaboración de los refrigerios, de alquileres, sonido y dinamizadora y se realizó la planeación de los mismos teniendo en cuenta la edad de los participantes.

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad).

La actividad dancística se desarrollo en 6 fases, las 5 primeras consistieron en la capacitación en la danza folclórica (cumbia del caribe), entrenamiento básico aplicado al adulto mayor, enfoque de movimientos y pericia de las acciones a ejecutar.

La última fase consistió en una actividad de cierre la cual se enfocó en la presentación de un baile típico de cumbia caribeña donde cinco parejas destacaron por su aprendizaje, apropiación y puesta en escena de la danza folclórica, ellos representaron al grupo en el cierre del evento.

A continuación, se presentan las evidencias de los talleres y presentación final.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
4	46	54

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

Primer taller (mayo 4 de 2023)

FOTOGRAFÍAS	LUGAR	TITULO
	Estudio Hathor Dance (Calle 48 J # 5i-46 Sur) Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m.	Distribución de refrigerios a los 50 adultos mayores participantes. Foto del refrigerio entregado.

		
 	Estudio Hathor Dance (Calle 48 J # 5i-46 Sur) Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m.	Primera práctica de baile folclórico dirigido para la instructora Claudia Díaz. Grupo participante del primer taller

Segundo taller (mayo 11 de 2023)

FOTOGRAFÍAS	LUGAR	TITULO
	Estudio Hathor Dance (Calle 48 J # 5i-46 Sur) Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m.	Participantes en el segundo taller se registran en la entrada a la segunda clase. Refrigerio.

		
 	Estudio Hathor Dance (Calle 48 J # 5i-46 Sur) Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m.	Segunda práctica de baile folclórico dirigido para la instructora Claudia Diaz.

Tercer taller (mayo 18 de 2023)

FOTOGRAFÍAS	LUGAR	TITULO
 	Estudio Hathor Dance (Calle 48 J # 5i-46 Sur) Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m.	Participantes en el Segundo taller reciben el refrigerio.
 		Tercera práctica de baile folclórico dirigido para la instructora Claudia Díaz.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Entrega Segund. Arte informe Final	Luz Marina Cardenas.	
2	Listados de Asistencia	Luz Marina Cardenas	

Elaborada por: Maria Rocio Bautista

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Cuarto taller (mayo 25 de 2023)

FOTOGRAFÍAS	LUGAR	TITULO
 	Estudio Hathor Dance (Calle 48 J # 5i-46 Sur) Hora: 9:00 a.m. a 11:00 a.m.	Cuarta práctica de baile folclórico dirigido para la instructora Claudia Díaz.
 		Refrigerios. Entrega de refrigerios en el cuatro taller.

LOGROS	La cantidad de niños y niñas que fueron citadas asistieron al primer taller, se logró un reconocimiento músical y danzario de la costa caribe colombiana. Se logro más atención a las actividades por los niños y niñas
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Nos extendemos más de lo establecido en el horario
LECCIONES APRENDIDAS	SEGUIRpor subgrupos para el siguiente taller.

Registro Fotográfico Actividad 2:









DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Durante los diferentes talleres desarrollamos notamos que el trato entre iguales para los menores de edad era por medio del juego brusco, por lo cuál el equipo de profesionales empieza a generar sensibilización de como debo tratar a los demás.
LECCIONES APRENDIDAS	Implementar para el siguiente taller una actividad sobre la no violencia, por lo referido en el items anterior.

Registro Fotográfico Actividad 3:









- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se da culminación a los talleres dejando una caja de herramientas para la biblioteca, la cual aborda la cultura colombiana desde las regiones de: caribe, pacífica y orinoquía, a su vez, se habló por medio de la música y la danza sobre el buen trato.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Percibimos dinámicas familiares complejas que llevan a que los niños perciban los juegos agresivos como algo cotidiano y normalizado.
LECCIONES APRENDIDAS	Trabajar con subgrupos cuanto se realiza actividades con primera infancia
RECOMENDACIONES	Poder continuar con actividades de este tipo, ya que percibimos una gran acogida por los niños de este sector, además de un aprendizaje.

3. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN GENERAL DEL PROCESO

En este punto diligencie los siguientes ítems teniendo en cuenta todas las fases del proceso de la iniciativa en sus diferentes fases: convocatoria, presentación de la iniciativa, divulgación de resultados, alistamiento, ejecución.

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Generamos impacto en el sector de la Arboleda sur con un taller de cultura colombiana tomando las regiones como principal componente, reconocimiento. Desarrollar de manera exitosa la cantidad de población requerida en los diferentes talleres. Tener una buena acogida por el sector.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Las fechas que en primera instancia habíamos estipulado se tuvieron que cambiar por problemas con el espacio, pero lo anterior se logró concretar habilitando una nueva fecha
LECCIONES APRENDIDAS	El trabajo con primera infancia, preferiblemente se debe desarrollar con subgrupos ya que la atención de los niños es mínima, aprendimos a generar actividades lúdicas
RECOMENDACIONES	Trabajar actividades que desde la música y la danza se sigan implementando el buen trato

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: CAMINO AL ARTE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Escuela del Cuerpo	LUGAR	RAIZ DE BARRO
PROFESIONAL RESPONSABLE	Angel Ramirez, Tony Leon, Adriana Segura Magnolia Ximena	FECHA	30-03-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Dominic	TI		10	x						3112672373	—	✓	Dominic
2	Ronal	TI		6	x						5676308	Feiz cadena@gmail	✓	
3	Kelvin	T.I		9	x						5676308	Feiz de tarea.	✓	
4	Yoseth	TI		12	x						〃	〃	✓	
5	William	TI		8	x						〃	〃	✓	
6	Emanuel	TI		11	x						〃	〃	✓	
7	Hiler Sofia	TI		8	x						5676308	Feiz@tareagmail	✓	
8	Jafet Duran	T.I		7	x						5676308	Feiz de tarea@gmail	✓	
9	Marcel Santiago M	TI		7	x						〃	〃	✓	
10	Brayan Yesid S	TI		10	x						5676308	Feiz de tarea@gmail	✓ ✓	
11														
12														

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la Constitución con la cual se relaciona con el Decreto 1377 de 2013 y con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por parte de la Fundación INCAS para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: CAMINO AL ARTE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Rio Grio del Caribe.	LUGAR	RAIZ DE BARRO
PROFESIONAL RESPONSABLE	Daniel Ramirez, Yeny Leon, Adriana Ibarra. Angelica Tirado	FECHA	30-05-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	sofia ROSERO	TI		11		x					3125144373	sofii rosero@gm	✓	sofia
2	Jallis nahiara cabrera	T.I			x						3016905 15		✓	Jally
3	hernandez sofia	T.I				x					3214753050		✓	Sofia
4	SERGIO ALEJANDRO	TI			x						6676308	Ruiz.estudio@gmail.	✓	
5	Saul Alfredo	TI		11	x						3029680732	saul.cabrera180@gmail.com	✓	Saul
6	yoimar vega	TI		10	x						5676308.		✓	yoimar
7	Juan diego	T.I		10	x							Vegelo.ganchi@	✓	Juan
8	Eyhan yuled.	T.I		4		x					5676308	Real.el.tesoro@gmail.c	✓	
9	Mayeli Garay E	CC		34		x					3013469243	mileydingy@gmail.com	✓	Mayeli G
10	Yuldi Torres A.	C C		35		x						carxitorres@gmail.com	✓	
11	Julieth Serrato Suarez	C C		24	x						3107976819	julibar7@gmail.com	✓	Julieth Serrato
12														

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado (a) por parte de la FUNDACION MIRO para el tratamiento de los datos personales en el CPS 333-

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Cumbre al Norte.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Cátedra Pacífica.	LUGAR	Puerto de Buenaventura.
PROFESIONAL RESPONSABLE	Adriana Ibarra, Alejandra Leon	FECHA	06-06-2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional				Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					mujer	hombre	trans	NNA	JA	PM	OTRO				
1	Yoimar VC	TI		10	x							5676308	[illegible]	✓	
2	Kelvin	TI		8	x							5676308	[illegible]	✓	
3	Cinahul	TI		7	x							"	"	✓	
4	William Castellanos	TI		6		x						"	"	✓	
5	Jineth Bixcon	TI		5		x						5676308	Barrio de Loma.	✓	
6	Grey Perez	TI		4	x							" "	" "	✓	
7	Ala Rico	TI		7	x							" "	" "	✓	
8	Jhon Andrin	TI		10	x							5676308	[illegible]	✓	
9	Jean Pierre Diaz	TI		11	x							" " "	" " "	✓	
10	Kelvin	TI		9		x						" "	" " "	✓	
11	Yonquob	TI		13	x							5676308	[illegible]	✓	
12	Cristofy	TI		14	x							5676308	[illegible]		

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INVEMAR, para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de suscribir la información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Caminos al arte.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Costa Pacífica.	LUGAR	Ruiz de Cano.
PROFESIONAL RESPONSABLE	Adriana Sierra, Alejandro Tecá, Paola Fuentes	FECHA	06-06-2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional				Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					FEMENINO	MASCULINO	OTRO	OM	PA	OTRO CUAL?	ICBF				
1	Maicol Olaloca	TI		6	X							5676308.	Fundacionfuegosal	✓	
2	Ella Yirleth Lopez.	TI		5		X						5676308	Fundacionfuegos1.	✓	
3	Cristian Y	TI		7		X						5676308	Ruiz de fuegos1.	✓	
4	Oswaldo Yoimar	TI		8	X							11 1	11 1 1	✓	
5	Carlos Fe Alexander	TI		9	X							5676308	Ruiz de cano@gmail.com	✓	
6														✓	
7														✓	
8														✓	
9														✓	
10															
11															
12															

Dando cumplimiento a la ley estatutaria 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación NIDOS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto, y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: CAMINO AL ARTE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Fogón circulos (Hombres)	LUGAR	RAIZ DE BARRO
PROFESIONAL RESPONSABLE	Alejandra Ibarra, Daniel Fonseca, Adriana Jerez, Y Angela Isaac.	FECHA	13-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Brayan Guzman	TI			X						5676308		X	
2	Silvia Juarez	TI				X					5676308		X	
3	Bryan Guzman	TI			X						5676308		X	
4	Nicol Santafe	TI				X					"	"	X	
5	Valeria Suarez	TI				X					"	"	X	
6	Dana Sofia Rosero	TI		11		X					"	"	X	
7	Sunel Cuervo	TI		11	X						"	"	X	
8	Yeimer josue Jay	TI		8	X						5676308		X	
9	YaliS nathaly cabrera	TI		10	X						3015605613		X	Yalis
10	Yaneiri	TI		6	X						5676308		X	
11	Brandon infantil	TI		10	X						5676308		X	Brandon
12											5676308			

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación FAVIM para el tratamiento de mis datos personales en el marco de la CPS 333-

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: CAMINO AL ARTE

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Pregicó Ollaqueo, Mariana León, Daniel Ramirez, Adriana Jaramillo Tigreros Juan	LUGAR	RAIZ DE BARRO
PROFESIONAL RESPONSABLE		FECHA	13 06 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Williamolado	7		7	X						5676808		X	
2		7		10	X						5676308		X	
3	Juan Diego			10X							5676308		X	Juan
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a la Resolución 0312 de 2019, "por la cual se fijan los estándares mínimos para el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo con fundamento en el Decreto 1072 de 2015", en la fila 1 se registra documento de identidad que no aparece en el sistema por no tener Registro Civil para el momento de la actividad.

Q10

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller Cultura Colombiana.	LUGAR	Patio de Pinos
PROFESIONAL RESPONSABLE	David Jaimes.	FECHA	10-06-2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo				Grupo poblacional						Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Mujer	Hombre	LGBTI	Otro	Gitano (ROM)	Raizal	Palenquero	Afrocolombiano	Indígena	Ninguno				
1	Cristian Yesmino.	TI		10											3176308	cristianyesmino@gmail.com	✓	
2	Yuri Sofia.	TI		6											3176308	yuriestefaniaguilar@gmail.com	✓	
3	Dana Sofia Rosero	TI		12											3176308	rosero@gmail.com	✓	
4	Briyan Valeria.	TI		12											3176308	valeria@gmail.com	✓	
5	Brayelis Guzman.	TI		12											1 1 1		✓	
6	Valery Sanchez.	TI		11											1 1 1		✓	
7	Yolanda jesus Tu.	TI		14											1 1 1		✓	
8	Briyan Guzman.	TI		15											1 1 1		✓	
9	Kimberly Lucia.	TI		6											3176308.	lucia@gmail.com.	✓	
10																		
11																		
12																		

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por parte de la fundación TAYRE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de suscribir información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller Cultura Ciudadana.	LUGAR	Patio de Arte
PROFESIONAL RESPONSABLE	Yuriel Lanuez	FECHA	20-06-2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional						Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	LGBTI	Gitano (ROM)	Raizal	Palenquero	Afro	Indígena	Ninguno				
1	Yurina Vega	T.I		11	X									3676308	x	x	
2	Sofia Tuiran	T.I		11		X								3676308		x	
3	Juan Diego.	T.I		9	X									3676308		x	
4	Julis Cabrera.	T.I		10		X										x	
5	Sergio Alvarez	T.I		8	X											x	
6	Axel	T.I		6	X											x	
7	Kelvin	T.I		5	X											x	
8	Emanuel	T.I		11	X									2628		x	
9	Yuriel Sid Yeiri	T.I		11	X									3676308		x	
10	Brayan Yosif	T.I		10	X									3676308		x	
11	Yeiri	T.I		13	X									3676308		x	
12	Yuriel Cabrera	T.I		12	X									3676308		x	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la Circular Unidad de la señalada en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INDEE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de vacunar e información de un armonioso progreso del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

818

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación Iwoke

FECHA: 20 - Junio - 2023 **LUGAR:** Biblioteca comunitaria Fair de Barro

OBJETO DE LA REUNIÓN: Taller de música Llanera

HORA DE INICIO: 4 30pm **HORA DE FINALIZACIÓN:** 6 30 pm.

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Daniel Ramirez N			x							Camino al Nite	Mino4lute@Gmail.com	3106494841	
Mireia Contreras			x						x	Fundación Iwoke	mcrc.0103@hotmail.com	750 7368290	

CONSENTIMIENTO: El(la) abajo firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

FUNDACIÓN IBUR

B14

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

- NOMBRE DE LA INICIATIVA: Recuperando la calidad de vida en personas con discapacidad
- NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación Ibur
- NOMBRE DEL REPRESENTANTE: Marisol Bejarano
- OBJETIVO GENERAL: Recuperar la calidad de vida de las personas con discapacidad de la upz 54 a atreves de la formación en panadería.
- OBJETIVOS ESPECIFICOS: Generar alianza con el Sena en la formación de emprendimientos en panadería, ejecutar capacitaciones, realizar el cierre del proceso con muestra de lo elaborado y entrega de certificados en las instalaciones de la fundación.
- POBLACIÓN OBJETIVO: Personas con discapacidad y cuidadores se verán beneficiados con la capacitación y elaboración en los productos en panadería.
-
- NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS: 30 personas

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

- Nombre de la actividad: Inducción y lanzamiento de la iniciativa
- Objetivo De La Actividad: Socializar el proyecto y
- Responsable o responsables: Equipo de apoyo de la fundación Ibur
- Metodología: (completar la información según aplique): Se presenta el proyecto a la población con la que vamos a desarrollar las actividades de panadería y se explican las normas como son horarios días y finalización.

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha: 19-05-2023

Lugar: fundación Ibur

Hora: 8-12 a.m

La actividad consistió en socializar el proyecto hacer entrega de los uniformes (pantalón y camisa en tela antifluido y paquete de tapabocas) que se utilizaran en el desarrollo de la iniciativa comentar las reglas tiempo de duración y como seria el cierre y en dónde.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS:	Cada integrante aprendió a conocer cada elemento de panadería y su uso
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Las clases fueron muy aceleradas y se dificulto un poco mas el aprender los nombres
LECCIONES APRENDIDAS:	Aprendimos el nombre de cada elemento y su respectivo uso
RECOMENDACIONES:	disponer de mas tiempo para el desarrollo de las iniciativas

ACTIVIDAD 2

- Nombre de la actividad: teoria acerca de los diferentes equipos que se utilizaran en el desarrollo de la iniciativa
- Objetivo De La Actividad: Aprender a identificar cada uno de los equipos y sus funciones para su correcto manejo en el desarrollo de la iniciativa
- Responsable o responsables: Tallerista del Sena y apoyo de otro tallerista
- Metodología: (completar la información que aplique): Practica y escrita

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha: 26-05/2023

Lugar: Fundación Ibur

Hora: 8-12

La actividad se desarrolló con clases de teórica práctica

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
10-29 años /3	20-29 años /1	Marruecos y Diana Turbay
40-59 años /2	40-59 años /5	Marruecos y Diana Turbay
60-69 años /1	60 -69 años /7	Marruecos y Diana Turbay
70-79 años /1	70-79 años /3	Marruecos y Diana Turbay
	80-89 años /2	Marruecos y Diana Turbay

Seguimiento y evaluación

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS:	En esta actividad logramos el propósito que era a prender hacer las dos clases de pan
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El aprender el manejo de los insumos se dificulto un poco. Se corrigió con la explicación del profe.
LECCIONES APRENDIDAS:	elaboración de dos clases de pan de muy buena calidad
RECOMENDACIONES:	Tener mas tiempo y calma para el desarrollo de las iniciativas

ACTIVIDAD 3

- Nombre de la actividad: Elaboración pan Blandito
- Objetivo De La Actividad: Conocer la elaboración del pan
- Responsable o responsables: el profesor del Sena
- Metodología: (completar la información según aplique) teórico practica

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha 29-05-2023

Lugar: fundación Ibur

Hora: 8-12 a.m

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
10-29 años /3	20-29 años /1	Marruecos y Diana Turbay
40-59 años /2	40-59años /5	Marruecos y Diana Turbay
60-69 años /1	60-69 años/7	Marruecos y Diana Turbay
70-79 años /1	70-79 años/3	Marruecos y Diana Turbay
	80 -89 años/2	Marruecos y Diana Turbay

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS: Se alcanzo el objetivo propuesto	LOGROS: Se alcanzo el objetivo propuesto
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	El conseguir los insumos ya que no se conseguían en el horario de la mañana
LECCIONES APRENDIDAS	Entendimos bien la elaboración del pan y a hornear con sus tiempos respectivos
RECOMENDACIONES	Disponer de mas tiempo para el desarrollo de la actividad

ACTIVIDAD 4

- Nombre de la actividad: Elaboración Pan francés, Pan rollo
- Objetivo De La Actividad: aprender hacer las clases de pan
- Responsable o responsables: formador del Sena
- Metodología: (completar la información según aplique): Teórico Practica

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha: 02-06-2023

Lugar: fundación Ibur

Hora: 8- 12

Consistió en elaboración de las clases de pan propuestas.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
10-29 años /3	20-29 años /1	Marruecos y Diana Turbay
40-59 años /2	40-59años /5	Marruecos y Diana Turbay
60-69 años /1	60-69 años/7	Marruecos y Diana Turbay
70-79 años/1	70-79 años /3	Marruecos y Diana Turba
	80-89 años/2	Marruecos y Diana Turbay

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se logro la elaboración del pan del dia
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Se dificulto un poco la amasada pero el profe nos explicó como elaborar con más poca masa
LECCIONES APRENDIDAS	Aprendimos a elaborar y hornear el pan en los tiempos respectivos

ACTIVIDAD 5

- Nombre de la actividad: Elaboracion Pan trenza aliñado
- Objetivo De La Actividad: Aprender como se elabora cada pan
- Responsable o responsables: Profe del Sena
- Metodología: (completar la información según aplique): Teórico Practica

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha: 05-06-2023

Lugar: fundación Ibur

Hora: 8-12pm

La actividad consistió en elaborar las clases de pan propuestas.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
10-29 años /3	20-29 años /1	Marruecos y Diana Turbay
40-59 años /2	40-59años /5	Marruecos y Diana Turbay
60-69 años /1	60-69 años/7	Marruecos y Diana Turbay
70-79 años /1	70-79 años/3	Marruecos y Diana Turbay
	80-89 años/2	Marruecos y Diana Turbay

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se alcanzo el objetivo de ese día
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	No habiamos medido bien los insumos y casi no podemos terminar
LECCIONES APRENDIDAS	Aprendimos a mezclar y a pesar muy bien los insumos para cada pan

ACTIVIDAD 6

- Nombre de la actividad: Elaboración Pan leche Pan queso Pan Mogolla
- Objetivo De La Actividad: aprender la elaboración de los panes
- Responsable o responsables: profe del Sena
- Metodologia: (completar la información según aplique) Teórico practico

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha: 09-06-2023

Lugar: fundación Ibur

Hora: 8-2pm (jornada extendida en razon a que el lunes 12-06-2023 es festivo)

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
10-29 años /3	20-29 años /1	Marruecos y Diana Turbay
40-59 años /2	40-59años /5	Marruecos y Diana Turbay
60-69 años /1	60-69 años/7	Marruecos y Diana Turbay
70-79 años /1	70-79 años/3	Marruecos y Diana Turbay
	80-89 años/2	Marruecos y Diana Turbay

- **Seguimiento y evaluación**
-

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se logro la elaboración del pan del dia
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Se dificulto un poco la amasada pero el profe nos explicó como elaborar con más poca masa
LECCIONES APRENDIDAS	Aprendimos a elaborar y hornear el pan en los tiempos respectivos

ACTIVIDAD 7

-
- Nombre de la actividad: Elaboración Pan cálao, Roscones, Pan Coco
- Objetivo De La Actividad: aprender a elaborar los panes y sus insumos
- Responsable o responsables: profe del Sena
- Metodología: (completar la información según aplique) : Teórico Practica

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha: 16-06-2023

Lugar: fundación Ibur

Hora: 8-2pm (jornada extendida por que el 19-06-2023 era festivo)

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
10-29 años /3	20-29 años /1	Marruecos y Diana Turbay
40-59 años /2	40-59años /5	Marruecos y Diana Turbay
60-69 años /1	60-69 años/7	Marruecos y Diana Turbay
70-79 años /1	70-79 años/3	Marruecos y Diana Turbay
	80-89 años/2	Marruecos y Diana Turbay

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se logro sacar los panes que eran para ese dia
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	La dificultad fue que no entendían como se elaboraba los roscones pero el profe nos enseño con mucha paciencia
LECCIONES APRENDIDAS	Hacer Roscones y calaos
RECOMENDACIONES	Mas tiempo para desarrollar la iniciativa

ACTIVIDAD 8

- Nombre de la actividad :Elaboracion de pan torta, Pan coco Pan hawaiano y cierre de la iniciativa
- Objetivo De La Actividad :finalización y cierre de la actividad
- Responsable o responsables: tallerista del Sena
- Metodologia: (completar la información según aplique)

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)

Fecha :26-06-2023

Lugar: Fundacion Ibur

Hora :8-3pm Jornada extendida en razón a que el dia 23-06-2023 No se pudo dictar la clase el tallerista tenia reunión institucionqal

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
10-29 años /3	20-29 años /1	Marruecos y Diana Turbay
40-59 años /2	40-59años /5	Marruecos y Diana Turbay
60-69 años /1	60-69 años/7	Marruecos y Diana Turbay
70-79 años /1	70-79 años/3	Marruecos y Diana Turbay
	80-89 años/2	Marruecos y Diana Turbay







- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Aprendimos hacer pan diferente a los otros con gran éxito
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Que llevaba muchos insumos y quedo un poco costoso
LECCIONES APRENDIDAS	Hacer pan Hawaiano y torta de pan
RECOMENDACIONES	Disponer de mas tiempo para el desarrollo de la iniciativa

NOTA: En caso de que su iniciativa tenga más de 4 actividades, agregue al informe las actividades que requiera manteniendo los puntos del formato para dar cuenta de las actividades.







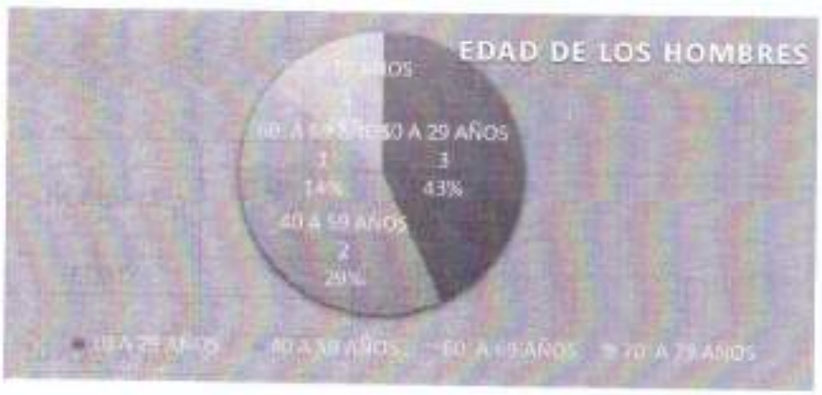


4. ANEXOS:

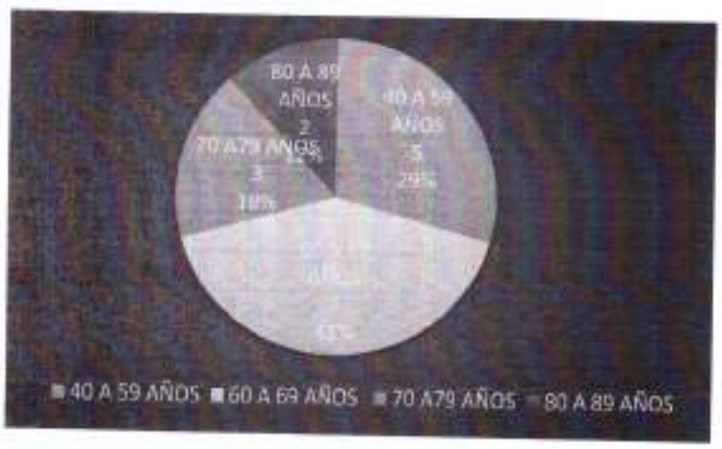
Listas de asistencia por actividad: las listas deben estar debidamente diligenciadas, es decir todos los campos del formato entregado deben estar totalmente diligenciados.

Adicional a lo anterior, anexar otros archivos que usted considere que evidencian la ejecución que usted realizó.

HOMBRES	7
EDAD	
10 A 29 AÑOS	3
40 A 59 AÑOS	2
60 A 69 AÑOS	1
70 A 79 AÑOS	1



MUJERES	CANTIDAD
EDAD	
20 A 29 AÑOS	1
40 A 59 AÑOS	5
60 A 69 AÑOS	7
70 A79 AÑOS	3
80 A 89 AÑOS	2



NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundacion Ibar

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	#2 Integraciones	LUGAR	Pia 49 #53-30
PROFESIONAL RESPONSABLE	Marisol Bejarano	FECHA	05-19-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Marisol Bejarano	CC	51495433	52		X					3143239958	- o -		
2	Francisco Parra	CC	79894693	41	X				X		3208335466	- o -		Francisco PC
3	Sebastian Cruelos	CC	1033756325	24	X				X		3208742924	- o -		Jbastián G V
4	Blanca Sofia Ibañez	CC	1075259860	76		X					3006753764	- o -		Blanca J
5	Omar Jimenez	CC	1070057588	20	X				X		3115774B343	- o -		omar
6	Miriam Yolanda Zamora	CC	35323402	66		X					3192779593	- o -		
7	Monica Acosta	CC	1033666543	30		X			X		3163523757	- o -		MONICA. C.
8	Darly Cruz	CC	65496544	62		X					3163523757	- o -		
9	Marcela Puerto	CC	52 24	41		X					3204770844	- o -		
10	Diego Rodriguez	TI	1021975899	16	X				X		3204770849	- o -		DIEGO
11	Maria Estella Pinilla	CC	51644824	67		X					3148432202	- o -		
12	Maria Luz Rodriguez	CC	41547273	64		X					3214497675	- o -		Maria Luz Rodriguez

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la reglamentada con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación IBOAT sobre el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022, acerca la finalidad de suministro e información de las actividades propias del convenio a la Alcaldía Local de Puente Aranda.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Recuperando la calidad de vida en Personas con discapacidad	LUGAR	Fundación IBO
PROFESIONAL RESPONSABLE	Intervención Municipal Bolívar	FECHA	19/05/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nidia Serrica	CC	47747944	66		X					3228979408	—		
2	Ana Isabel pico	Cc	49 649607	67		X					3228577440	—		
3	Luz Carmen Gomez	CC	20507754	60		X					3762234847	—		
4	Doris Baltran	CC	20368788	81		X					6075682773	—		
5	Maria Elvira Lopez	CC	47664875	72		X					3103466880	—		
6	Marica Molina	CC	20745770	87		X					314 2468834	—		
7	Nidia Monroy	CC	39638537	60		X					314 2233946	—		
8	Maria Fernanda Vargas	CC	1193662852	21		X			X		318 8272240	—		
9	Margarita Sanchez	CC	47383385	75		X					3108866847	—		
10	Aide Mir tuberosa	CC	51602472	62		X					311 4888435	—		
11	Pilar Diaz	CC	41593263	58		X					3115684309	—		
12	Jesus Bedoya	CC	44443243	67							3143838734	—		

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesta que he sido informado, por parte de la Fundación IBO2 para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, sobre la finalidad de captación e información de las actividades propias del convenio y la ubicación de la política en el sitio web de IBO2 www.ibo2.org

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Intergeneracional	LUGAR	Fundación Stay
PROFESIONAL RESPONSABLE	Yuriset Bejarano	FECHA	14/05/2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Deniz Elisco	cc	17723512	79	x						3133461641	— o —		
2	Luz Mirian Madero	cc	37333087	65		x					3154794431	— o —		
3	Bibiana Silva	cc	52183030	48		x					3503342443			
4	Kelly Gonzalez	cc	1031134723	32		x					3124025769			
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11	-								-	-				- -
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación SHARE sobre el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y que la finalidad de captura e información de las actividades previstas del componente y la filmación y/o fotografía serán

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación IBUR.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Actividad Técnica	LUGAR	Dig 49 # 3E-30
PROFESIONAL RESPONSABLE	Maribel Bejarano	FECHA	05-26-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigeria	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Francisco Parra	cc	79819693	41	x				x		3208335406	fparrachida@gmail.		Francisco PC
2	Shanolan Granados	cc	1033756365	24		x			x		3208742124	shanolangranados@gmail.		Shanolan GV
3	Omar Jimenez	cc	1010851538	20	x				x		3115774833			x Omar
4	Maria Elvira Lopez	cc	41664875	72		x					3103466880			Maria Elvira
5	Darli Cruz	cc	65119635	62		x					3163523757	" — "		Darli Cruz
6	Monica Acosta.	cc	1033686374	36		x					3163523757	" — "		Monica
7	Marcela Barto	cc	52241862			x					3209770849	sandeja_10@hotmail.		Marcela Barto
8	Diego Rodriguez.	TI	1021397584	16	x				x		3209770849	sandeja_10@hotmail.		Diego
9	Nidia Sarria.	cc	41741144	66		x					3223794408	nidiasarria@hotm.		
10	Ana Isabel Pico	cc	41691607	67		x					3228577040	" — "		Ana Isabel Pico
11	Maria Molina.	cc	20145220	87		x					3142468834	" — "		Maria Molina.
12	Nidia Monroy.	cc	39638531	60		x					3142233946			Nidia Monroy

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IBUR para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y para la finalidad de recepción e información de las actividades propias del convenio y la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar Urbe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Actividad Tecnica	LUGAR	Cra 44 #57-20
PROFESIONAL RESPONSABLE	Marisol Bejarano	FECHA	05-26-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigeria	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Aixa Tirado	CC	51602412	62		X					3114388435.	— o —		
2	Luz Casanova Gomez	CC.	20501154	60		X					3162234847			
3	Luz Miriam Nadero	CC	37355020	65		X					3154190439	— o —		
4	Margarita Sanchez	CC.	41383385	75		X					3108868141			
5	Gladys Chinchilla	CC.	39794284	56		X					3132459249			Gladys Peña
6	Jesus Bedoya	CC.	4444 3243	67	X						314 383 8934			
7	Eliseo Benitez	CC.	17123 512	75	X						313 391 6989	— o —		
8	Maria Fernanda Vega	CC	1193662852	21	X				X		318 321 2290.	— —		x mate
9	Marisol Bejarano	CC.	51945433	52		X					314 323 1958.			
10	Maria Estela Pinilla	CC.	51644802	67		X					314 343 2202.			
11	Maria Luz Rodriguez	CC.	41597213	60		X					3219411075			
12	Pilar Diaz	CC.	45593263	58		X					3			PICAP

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la Firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación SECAP para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de conocer e información de las actividades propias del convenio y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Actividad Terraza	LUGAR	Dg 44 # 32-36
PROFESIONAL RESPONSABLE	Marisol Bejarano	FECHA	05-26-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Mirian Yolanda Zarca	CC	35532342	66		X					3192179543			
2	Maria Catalina Lemus	CC.	20 299 222	80		X					312 589 8806			
3	Bibiana Silva	CC.	52183030	48		X					350834 2403			
4	Gloria Pol. do	CC.	41621631	70		X					322 352 7827			
5	Diana Espitia.	CC	1033804209	24		X					3138271969			
6	Jeanetth. Chinchilla	CC.	52120621	52		X					322 917 9821			
7	Kelly Gonzalez	CC	1031431725	31		X					3124025260			
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación MICRF para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022 y con la finalidad de conocer e información de las actividades propias del convenio a la Alcaldía Local de Bosa Usme Usme.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundacion Ibar

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Rep Bienestar	LUGAR	Mza. 49F # 57-30
PROFESIONAL RESPONSABLE	Maricel Echavarria	FECHA	05-29-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETHICO				
1	Omar Jimenez	cc.	1010051588	20	X				X		3115774834 3			x OMAR
2	Maria Molina Su	cc	20145770	87		X					3142468834			Maria Molina
3	Alred Turanzo gB	cc	51602412	62		X					3114883435			Alred TuranzogB
4	Jhonatan Granados	cc	1033756355	29	X				X		3228742129			Jhonatan G V
5	Jesus Bedoya	cc	4443243	68	X						3132443946.			Jesus Bedoya
6	Pilar Diaz	cc.	45593263	58		X					3145684389			Maria Diaz
7	Nidia Sarria	cc.	41741114	67		X					3228979408			
8	Darli Cruz	cc.	65.196.549	62		X					3163523575			
9	Monica Acosta	cc	1033686597	36		X			X		3163523575			MONICA
10	Eliseo Benitez	cc.	17123512	75	X						3133916969			
11	Ana Isabel Pico	cc.	41691607	68		X					322 8577040			Ana Isabel Pico
12	Luz Miriam Madera	cc.	35335021	65		X					3154190434			Luz M. M. R.

Diando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IBAR para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de suministrar la información de los participantes exigida del convenio a la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar Sur.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Rap Alimento	LUGAR	Bosa 96 M 58-32
PROFESIONAL RESPONSABLE	Mercadeo Seguridad	FECHA	05-29-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Miriam Yolanda Zamora	cc.	35323402	66		x					3192179593			
2	Ma Fernanda Vargas	cc	1193562852	21		x					3138212790			*mafe
3	Catalina Lemus	cc	20299222	80		x					3125898066			M Catalinalemus
4	Margarita Sanchez	cc.	41383385	75		x					3024312513			x
5	Diana Espitia	cc.	1033309209	24		x					3138071969			*DIANAESPITIA
6	Janeth Chinchilla	cc.	52120621	52		x					3225174921			xJanethCh.
7	Gladys Chinchilla	cc.	39794234	56		x					3132459249			xGladys Pcm
8	Marcela Puerto	cc	52241862	45		x					3209770849			x
9	Diego Rodriguez	TI	1021347894	16	x				x		3209770849			DIEGO
10	Maria Luz Rodriguez	cc.	41597213	60		x					3219411075			
11	Francisco Parra	cc.	79819693	49	x				x		3208335406			FRANCISCO P C
12	Yanira Estela Pinilla	cc.	51644804	47		x					3145432202			

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con la población en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado/a, por parte de la Fundación IDIPAN sobre el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y para la finalidad de remitir a información de los participantes necesaria del proyecto a la Alcaldía Local de Antonio Nariño

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Rin Bienestar	LUGAR	Cra 99 6 # 5 Z - 80
PROFESIONAL RESPONSABLE	Marisol Bejarano	FECHA	05-29-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Marisol Bejarano	cc.	51995433	52		X					3143231958			
2	Adriana Camacho	CC.	52745918	41		X					3202679270			
3	Bibiana Silva	cc	52183030	49		X					3508342493			
4	Gloria Pulido	cc	41621631	70		X					3223527877			
5	Diana Espitia	cc	1033809209	24		X					3138071969			DIANA ESPITIA
6	Janeth. Chinchilla	CC	52120621	52		X					3229179821			
7	Vicky Gonzalez	CC	1014137415	31		X					3174025269			
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INFAP para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, a cerca la finalidad de captación e información de las actividades propias del proyecto y la libertad y el derecho de habeas data.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación Ebor

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD / PROFESIONAL RESPONSABLE	Recuperando la calidad de vida en personas con discapacidad. Psicóloga Alejandra	LUGAR / FECHA	Diagonal 49E # 57-31 06-02-2022.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Otros psicosocial: LGBTQ+	Otros psicosocial: DISCAPACIDAD	Otros psicosocial: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Omar Jimenez	CC.	1010051538	20	x				x		3115774343			x Omar
2	Nidia Monroy	CC	39638531	60		x					3142233946			Nidia Monroy
3	Maria Molina	CC	20145770	87		x					3142463834			
4	Ma Fernanda Vargas	CC.	1193562382	21		x			x		3188212790			x Mafe
5	Jonatan Granados	CC	1033356355	29	x				x		3228742129			Jhonaton Granados
6	Francisco Parra	CC	79319693	49	x				x		3208335406			Francisco PC
7	Isabel Pico	CC	41691667	67		x					3228577040			Ana Isabel Pico
8	Aired Trasvina B	CC.	51602412	62		x					3114885435			
9	Luz Miriam Nader	CC.	35335021	65		x					3154190439			
10	Jesús Bedoya	CC.	4443243	68	x						3122443946			Jesus Bedoya
11	Pilar Diaz	CC.	45593263	58		x					3145584309			Maria Diaz
12	Nidia Serna	CC.	41741144	67		x					3228979908			

Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la normatividad que la reglamenta, en especial el artículo 17 del Decreto 1377 de 2013, que la firma de este documento manifiesta que se ha sido informado de forma clara y expresa sobre los derechos que le asisten como titular de los datos personales y autoriza

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Puntos fijos Alimento	LUGAR	D9 49 64 52 - 30
PROFESIONAL RESPONSABLE	Mayerly Bx Yuri Sanchez	FECHA	06-02-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Bibiana Silva	CC	52183030	48		X					3508342493	angbibi@hotmail	con	
2	Haracla Roerto	CC	52241862	41							3209770840			
3	Diego Rodriguez	T.I	1021377584	16	X				X		3209703849			DIEGO
4	Maria Estela Pinilla	CC	51644021	67		X					3148432202			
5	Luz Carranza Ibañez	CC	20501154	60		X					3162234847			
6	Maria Elvira Lopez	CC	41664875	72		X					3103466880			Maria Elvira
7	Margarita Sanchez	CC	48383385	75		X					3103865141			
8	Eliseo Benitez	CC	17123512	75	X						3133916969			
9	Gladys Chinchilla	CC	39781234	58		X					3132459244			Gladys Peña
10	Catalina Lemus	CC	20.299.222	80		X					312 539 5066			Catalina Lemus
11	Diana Espitia	CC	1033389209	24		X					3138071969			DIANA ESPITIA
12	Janeth Chinchilla	CC	52120621	52		X					3229179821			Janeth Ch

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento doy libre consentimiento para que mis datos personales, [illegible]

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación IDEC

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Recreación Activa

PROFESIONAL RESPONSABLE: Mauricio Restrepo

LUGAR: DG 49 G # 52-36

FECHA: 02-08-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Gloria Rubio	CC	41621631	70		X					3223527577			
2	Marisol Bayona	CC	51995433	52		X					314 323 1958			
3	Nelly Gonzalez	CC	1031139725	71		X					3124025264			
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto expresa, libre e inequívocamente mi autorización para el tratamiento de los datos personales del IDEC para la finalidad descrita y relacionada con las actividades propias del proyecto en mención, incluida la fotografía y/o video.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundacion IBOR.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	[illegible]	LUGAR	Pq 106 #37-30
PROFESIONAL RESPONSABLE	[illegible]	FECHA	06-05-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Francisco Parra	cc	79819693	49	x				x		3208335196			Francisco P C
2	Maria Estela Pinilla	cc	51664804	67		x					3148432202			
3	Pilar Diaz	cc	45543268	58		x					3145684304			
4	Marcela Rueda	cc	52241082	45		x					3209770349			
5	Diego Rodriguez Rueda	TI	1021397589	16	x				x		3209770349			
6	Eliseo Benitez	cc	17123512	75	x						3133916969			
7	Nidia Monroy	cc	39638531	60		x					3142233948			
8	Gladys Cundumbo	cc	39744234	56		x					3132454209			
9	Luz Miriam Mateo	cc	35335021	65		x					3154140439			
10	Kelly Gonzalez	cc	1031134721	31		x					3124025269			
11	Ana Isabel Pico	cc	41691607	68		x					3228577040			
12	Catalina Lemus	cc	39 [illegible]	30		x					312 [illegible]			

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Fundación IDEV

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Dia Fraternidad Blanca	LUGAR	Diag 67 15 z - 30
PROFESIONAL RESPONSABLE		FECHA	26-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Gloria Pulido	cc	41621631	70		X					3233527827	-		
2	Maria Molina	cc	20145770	87		X					3142468834			
3	Ma Fernanda Vanegas	cc	1193528582	21		X			X		3188212790			Ma Fe
4	Omar Jimenez	cc	101051598	20	X				X		3115774834			Omar
5	Margarita Sanchez	cc	41383385	75		X					3024842513			
6	Nidia Sarria	cc	41741144	67		X					3229179908			
7	Jesús Bedoya	cc	4443243	68	X						3132443946			Jesus Bedoya
8	Luz Carmenza Vega	cc	20501154	60		X					3162234842			
9	Marisol Bejarano	cc	51995433	52		X					3143231958			
10	Ared Tunarosa	cc	51602412	62		X					3114888435			
11	Bibiana Silva	cc	52183000	43		X					3502342493			
12	Jennifer Chirlo		52'12252 1	32		X					3229129821			

Dando cumplimiento a la Ley Estatutaria 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la Constitución política de Colombia en el Decreto 1377 de 2013, que la firma de este documento manifiesta que he sido informado, de manera clara y suficiente sobre los derechos que me asisten como titular de la información y autorizo de manera voluntaria, previa y expresa a la Fundación IDEV para el tratamiento de mis datos personales, para que sean recolectados, almacenados, usados, procesados, compartidos, actualizados y transmitidos conforme a la finalidad establecida en la política de tratamiento de la información y protección de datos personales de la Fundación IDEV.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

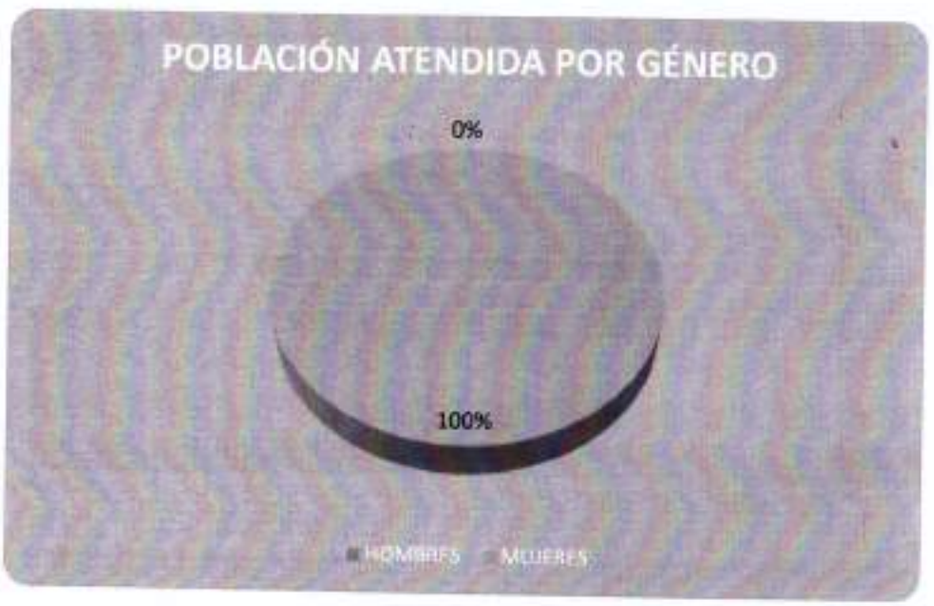
No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Entrega Segundo Avance Informe Final	Luz Marina Cardenas.	
2	Listados de Asistencias	Luz Marina Cardenas	

Elaborada por: Hernán Ortiz Restrepo

Fecha de la próxima reunión: Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.


POBLACIÓN ATENDIDA POR RANGO DE EDADES
22%
22%
22%
34%
27-30 AÑOS
31-40 AÑOS
41-50 AÑOS
51-53 AÑOS


POBLACIÓN ATENDIDA POR GÉNERO
0%
100%
HOMBRES
MUJERES

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la Utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Socialización del Proyecto la Palabra crasicuite — LUGAR: Junta las PiruFOS

PROFESIONAL RESPONSABLE: Ariel Echevarría Durango — FECHA: 05 de Mayo del 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Mayerly Lopez U	CC	57907698	40							3123492659	sasasecar@hotmail.com	NO	
2	CLAUDIA A. CERPA	CC	52342294	42							3132765912	AlexandraCerpa0713@hotmail.com	NO	
3	Mabel A. Beltrán B	CC	57039665	51							3203203617	mabe7771@hotmail.com	NO	
4	HELVIA CALVO	CC	52164856	49							3143162226	heliarcelvis@hotmail.com	NO	
5	Deyry J. Fernandez P.	CC	1013598912	35							3137691991	deryJhoana1016fernandez@gmail.com	NO	
6	Bibiana Patricia Barón	CC	52'861.974	40							3202921119	bibipatrib@gmail.com	NO	
7	Marlene Betancourth C	CE	2735106	53							3203980623	marlenebeta12@hotmail.com	NO	
8	Erika J. Chirivi B	CC	1031159931	27							3202339819	erikajuliana270@hotmail.com	NO	
9	Yisel Viviana Tibaquí N.	CC	1013632029	30							3057697190	Yisel.tibaqui2589@gmail.com		
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la Jurisprudencia vigente establecida en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por parte de la Fundación FAVIDI para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022, y que la finalidad es recopilar información de mis actividades durante el proceso y la difusión social de dichas actividades.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller No 1 La Paternidad comienza cómo es tu?	LUGAR	HCB Ternura
PROFESIONAL RESPONSABLE	Liz Angela Ortiz y Ariel Guevara	FECHA	Mayo 10 de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Mayerlin López Sarabia	cc	52907685	40		X					3123492659 6015792024	sarasoamf hotmail.com		
2	CLAUDIA ALEXANDRA CEREDA	CC	52542296	42		X					3132765912	Alexandraceped a0715@gmail.com		
3	Mabel Astrid Beltrán B	CC	52083000	51		X					3203403612	MOBE7170 hotmail .com		
4	BIBIANA BALÓN LOZADA	CC	52486174	40		X					3202521129	bbipatrib@gmail		BIBIANA BALÓN
5	Deyy fernandez	cc	1013941912	35		X					3137691991	deysjhoana1076@gma		Deyy Fernandez
6	Erika Y. Quiroz	CC	1031159931	27		X					3202339819	erikayulieth2708@hotmail.com		
7	Marlene Betancourth	CC	27381061	53		X					3203980623	marlenebetan@hotmail.com		
8	Yisel Viviana Tibacuy	CC	1013632029	30		X					3057697170	yisel.tibacuy25@gmail.co		
9	Stefanny Ramirez	CC	1030577042	32		X					3139257921	ster28045@hotmail		
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma en este documento manifiesto que he sido informado(a), por parte de la Fundación FAVOR, para el tratamiento de los datos en el marco del CTS 333-2022, acerca de la finalidad de ejecución y enfocamiento de las actividades propias del convenio y la Política Local de Habeas Data.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporacion Camino a la utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller # 2 la Palabra consciente libros sin Paginas	LUGAR	UCB MIS consentidos
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara	FECHA	17 de mayo /2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Yisel Viviana Tibaquy	cc	1013632029	30		✓					3057677170	yisel.tibaquy25@gmail.com		
2	Mabel Abhid Bolívar	cc	52037000	52							3203403617	mabe717@hotmail.com		
3	Deyby J. Fernandez	cc	1013598992	35		✓					3137691991	deisyjhuana1976 fernandez@gmail.com		
4	Marlene Betancourth	ce	2738106	53		✓					3203980623	marlenebeto12@hotmail.com		
5	Yoyerte Lopez Ubede	cc	52707688	40		✓					3234826599	sasesa [illegible]@hotmail.com		
6	HELIANA GALVIS	CC	52164856	49		✓					3143162226	heliana galvis @gmail.com		
7	CLAUDIA A CEPEDA	CC	52942296	42		✓					3132765012	Alexandra Ce pedro0715@gmail.		
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación MORE para el tratamiento de los datos en el Marco del CPS 333-2022, sobre la finalidad de captura y almacenamiento de los mismos. Asimismo, he sido informado de mis derechos de Habeas Data.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporacion Camino a la utopia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: La Palabra consciente Taller 3 narración — LUGAR: Biblioteca Restrepo

PROFESIONAL RESPONSABLE: Ariel Guevara — FECHA: 01 JUNIO DEL 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Mabel A Beltrán B	CC	52037000	51		X					3203403617	mcbe7171@hotmail.com		
2	Yisel Vivaro Tibaquy	CC.	1013632021	30		X					3057617170	yisel.t.tibaquy@gmail.com		
3	Bibiana Patricia Barón	CC	52866981	40		X					320 2521119	bibipatrib@gmail.com		Bibiana Barón
4	Degsy Johanna Fernandez	CC	1013676992	35		X					3137691991	degsyjohanna.fernandez@gmail.com		Degsy Fernandez
5	[illegible]	CC	52542245	42		X					3182755012	[illegible]		
6	Maryori Betancourth C	CC	27391001	53		X					3203748023	maryoribeta126@hotmail.com		
7	Magaly Lopez Cardo	CC	52902688	40		X					3123482659	sarasa.an@hotmail.com		
8	Heliana Galvis	CC	52164856	49		X					3143162226	helianagalvis@gmail.com		
9	Mabel Astrid Beltran	CC	52037000	51		X					3203403617	mcbe7171@hotmail.com		
10	Erika Quiroz B	CC	1031159991	27		X					3202339319	Erikaquiroz2907@hotmail.com		
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con la cual fue creado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos suministrados en este acto, con la finalidad de soportar la ejecución de las actividades propias del convenio de la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller de motivación de lectura para padres	**LUGAR**	Salita Comunal Santiago Pérez
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Cabrera y Luz Angela Ortiz	**FECHA**	9 de junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Ana Stefania Estupiñan S	CC	1026568516	21		X					3133737999	stefaniaez25@gmail.com	Si	Ana Estupiñan
2	Maria Angelica Ibarra	CC	53039135	38		X					3204653778	Scferin2000@hotmail	Si	Angelica Ibarra
3	Martin Ruiz	C.C	1027520062	19	X						3228059459	m2003ddesoto@gmail.com	Si	
4	Malory Alejandra Sabogal	CC	1000603124	19		X					3160404196	malyalonso@gmail.com	Si	
5	Andrea Gonzalez	CC	1003607?	40		X					3044280783	Andreschaparro@hotmail.com		
6	Yenifer Perez			22		X					311.575.25.41		Si	Yenifer Perez
7	Lorena Giraldo	CC	1013652561	28		X					3195222140		Si	Lorena Giraldo
8	Yaiza Chacon	RA	3986502	37		X					3016511668	yaizachacon@gmail.com	Si	
9	Miguel Angel Sierra Ruiz	CC	7492339 S.	46	X						3108943903	miguelangel@tintasan.com	Si	
10	HELIANA CALUIS	CC	52164856	49		X					3145162226	heliaragaluis@gmail.com	Si	
11	Stefani Ramirez	CC	1030577042	33		X					3193925721	coordyumeta.publicaciones@gmail.com	Si	
12	Martin Alejandro Ruiz			25	X						3228059459	M2003ddesoto@gmail.com	Si	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INCAE para el tratamiento de los datos personales del presente RES 333-2022, a cual la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y a la Alcaldía Local de Bosa Libar Unibe

8

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Taller de sensibilización para padres	**LUGAR**	Salón Comunal Santander Oriente
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Cabrera y Luz Amaya Ortiz	**FECHA**	9 de junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Mayerlin Lopez Cacho	cc	52907688	40		X					3123492659	sosasoancho@hotmail.com	Si	
2	Ingrid Tde		1012434458	26		X					3204781436	ingridxtra@hotmail	SI	
3	Dania F. Clavijo M.	CC	1052790559	37		X					3203193397	fernanda.clavijo@gmail.com	SI	
4	Martha Fonseca	cc	52743879	40		X					3223443592	Marthe2019 gm.	SI	
5	Leidi Viviana H.	CC	41956275	40		X					B112744535	leidiviviana hincapie@hotmail.com	Si	
6	Juan Manuel Martin	CE	79637330								3115021390	juanma75216@hotmail.com	Si	
7	Yolanda Fernandez	CC	19165052	70							3209146603		Si	
8	Emanuel Guevara Ortiz	T.I	1013612453	19	X						3104395664	guevaraemanuel2016@hotmail.com	Si	
9	Camilo Andres Ortiz	Cc	1013616596	32	X						3185539851	camilesortizm@gmail.com	Si	
10	Luis Fernando Ortiz	CC	80214029	39	X						3214814999	luisortiztj@gmail.com	SI	
11	Luz Marina Morales	CC.	39705488	61		X					3156369236	luzmarina61@gmail.com	Si	
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INVOKE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, con la finalidad de ejecutar el proyecto de la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la Utopia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visita de acompañamiento	LUGAR	HCB los niños de Jesus
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara y Luz Angela Ortiz	FECHA	16 de junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	ESKA Uyliand Ruiz Betancourth	CC	1031159939	27		X					3202339819	erikaruiz2707@hotmail.com	NO	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación PACES para el tratamiento de mis datos en la base de datos NIT 811.043.217-1, y que la finalidad de recaete e informar los actos actuales y futuros de la Alcaldía Mayor de Bogotá, como titular.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visitas de acompañamiento	LUGAR	HSB TERNURA
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara y Luz Ortiz	FECHA	16-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	CLAUDIA A. CEPEDA	CC	52042296	42		X					3132763912	Abogadacepeda@gmail.com		
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INDYE para el tratamiento de mis datos en el registro del CRS 333-2022, y para la finalidad de conocer la información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visita de acompañamiento	LUGAR	HSB Los Olivos 1
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara y Luz Angela Ortiz	FECHA	16 Junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Paulene Betancourth O	CC	24331041	55		X					3213497623			
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la Firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación WORK para el tratamiento de mis datos personales (Decreto 1581/2012) y que la Fundación WORK cumple a cabalidad con lo dispuesto en la Política Legal de Habeas Data

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visitas de acompañamiento	LUGAR	HCB Alegria de vivir
PROFESIONAL RESPONSABLE	Acio Guevara y Luz Ortiz	FECHA	13 de junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	HELIANA GALUS	CC	52164956	49		X					3143162226	helianagalus@gmail.com		
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOBI para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022, con la finalidad de ejecutar la información de las actividades propias del proyecto «La alegría local de Rafael Uribe Uribe»

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visita de acompañamiento	LUGAR	Los Bambam-
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara Luz Angela Mejia	FECHA	13-06-2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Deisy J. fernandez.	cc	1073678912	35		X					3137691991	deisyjhoana1076 fernandez@gmail.com		Deisy fernandez
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOKE para el tratamiento de los datos suministrados (CEL 313 3277, a cual la finalidad de conocer e información de los actuales asociados del Sistema y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopia

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visita de acompañamiento	LUGAR	HCB Luz Ortiz
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara y Luz Angela Ortiz	FECHA	13 - 06 - 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Bibiana Barón Peña	CC	52'856.991	40		X					320 252 11 19	bibipatinho@gmail		Bibiana Barón
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INVEC para el tratamiento de los datos suministrados en CPS 333-2022, con la finalidad de soportar adecuadamente las actividades asociadas del contrato y la Ahorita Legal de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visitas de acompañamiento	LUGAR	HCB los gemelitos
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara y Luz Angela Ortiz	FECHA	13 de junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Yisel Viviana Tibaquy	CC	1013032029	31		X					3057677170	yiseltibaquy25@gmail.com	no	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesta que ha sido informado, por parte de la Institución XXXXX para el tratamiento de sus datos personales (CFS 333-2022), acerca de la finalidad de recopilar y almacenar dichos datos personales, los derechos que le asisten como titular

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la Utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Visitas de acompañamiento — LUGAR: HCB Mis Consentidos

PROFESIONAL RESPONSABLE: Ariel Guevara y Luz Angela Cetiz — FECHA: 7 Junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electronico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Mayerly López U	cc	52907688	46		x					3123482659	sasasaan@hotmail.com		
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con la señalada en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWORK para el tratamiento de los datos en el registro del SIDN 333-2022, acerca la finalidad de suministro y utilización de los antedichos datos personales y la Ficha Técnica de Protección de Datos Personales.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la Utopía

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Visita de acompañamiento	LUGAR	UCB Los pinares
PROFESIONAL RESPONSABLE	Ariel Guevara y Luz Angela Ortiz	FECHA	7 de junio de 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Yabel Beltran	X	52032000	31							3203403617	mabeltran@hotmail.com	NO	
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y en la confidencialidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWOBI para el tratamiento de los datos personales según la (CPS 333-2022 a usar la finalidad de suministro e información de las actividades propias del convenio y la Oficialia Mayor de Bello Unidos.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: Corporación Camino a la utopía.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: clausura del Proceso la Palabra consciente — LUGAR: Casa Externo

PROFESIONAL RESPONSABLE: Ariel Guevara Quiroga — FECHA: 16 Junio 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Claudia A. Cepeda	CC	52512296	42		X					3132765912	Alexandracepeda0715@gmail		
2	Helvina Galvis	CC	52164856	49		X					3143162226	heliamgalvis@gmail.com		
3	Deyy fernandez	CC	1013598912	35		X					3137691991	deyyjhoana1076@fernandez gmail		Deyy fernandez
4	Bibiana Patricia Bado	CC	52'861 971	40		X					320 252 1119	bibipatrib@gmail.com		Bibiana Cano
5	Marlene Betancourth	CC	27381061	53		X					3203980623	marlenebeto12@hotmail.com		
6	Stefanny Ramires	CC	1030577042			X					3193926721	alsaquimeraproducciones@gmail.com		
7	Sergio Andres Bot	CC	1020714783	36	X						3193940535	Sebat1498@gmail		
8	Mayerly Lopez Ucate	CC	52907688	40		X					3204826859	sasasaam@hotmail.com		
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAVIDI para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, sobre la finalidad de recaudo e intercambio de la información con entidades aliadas del proyecto y la Alcaldía Local de Ciudad Bolívar.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Iwoke

FECHA: 6 de Junio de 2023 **LUGAR:** Exterior

OBJETO DE LA REUNIÓN: Acompañamiento como Comité a la Etapa 9

HORA DE INICIO: 4:30 p.m **HORA DE FINALIZACIÓN:** 6:30 p.m

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Jenny Muñoz			x						x	Iwoke	[illegible]	3104489	
Luz Angela Ortiz Morales										Corporación Camino a la utopía	luzangelao.correcione@gmail.com	319 6970492	
María Stefanny Reinoso Bacigo									x	Casa Gamera Producciones	casagamera@producciones@gmail.com	319 842 5321	

CONSENTIMIENTO: El(la) abajo firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

JAC BRAVO PÁEZ

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. **DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA**

- **NOMBRE DE LA INICIATIVA**: EMPRENDIMIENTO DE MANUALIDADES CON NUESTRO ADULTO MAYOR

- **NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN**: JUNTA DE ACCION COMUNAL BRAVO PAEZ

- **NOMBRE DEL REPRESENTANTE**: NANCY ACUÑA RODRIGUEZ

OBJETIVO GENERAL: Mejorar la calidad de vida de las personas mayores a través de actividades potenciando las capacidades Funcionales, Mentales y sociales que fomenten el envejecimiento activo.

- **OBJETIVOS ESPECIFICOS:** Potenciar la participación e integración de los Mayores en la vida de la comunidad.
- Promover actividades socio-culturales, ocupacionales, artísticas y recreativas para prevenir situaciones de deterioro físico y/o cognitivo que van unidas al proceso de envejecimiento.
- Estimular el mantenimiento activo tanto a nivel físico - motriz como psicológico de las personas mayores.
- Crear espacios nuevos y formas nuevas para la ocupación del ocio y tiempo libre.
- Promover la conciencia de utilidad y autoestima en los mayores.
- Mejorar las condiciones económicas en su entorno familiar.

- **POBLACIÓN OBJETIVO:** ADULTO MAYOR

- **NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS:** 30

DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	NO HUBO DIFICULTADES PUESTO QUE LA ASISTENCIA FUE MASIVA
LECCIONES APRENDIDAS	SE ADQUIERE MAS EXPERIENCIA CON CADA GRUPO
RECOMENDACIONES	SEGUIR HACIENDO PROYECTOS CON ESTOS GRUPOS

ACTIVIDAD 2

- Nombre de la actividad: **REALIZACION DE LLAVERO**

- **Objetivo De La Actividad:** Realizar con cada uno de los participantes la Actividad propuesta **(Llavero)**
- **Responsable o responsables**: NANCY ACUÑA RODRIGUEZ Y CLAUDIA POVEDA

- **Metodología**: (Con la asesoría de las Talleristas se llevó a cabo paso a paso la elaboración de la **Llavero** con cada uno de los adultos, el proceso en cuanto a costos, venta, versus utilidad).

Describa en que consistió la actividad desarrollada (Martes 23 de Mayo de 2023, en la Junta de Acción Comunal Bravo Páez, de 8 a 10 AM, se llevó a cabo el taller donde se elaboró un llavero, con su respectivo Refrigerio.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
2 Mayores de 60 años	28 mayores de 60 años	QUIROGA

- Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el titulo.

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el titulo.

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	SE LOGRO EL OBJETIVO PROPUESTO CON LA ACTIVIDAD REALIZADA
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	NO SE ENCONTRARON DIFICULTADES
LECCIONES APRENDIDAS	APRENDIZAJE
RECOMENDACIONES	SEGUIR CON ESTA METODOLOGIA

ACTIVIDAD 4

- **Nombre de la actividad:** REALIZACION DE UN COLLAR CON PERLAS Y PIEDRAS EN MURANO
- **Objetivo De La Actividad:** Realizar con cada uno de los participantes la Actividad propuesta **(COLLAR)**
- **Responsable o responsables:** NANCY ACUÑA RODRIGUEZ Y CLAUDIA POVEDA
- **Metodología:** (Con la asesoría de las Talleristas se llevó a cabo paso a paso la elaboración del **COLLAR** con cada uno de los adultos, el proceso en cuanto a costos, venta, versus utilidad).
- **Describa en que consistió la actividad desarrollada** (Martes 30 de Mayo de 2023, en la Junta de Acción Comunal Bravo Páez, de 8 a 10 AM, se llevó a cabo el taller donde se elaboró un Collar con Perlas y piedras en Murano, con su respectivo Refrigerio.

- **Responsable o responsables:** NANCY ACUÑA RODRIGUEZ Y CLAUDIA POVEDA

- **Metodología:** (Con la asesoria de las Talleristas se llevó a cabo paso a paso la elaboración del **STRAP PARA CELULAR** con cada uno de los adultos, el proceso en cuanto a costos, venta, versus utilidad).

- **Describa en que consistió la actividad desarrollada** (Jueves 01 Junio de 2023, en la Junta de Acción Comunal Bravo Páez, de 8 a 10 AM, se llevó a cabo el taller donde se elaboró un Strap para Celular, con su respectivo Refrigerio.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
2 Mayores de 60 años	28 mayores de 60 años	QUIROGA

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	**DESCRIPCIÓN DEL ITEMS**
LOGROS	SE LOGRO EL OBJETIVO PROPUESTO CON LA ACTIVIDAD REALIZADA
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	NO SE ENCONTRARON DIFICULTADES
LECCIONES APRENDIDAS	APRENDIZAJE
RECOMENDACIONES	SEGUIR CON ESTA METODOLOGIA

RECOMENDACIONES	SEGUIR CON ESTA METODOLOGIA

ACTIVIDAD 7

- **Nombre de la actividad:** PULSERA TECNICA MIXTA
- **Objetivo De La Actividad:** Realizar con cada uno de los participantes la Actividad propuesta **(PULSERA TECNICA MIXTA)**
- **Responsable o responsables:** NANCY ACUÑA RODRIGUEZ Y CLAUDIA POVEDA
- **Metodología:** (Con la asesoría de las Talleristas se llevó a cabo paso a paso la elaboración del **PULSERA TECNICA MIXTA** con cada uno de los adultos, el proceso en cuanto a costos, venta, versus utilidad), se les ofreció Refrigerio.
- **Describa en que consistió la actividad desarrollada** (Jueves 08 Junio de 2023, en la Junta de Acción Comunal Bravo Páez, de 8 a 10 AM, se llevó a cabo el taller donde se elaboró un Pulsera Técnica Mixta, con su respectivo Refrigerio.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
2 Mayores de 60 años	28 mayores de 60 años	QUIROGA

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	**DESCRIPCIÓN DEL ITEMS**
LOGROS	SE LOGRO EL OBJETIVO PROPUESTO CON LA ACTIVIDAD REALIZADA
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	NO SE ENCONTRARON DIFICULTADES

	SE LOGRO EL OBJETIVO PROPUESTO CON LA ACTIVIDAD REALIZADA
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	NO SE ENCONTRARON DIFICULTADES
LECCIONES APRENDIDAS	APRENDIZAJE
RECOMENDACIONES	SEGUIR CON ESTA METODOLOGIA

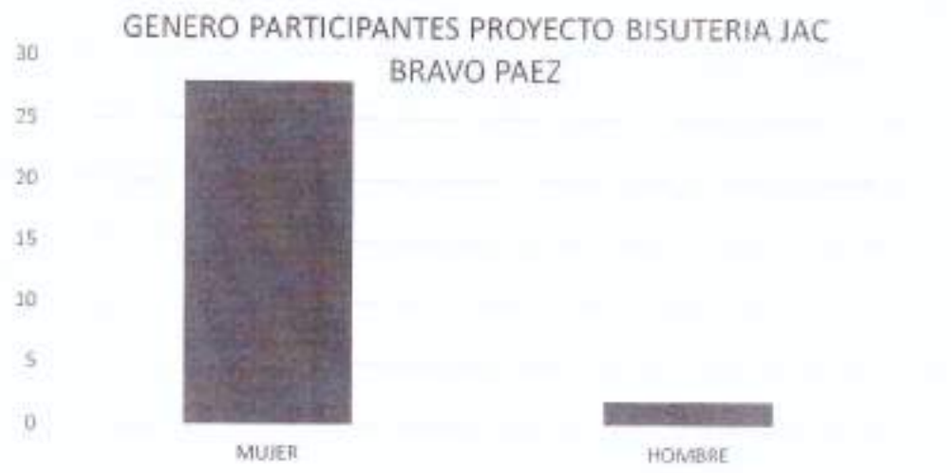
Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el titulo.

- **Seguimiento y evaluación**

ACTIVIDAD 9

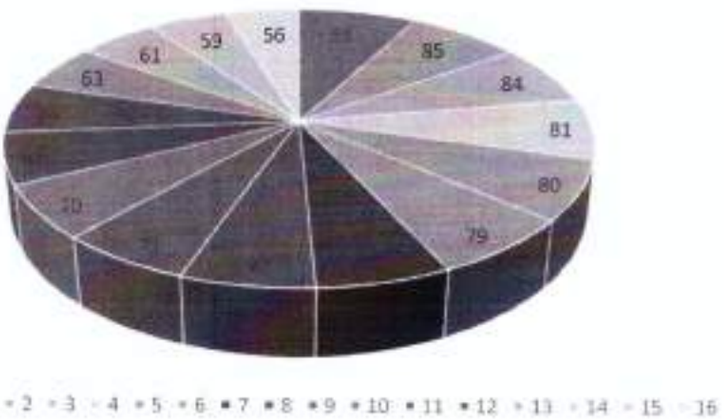
- **Nombre de la actividad:** CLAUSURA
- **Objetivo De La Actividad:** Realizar una Exposición de cada uno de los proyectos hechos en cada una de las actividades.
- **Responsable o responsables:** NANCY ACUÑA RODRIGUEZ Y CLAUDIA POVEDA
- **Metodología:** (Se llevó a cabo una exposición con cada uno de los participantes y los proyectos que se realizaron en cada una de las actividades y se les hizo entrega del Kit de Bisutería.
- **Describa en que consistió la actividad desarrollada** (Jueves 15 Junio de 2023, en la Junta de Acción Comunal Bravo Páez, de 8 a 10 AM, se llevó a cabo la Clausura en donde todos los participantes expusieron todos los proyectos realizados, con su respectivo Refrigerio.

MUJER	HOMBRE
28	2



EDAD	89	85	84	81	80	79	73

EDAD DE LOS PARTICIPANTES PROYECTO BISUTERIA JAC BRAVO PAEZ



PRIMERA ACTIVIDAD
SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO
JUEVES 18 DE MAYO





SEGUNDA ACTIVIDAD
LLAVEROS
MARTES 23 DE MAYO







SEGUNDA ACTIVIDAD
LLAVEROS
MARTES 23 DE MAYO



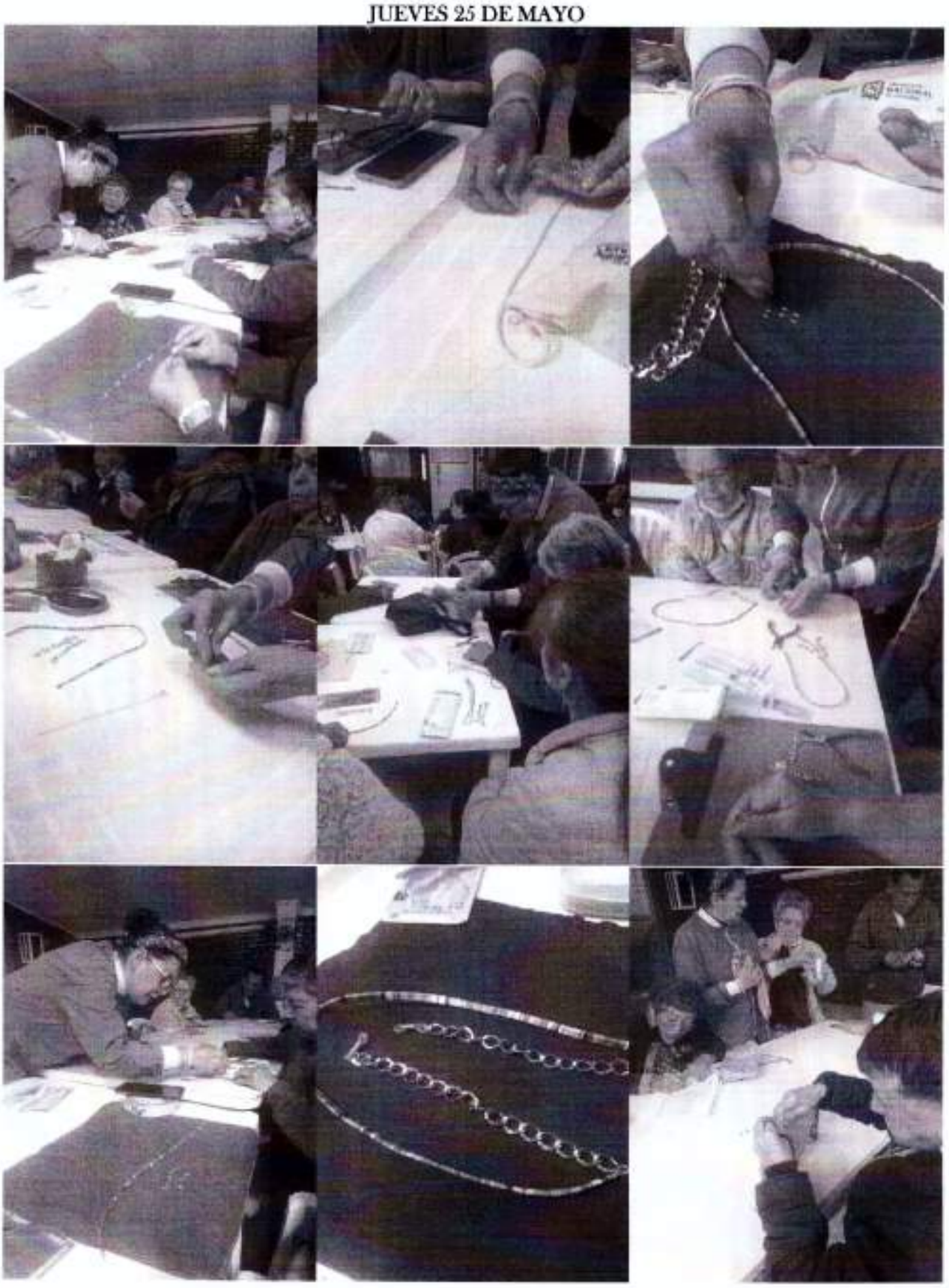
SEGUNDA ACTIVIDAD
LLAVEROS
MARTES 23 DE MAYO







TERCERA ACTIVIDAD
PORTAGAFAS
JUEVES 25 DE MAYO



TERCERA ACTIVIDAD
PORTAGAFAS
JUEVES 25 DE MAYO





CUARTA ACTIVIDAD
COLLAR
MARTES 30 MAYO



CUARTA ACTIVIDAD
COLLAR
MARTES 30 MAYO








CUARTA ACTIVIDAD
COLLAR
MARTES 30 MAYO






QUINTA ACTIVIDAD
STRAP PARA CELULAR
JUEVES 01 DE JUNIO



QUINTA ACTIVIDAD
STRAP PARA CELULAR
JUEVES 01 DE JUNIO









SEXTO PROYECTO
PULSERA
MARTES 06 JUNIO









SÉPTIMA ACTIVIDAD
PULSERA MIXTA
JUEVES 08 DE JUNIO



SÉPTIMA ACTIVIDAD
PULSERA MIXTA
JUEVES 08 DE JUNIO








SÉPTIMA ACTIVIDAD
PULSERA MIXTA
JUEVES 08 DE JUNIO







SÉPTIMA ACTIVIDAD
PULSERA MIXTA
JUEVES 08 DE JUNIO



OCTAVA ACTIVIDAD
CHOKER
MARTES 13 DE JUNIO



OCTAVA ACTIVIDAD
CHOKER
MARTES 13 DE JUNIO







NOVENA ACTIVIDAD
CLAUSURA
JUEVES 15 DE JUNIO



NOVENA ACTIVIDAD
CLAUSURA
JUEVES 15 DE JUNIO







NOVENA ACTIVIDAD
CLAUSURA
JUEVES 15 DE JUNIO





JAC BRAVO PAEZ

-1-

1a ACTIVIDAD - SOCIALIZACION PROYECTO

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD PROFESIONAL RESPONSABLE		LUGAR FECHA	JAC BRAVO PAEZ 18 Mayo 2023

JUEVES

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Rosa Rodriguez De Acuña	CC	20240890	69		X					3199262553	———	X	Rosa de Acuña
2	Alberto E Bayas	CC	4163578	69							3194335773		X	Alb. E Bayas
3	Rosa D. L. L.	CC	41213000	76							3134032426		X	Rosa D. L. L.
4	Maria Celmira Villamil	CC	30938403	69							313 2321015		X	Ma Celmira Villamil
5	Adelaida Sanz	CC	20185982	85							311 8426901		X	Adelaida Sanz
6	Rudelia Cordillo	CC	41716152	71							321 4533460		X	Rudelia Cordillo
7	Rosa Diviano	CC	39613191	61							3143163586		X	
8	Eunice Calderas	CC	51838914	59							3202404805		X	Eunice Calderas
9	Leonilde Quiroga	CC	51575910	66							3124372634		X	Leonilde Quiroga
10	Smith Patricia Vargas	CC	63336775	56							3187682653		X	Smith Patricia
11	Rufina Rodriguez	CC	29226511	76							3166715520		X	Rufina Rodriguez
12	Edelmira Rodas	CC	20315201	81							3152457111		X	Edelmira Rodas
13	Stella Forero	CC	51992877								3116354089	adiovalto@hotmail.com		Stella Forero
14	Nigia Cuervo	CC	51-55406	66							314421 8208	adulto mayor	X	Cuervo Nigia
15	Omar Dolores Ramirez B.	CC	4132186								3154764145		X	Omar Dolores Ramirez B.

Conforme a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la Conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación SIGNO para el tratamiento de los datos en relación al DPS 333-2022, y con la finalidad de

426

1.12 ACTIVIDAD. Socialización Proyecto

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: TAC PRADO PAEZ
FECHA: 18-12-2022 JUEVES

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
	Isabel Villavaga Dias		41534352								3125099293			Isabel Villavaga Dias
1		CC			X								X	
2	Hermida Yara.	CC	20261695			X					3014040876		X	Hermida Yara
3	Maria Cecilia Bermúdez	CC	63433231			X					3124107979		X	Maria Cecilia Bermúdez
4	Martha Caipa	CC	41635780			X					3194335993		X	Martha C Caipa
5	Nancy Gil Ramirez	CC	41506.305			X					3209354059		X	
6	Maria Magdalena Franco	CC	23602979			X					3124024456		X	Maria Magdalena F.
7	Juan Guillermo Rubiano	CC	1125127852		X						3144221383		X	
8	Marcela Cruz	CC	24197775			X					3212259113		X	Marcela Cruz Erazo
9	Maria Jesus Mazabel	CC	23751709			X					3002526738		X	
10	Eduardo Cuenta	CC	17030616			X					3143155759		X	
11	Yolanda Gonzalez	CC	35489709			X					3104111901		X	Yolanda G.
12	Rosa Rodriguez.	CC	51568369			X					3214832485		X	Rosa Rodriguez
13	Gladys Tigua Piraba	CC	51684676			X					3115488942		X	Gladys Tigua
14	Isabel Villavaga	CC	41534352			X					3125099293		X	Isabel Villavaga Dias
15	Priscila Diaz Soto	CC	35334455			X					3102901208		X	Priscila Diaz

Conforme a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con la cual fue tratada en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento suscribo que he sido informado, por parte de la Fundación PAEZ para el tratamiento de los datos en el marco del DPS 333-2022, y con la finalidad de

975

2 ACTIVIDAD 1/2VCEQ

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: JAC BRAVO PAEZ
FECHA: 23 MAYO /2023

Martes

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Rosa Rodriguez de Acosta		20290890	89		X					3195262553	———	X	Rosa de Acosta
2	Leonor Liciano Gonzalez	cc	39613191	61		X					3143163586	Leonorliciano@gmail.com	X	
3	Gloria Isabel Bracamonte	cc	41713000	70		X					3134402423	gloriabracamonte@gmail.com	X	
4	Mario Gilma Millan	cc	20939033	69		X					323 2721015		X	
5	Adelaida Sosa	cc	20189800	85		X					311 8626901		X	
6	Rosa Rodriguez	cc	51568300	60		X					321 [illegible]		X	
7	Eunice Cardenas	CC	51838914	59		X					320 790 [illegible]		X	Eunice Cardenas
8	Leonilde Quiroga	CC	51575910	66		X					312 4372631		X	Leonilde Quiroga
9	Mercedes Cuervo	CC	41771451	72		X					3102902108		X	mercedes
10	PRISCILA DIAZ SOTO	CC	35334455	69		X					3102902108		X	Priscila
11	Edelmira Cardona	cc	20313861	91		X					3152459111		X	
12	PRISCILA DIAZ SOTO	CC	35334455	69		X					310 2902108		X	Priscila
13	Mercedes Cuervo	cc	41721488	72		X					310 2902108		X	Mercedes Cuervo
14	Yolanda Maria	cc	28751709	73		X					2037374		X	Yolanda Ortiz
15	Yolanda Buenda		554 87209			X					3108450[illegible]		X	Yolanda G.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conferida dada con la autorización N° 17 de Diciembre 13 DE 2012, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación PAEZ para el tratamiento de los datos en el marco de CPS 333-2022, y con la finalidad de [illegible]

2da Actividad Llavero

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: | LUGAR: JEC PRADO PDET
PROFESIONAL RESPONSABLE: | FECHA: 23 MAYO/23 MAYO

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Jhyneem Valencia	cc	27220508	76		X					3166915500		X	
2	Luz Marlo Rivera	C	41611787	69		X					3176160746		X	
3	Hermida Yara	C	20.261695			X					3014040376		X	
4	M. Cecilia Barrio	C	63453			X					3124107477		X	
5	Stella Forero	CC	51991897			X					3116354084	adelaidesforero@hotmail.com	X	
6	Guillermo Rivera	CC	11201782		X						3145631353			
7	Mercedes Cruz	CC	41517548			X					3212257113		X	
8	Carmen Parra	CC				X					3209551270		X	
9	Blanca Mde Flores	CC	20.261518-84			X					6044567826		X	
10	Martha Campos	C	41.635780			X					3194335773		X	
11	Isabel Villarraga Rios	CC				X					3125092973		X	
12	Gladys Piqua Pizo	CC				X					51689676		X	
13	Rosa Rodriguez	CC	51588369			X					3218832483		X	
14	Josa Guillermo Rivera		11251783								3144221363		X	
15	Eduardo Fuentes		17030.616								3143155755		X	
16.	Adelia Castillo		41716154/71								3214638460			Aruna Quena
17.	Ligia Cerón		51557676/68								3144218208			cuerno ligia

Cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con la señalada en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FEDAS, para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de ...

- 3- Actividad Porta - Gafas

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: IAC BRAVO PAEZ
FECHA: 25 MAYO 2023 Jueves

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Rosa Rodriguez de Mancia		26340890	89	X						3145262593	———	X	Rosa de Mancia.
2	Maria Lourdes Quintero	CC	41713000	70	X						3134402421	———	X	Maria Lourdes
3	Maria Elena Velasco	CC	20932033	69	X						3132721015		X	Ma Elena Velasco
4	Rosalba Cordoba	CC	41716154		X						3214535346		X	Rosalba Cordoba
5	Leonor Virginia Cortes	CC	39613191		X						3143163536	leonorvirginiacortes@	X	
6	Rosa Rodriguez	CC	51558330		X						3214802985		X	
7	Eunice Cardenas	CC	51838914	59	X						3202909805		X	Eunice Cardenas
8	Adelaida Sierra	CC	20189582	94	X						3116264701		X	Adelaida Sierra
9	Edelmira Medina	CC	20313861	81	X						3152459111		X	Edelmira Medina
10	Ana Adelaida Vargas		51575980	66	X						3134796139		X	Ana Adelaida Vargas
11	Smith Patricia Vera	CC	65536278	56	X						3142822653		X	Smith Patricia Vera
12	Stella Forero	CC	51712747	59	X						3116334584		X	Stella Forero
13	Ana Delia Rodriguez		41517527	72	X						3209551890		X	Ana Delia Rodriguez
14	Carmen Torres	CC	41327862	79	X						3134704148		X	Carmen Torres
15	Blanca Nidia Hoyos	CC	20911918	84	X						3167587029		X	Blanca Nidia Hoyos

Conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la Corte Constitucional en la sentencia en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación FAVAS para el tratamiento de mis datos personales registrados en el punto de [illegible] y autorizo su uso para fines [illegible] de acuerdo a la normatividad vigente.

3r2 Actividad Poeta- Etafas

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: IJC BRAVO PAEZ
FECHA: 25 H240 JUNIO 5

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Martha Caipa	R.	41635280	69		X					319 4335773		X	
2	Blanca Flor Ramirez	CC	41506318	73		X					320 9254059		X	
3	Juan Guillermo Restrepo Nino	CC	11251282	65	X						3144223383		X	
4	Rosecla cruz	CC	24193735	53		X					3212217118		X	
5	Isabel Villamaga Rios	CC	41.534.352	70		X					317 509 4293		X	
6	Ma de Jesus Hoyos R.	CC	23751779	73		X					3037371		X	
7	Luz Marle Rivera	C	41611782			X					3176116760		X	
8	Yuyeya Rodriguez	CC	29220508	76		X					3166715300		X	
9	Yolanda		55485005			X					3202774507		X	
10	Marcelo Bareño		63433281			X					3124667979		X	
11	Amparo Giraldo		41327862			X					3134804145		X	
12	Yhenida Jara		20761695			X					3014040876		X	
13	Eduardo Cuenca		17030.616	82							3143155755		X	
14	Gladys Tique Rincon		51689676	67							3118488942		X	
15	Leyton Cuervo.		91537676	68							3144218208		X	

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la cual me ratifico con la radicación en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación HACRE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS [illegible] 2022, y con la finalidad de [illegible]

Collar

4 Actividad

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: JAC BRAVO PAEZ
FECHA: 30 de Mayo 2023

Hzitos.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupos poblacionales: LGBTIQ+	Grupos poblacionales: DISCAPACIDAD	Grupos poblacionales: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Eunice Cardenas	CC	51838914	59		X					3202904805		X	Eunice Cardenas
2	Leonilde Quiroga	X	51575910	66		X					312 437 2631		X	Leonilde Quiroga
3	Maria Gilma Hellain	X	20938033	68		X					3,3 2731215		X	Ma. Gilma Hellain
4	Adelaida Sosa	X	20187800	95		X					3118626901		X	Adelaida Sosa
5	Rodelio Gordillo	X	9179161559	71		X					321 483 3466		X	
6	Jeanet Alvarez	X	39613191	61		X					3143653386		X	
7	Edelmiz Molano	X	20313861	81		X					3015245911		X	
8	Myriam Rodriguez	X	29.220.308	76		X					3166915500		X	
9	Yolanda Cundumi	X	35489.709	69		X					3108145001		X	Yolanda C
10	Eduardo Fuentes	X	1.070.026.682	32	X						3143155955		X	
11	Mariz Hzgdalena Fino	X	23603879	74		X					3124024456		X	Maria Magdalena F.
12	Blanca Flor Ramirez	X	41 506 305	73		X					3209354059		X	
13	Marcela Cruz	X	24 109 795	53		X					3212257113		X	
14	Gladys Pique Pedr	X	51.689.696	61		X					3118488942		X	Gladys Pique
15	Guillermo Robledo	X	11.251.282		X						3144221362		X	

Con fundamento en la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con la suministro en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación PAZAZ para el tratamiento de los datos en el marco del OPS 333-2022, y con la finalidad de

32

Collar

A Actividad

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD

PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: IAC BCATP CAEZ

FECHA: Mayo 30/2022 Mzros

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Mz de Jesús Plazas.	V	23 931.709			X					20379771		X	
2	Isabel Villarraga	X	41 531 352			X					3175099293		X	Isabel Villarraga Rios
3	Ana Dolores Patiz	X	41 327.862			X					3134904198		X	
4	Mercedes Cuervo	X				X					3144218208		V	x mercedes cuervo
5	Estella Forero	X	31 997 899			X					3116354759		X	x Stella Forero
6	Patricia Velazquez	X	63.336 198			X					3187687613		X	x Patricia.
7	Martha Caipe	V	41 635 980			X					3194335793		X	Martha E Caipe
8	Maria Cecilia Bareño	V	63 433 221			X					3124107979		X	M. cecilia bareño
9	Hermida Yara	X	20261 695			X					3014040876		X	Hermida Yara
10	Rosalba Cruz		24197785			X					3212257113		V	Rosalba Cruz Eng
11	Rosa Rodriguez Acosta		20240540			X					3195262513		X	Rosa de Acosta
12	Isabel Villarraga Rios	X	41 531352			X					3125979 3		X	Isabel Villarraga Rios
13	Rosa Rodriguez	V				X					51 568 369		X	
14	Ligia Cuervo.		91 597 676/68								3144218208		X	cuervo ligia
15														

Dando cumplimiento a la dispuesto en la ley 1581 de 2012 " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con la señalada en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto mi libre autorización, por parte de la Fundación FUCAE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de

5 Actividad. Strap Para Celular

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: JAC BRAVO PAEZ
FECHA: JUEVES 01/23

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Maria Gilma Millan	CC	20939033	69		X					313 2771015		X	Mª Gilma Millan
2	Adelia Cordillo	"	41716159	71		X					321 4538460		X	
3	Leonor Llevano	"	39613191	61		X					314 3163586		X	
4	Adelaida Sosa	"	20189840	85		X					311 8626901		X	
5	Rosa Rodriguez	"	51568369	63		X					321 4832485		X	
6	Edelmira Holano	"	2031384	91		X					310 245 9111		X	
7	Eduardo Fuentes	"	17030446	82	X						314 3152553		X	
8	Maria Fany Giraldo	"	41435108	76		X					316 6330815		X	
9	Ligia Cuervo	"	57552674	69		X					314 4218208		X	Ligia Cuervo
10	Mª Magdalena Franco	"	23603879	74		X					312 4024456		X	
11	Maria Rodriguez	CC	41713000	70		X					313 4602423		X	
12	Martha Calpa	"	41635280	69		X					319 4335773		X	Martha Calpa
13	Blanca Moreno	"	20261918	84		X					316 2987059		X	Blanca Moreno
14	Orfila Diaz Soto	"	35934455	68		X					312 2901208		X	Orfila
15	Blanca Ramirez	"	41626325	72		X					320 4904079		X	

Estos datos hacen parte de la base de datos de la Secretaría Distrital de la Mujer y serán tratados de conformidad con lo establecido en la Circular 0017 de 2013, con la finalidad de dar cumplimiento a las metas del proyecto 7803 y con la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Secretaría Distrital de la Mujer.

57ª Actividad STTP Para Celular.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 388-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: | LUGAR: JAC BRAVO PAEZ
PROFESIONAL RESPONSABLE: | FECHA: 01 JUNIO/23 JUEVES

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Ana Peña	CC	41327862	79		X					3134704108		X	
2	Stella Forero	"	51972279	55		X					3116354059		X	
3	Patricia Velasquez.	"	63336778	56		X					3187682653		X	
4	Yesnidole Buroga	"	51572920	46		X					312 4332639		X	
5	Unice Cardenas	"	51838774	57		X					320 2904810		X	
6	Diana H Esquivel Lopez	"	1000694510	22		X					3558196 34		X	
7	Yolanda Cundumi	"	35429709	64		X					3105149001		X	
8	Miriam Rodriguez	"	39220548	46		X					3166415300		X	
9	Marela Yaneth Cruz	"	24'197.775	53		X					3212257113		X	
10	Jose Guillermo Rubiano	"	11'251.282	65	X						3144221385		X	
11	Hermenda Feria	"	20261695	82		X					301 4040 87		X	
12	Cecilia Bareño	"	63433221	60		X					312 410 3979		X	
13	Carmen Torres	"	41512642	72		X					320 955-1290		X	
14	Martha Rodriguez		41613383	69		X					312 6160760		X	
15	Maria Jesus Plazas	"	23751209	73		X					2037371		X	

Gladiz Pique Prada CC 51689676 67 3118488902. Gladis Pique
Isabel Villarraga " 41534534 70 3125098 93 Isabel Villarraga Rios
Rosa Rodriguez de Acuña 20290890 3195262553 Rosa de Acuña.

6 Actividad. Pulsera

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: IED. BRASIL PAEF
FECHA: 06 JUNIO 2023

MITOS

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Eudaliz Gordillo	X	41.916159			X					3214538460		X	
2	Leonor Tieruno	X	39613191			X					3143163586		X	
3	Rosa Rodriguez	X	51508386			X					321 4832485		X	
4	Edelmira Mendoza	X	20.513861			X					315 2459111		X	
5	Funice Cardenas	X	51838914			X					320 2404805		X	Funice Cardenas
6	Yaquilde Quiroga	X	51575410			X					312 437 2659		X	Yaquilde Quiroga
7	Yolanda Bustamante		36 489 709			X					310 3745001		X	Yolanda B.
8	Myriam Rodriguez	X	29220508			X					3169125500		X	
9	Eduardo Fuentes		17030446		X						3143158755		X	
10	Smith Patricia V. Roa	X	63536778			X					3187682653		X	Smith Patricia
11	Maria Magdalena Tarco	X	23603879			X					3124026646		X	
12	Stella Torres	X	51992877			X					3116354059		X	
13	Blanca Rosa Caceres	X	41713000			X					3134402425		X	
14	Ana Gregoria [illegible]	X	41377562			X					3134 1041148		X	
15	Carmen Torres	X	41517547			X					3209551290		X	

Conforme a la dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con el establecido en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación [illegible] para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de [illegible]

6 Actividad Polsera

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: IAC BRAVO PAEZ
FECHA: 06 de JUNIO /2023

MEMOS

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
16	Isabel Villamaya Ríos	X	41.534.352	70		X					312-504-92-93			Isabel Villamaya Ríos
1	Guillermo Ruperto M	cc	11251792	65		X					3194221382	[illegible]	X	
2	Marcela Yaneth Cruz Cruz	cc	24'197775	53		X					3212251113	cruzcamarya69@gmail.com	X	Marcela Yaneth Cruz Cruz
3	Blanca Flor Ramirez	cc	41'506305	73		X					3209354059		X	
4	Martha C Cayo	cc	41.635786	69		X					319 4335773		X	Martha C Cayo
5	Blanca M de Herrera	cc	20.20.870			X					6014567220		X	Blanca M de Herrera
6	Ma. de J. Mazo de H.	cc	23751708	75		X					2037371		X	
7	Rosa Pedigree de Acuña	cc	26 240 840	90		X					3145262553		X	Rosa de Acuña
8	Martha Rivera	cc	41611583	69		X					3176160760		X	Martha Rivera
9	Gladys Tique	cc	51689616	47		X					584 3129		X	gladys Tique
10	Priscila Day Soto	cc	35334455	69		X					3102901208		X	PRISCILA
11	Ligia Cuervo	cc	51557676	68		X					3144218208		X	Cuervo Ligia
12	M. cecilia Barón -	cc	63433221			X					312 4107978		X	M. cecilia
13	Hernandez Sara.	cc				X							X	
14	Adelaida Sosa	cc	20'189800	53		X					3118626901		X	Adelaida Sosa
15	Isabel Villamaya Ríos	cc	41 534 352			X					312 504 293		X	Isabel Villamaya Ríos

17 Eduardo Cacuba 17030642/82 / 314 3155750 Eduardo Cacuba

7 Septima Actividad Pulsera Técnica Mixta

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 033-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: JAC BARRIO PAEZ
FECHA: JUNIO 02/23 JUEVES

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Maria Gilma Millan	CC	20239033	69		X					313 2232015		✓	Mª Gilma Millán
2	Avelelia Cordillo	CC	41716169	71		X					321 4538460		✓	Avelelia C.
3	Yenner Lievano	"	79613191	41		X					3143163582		✓	
4	Adelaida Sosa	CC	20189805	85		X					311 8626901		✓	
5	Edelmira Molano	"	20313861	81		X					315 240 4111		✓	
6	Eduardo Fuentes	"	17030616	62							314 [illegible]		✓	
7	Maria Dany Girardo	"	41435[illegible]	76		X					316 6330815		✓	
8	Ligia Cuervo	"	5155 7676	68		X					314 4215203		✓	Ligia Cuervo
9	Mª Magdalena Franco	"	23603877	74		X					312 4024456		✓	María Magdalena Fra
10	Maria Rodriguez	CC	41713000	70		X					3134062485		✓	
11	Martha Caipa	"	41635780	69		X					319 4935723		✓	
12	Blanca Moreno	"	20261818	64		X					316 2087029		✓	Blanca Moreno
13	Priscila Diaz Soto	"	35334455	69		X					310 2901208		✓	PRISCILA
14	Blanca Ramirez	"	41606305	72		X					320 9350409		✓	
15	Rosa Rodriguez.		51568369	63		X					321 4332485		✓	

Rosa Rodriguez de Acuña 20240890 — 3145262593 — Rosa ela Acuña.

9 Séptima Actividad Pulsera Técnica Mixta

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: JJC BELLO PAEZ
FECHA: 08 JULIO/23 JUEVES

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Ana Pena	"	41327862	75		X					3/3 4204148		X	Ana Pena
2	Stella Torres	"	51992892	03		X					311 6354057		X	Stella Torres
3	Patricia Velasquez	"	63536778	56		X					3187682653		X	Patricia
4	Lesmilde Quiroga	"	51575910	66		X					312 4372439		X	Lesmilde Quiroga
5	Eunice Cardenas	"	51838914	57		X					326 2904805		X	Eunice Cardenas
6	Diana M Esquivel	"	1000684534	21		X					3155819634		X	Diana M Esquivel
7	Yolanda Cundumi	"	35489709	69		X					3108145101		X	Yolanda Cundumi
8	Miriam Rodriguez	"	29220508	76		X					3166915500		X	Miriam Rodriguez
9	Yarela Yaneth Cruz	"	24'107.775	53		X					3211257113		X	Yarela Yaneth Cruz
10	Jose Guillermo Rubiano	"	11'251282	65	X						3144221385		X	
11	Hermunda Yara	"	20261695	56		X					3014040572		X	Hermunda Yara
12	Cecilia Barrera	"	63493220	60		X					312 4102929		X	M. Cecilia Barrera
13	Carmen Torres	"	41677502	72		X					320 9591290		X	Carmen Torres
14	Martha Rodriguez	"	V1611383	69		X					313 6462760		X	Martha Rivera
15	Maria Jesus Plazas	"	23757709	72		X					2037371		X	

Cumplimiento a la dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo establecido en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a) por parte de la Fundación PAEZ para el tratamiento de mis datos en el marco del OPS 333-2022, y con la finalidad de

Gladiz Prada.	"	51689676	67	3115488742	Gladis Prada
Isabel Villavicencio	"	41534352	70	3126099293	Isabel Villavicencio

8va Actividad Colmo Chokar

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: Jzc
FECHA: 13 JUNIO 23.

MAITOS

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Audelia Carabello		41716154	71							3214538460		X	Audelia
2	Rosa Tadeo de Acosta		20290490								3145262593		X	Rosa de Acosta.
3	Maria Jesus Plazas		23752209	73							2033371		X	
4	Hna Gloria Helena		20839033	69							3132220157		X	Hna Gloria Helena
5	Eduardo Fuentes		17030616	82							314 3156755		X	
6	Blanca Flor Ramirez		41526305	73							320 9354069		X	
7	Herminda Vera		20261695	92							301 4048716		X	
8	Maria Cecilia Barrero		63433221	60							312 4079779		X	M. Cecilia Barrero
9	Gladiz Pique Prada		51658626	62							3823129		X	Gladis Pique Prada
10	Adelaida Sosa		20189900	95							311 8626921		X	
11	Martha Rodriguez		41611353	69							317 6166760		X	Luz Martha Rivera
12	Smith Patricia Velasquez		6333[illegible]779	52							319 3682653		X	Smith Patricia.
13	Yigia Cuervo		51567626	69							314 4218260		X	Yigia Cuervo
14	Stella Forero		6498277	63							311 6554069		X	
15	Clara Emilce Palacios		41713 [illegible]	70							313 4402435		X	

Dando cumplimiento a la dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la normatividad vigente establecida en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAPOVE para el tratamiento de los datos en el marco de GPS 333-2022, y doy la facultad de [illegible]

8va Actividad Calle chokan

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR Jose Olivo Pilot
FECHA 13 Julio /22

Mixtos.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Rosa Rodriguez.		51568367	63							321 4833485		X	
2	Jenner Lievano		39613191	61							314 3163086		X	
3	Diana M. Esquivel Lopez		1000694989	27							3155814639		X	Esquivel.
4	Edelmira Molano		20313361	83							310 2407111		X	
5	Yolanda Cundumi		35489709	69							310 6140001		X	Molano
6	Miriam Rodriguez		29220228	76							312 6915500		X	
7	Eunice Cardenas		51838914	69							320 2904806		X	Eunice Cardenas
8	Martha Coija		41635280	69							314 4335723		X	
9	Magdalena Franco		23603879	74							312 4014458		X	María Mu Franco
10	Blanca Moreno		31675[illegible]7089	84							0014567220		X	
11	Isabel Villarraga		41534352	70							312 5099293		X	
12	Carmen Torres		41512542	72							320 9251290		X	Carmen Torres
13	Ana Peña		41327862	71							313 4204148		X	
14	Lemilde Quiroga		01157910	66							312 4372639		X	
15	Marcela Yaneth Cruz C		24197715	53							3212357113		X	

Jose Guillermo Rubiano M 11251 [illegible] 65 3144221353

9na Actividad clausura.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: | LUGAR: Jac Bravo Pbg

PROFESIONAL RESPONSABLE: | FECHA: 15 Junio / 23 Jueves

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Audelia Gordillo.		41716154	71							3214558460		X	Audelia
2	Rosa Rodriguez de Acosta		21290890								3195262553		X	Rosa de Acosta
3	Yoma Yesus Plaza		2330-209	23							2037321		X	Yoma Y.
4	Maria Elena Hillard		21783033	69							313 2721015		X	Ma Elena Hillard
5	Eduardo Fuentes		17030616	82							314 310-5255		X	Eduardo
6	Blanca Flor Ramirez		41606305	73							320 930-6059		X	Blanca Flor Ramirez
7	Hermida Yara		20261695	86							301 4040536		X	Hermida Yara
8	Maria Cecilia Barreño		63433221	60							312 6107979		X	M. Cecilia Barreño
9	Gladiz Pigua Prado		51689676	62							3873329		X	Gladis Pigua Prado
10	Adelaida Sosa		20189800	85							311 3626901		X	Adelaida
11	Martha Rodriguez		41611383	69							312 6160760		X	Martha Maella Rivera
12	Smith Patricia Velasquez		63336228	56							318 2682653		X	Smith Patricia
13	Ligia Cuervo		51557676	68							314 4218208		X	Cuervo Ligia
14	Stella Forero		51992877	55							311 630-4059		X	Stella Forero
15	Clara Emilce Rodriguez		41713000	70							313 4402495		X	Clara Rodriguez

Datos recolectados en el Ley 1581 de 2012, por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales y de la confidencialidad con el cual en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesta que fue esta informada, por parte de la Fundación PAZAR para el tratamiento de los datos en el marco de la CPS 333-2022, y con la finalidad de

9na Actividad. Clausura.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 338-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD
PROFESIONAL RESPONSABLE

LUGAR: Jrc Barrio Pipe
FECHA: 12 JUNIO/23. JUEVES

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Rosa Rodriguez		51569369	63							321 4332435		X	
2	Leonor Viviana		39613191	61							314 3163682		X	
3	Diana H Esquivel López		1000694514	22							1000694514		X	Esquivel
4	Edelmira Molano		20313361	81							315 2469111		X	
5	Yolanda Condumi		35489709	69							310 6145001		X	Yolanda
6	Miriam Rodriguez		29220508	76							316 6915500		X	
7	Eunice Cardenas		61833914	57							320 2704826		X	Eunice Cárdenas
8	Martha Calpa		41635780	67							319 4336733		X	Martha Calpa
9	Magdalena Franco		23603829	74							312 4024462		X	María Magdalena
10	Blanca Moreno		20261818	59							316 7687029		X	Blanca M de F
11	Isabel Villarraga		41534352	70							312 5099293		X	Isabel Villarraga
12	Carmen Torres.		41517547	72							320 9651290		X	Carmen Torres
13	Ana Peña		41327862	79							313 4304148		X	Ana Peña
14	Leonilde Quiroga		51572690	66							312 4322631		X	Leonilde Quiroga
15	Marcela Yaveth Cruz C		24197775	55							3117257183		X	Marcela Yaveth Cruz

Jose Guillermo Rubiano 11251 25765 3144221783

Dando cumplimiento a la disposición a la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con la solicitud en el Decreto 1377 de 2013, con la Ruta de ante los documentos manifiesto que he sido informado(a), por parte de la Fundación SALUD para el tratamiento de mis datos personales, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, con la finalidad de [illegible]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación Iwoke

FECHA: 08/06/2023 **LUGAR:** JAC Bravo Paez

OBJETO DE LA REUNIÓN: Actividad # 7 JAC Bravo Paez **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:00 am

HORA DE INICIO: 8:00 am

ASISTENTES: Nancy Acuña, Claudia Poveda, Hernán Buitrago

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Nancy Acuña										JAC Bravo Paez	nancy.acu@hotmail.com	3149262653	
Hernan Mario Buitrago			1						X	Iwoke	hernan_7020@hotmail.com	3006507629	

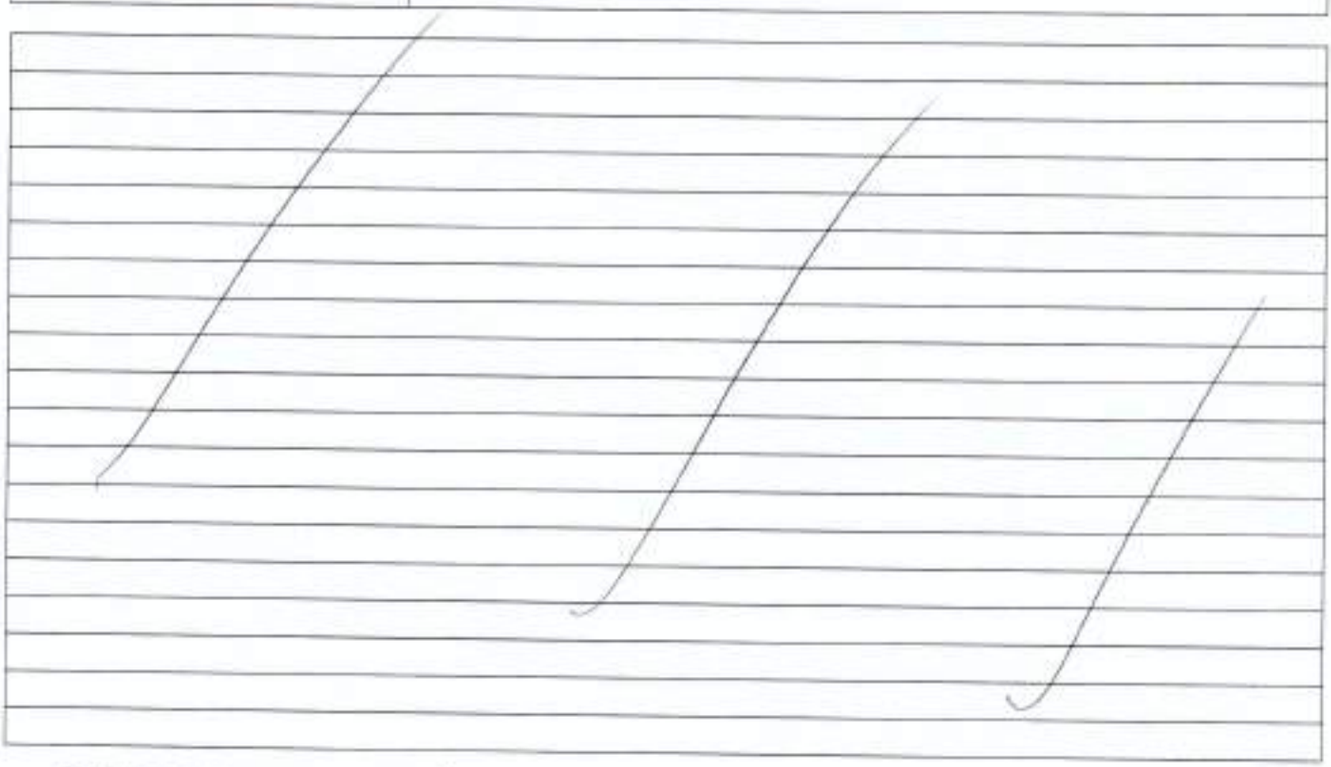
CONSENTIMIENTO: El(la) abajo firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

276

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

Elaborada por: Hernan Dario Buitrago

Fecha de la próxima reunión: 13/06/2023 Lugar de la próxima reunión: JAC Brisas Paez

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

943

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

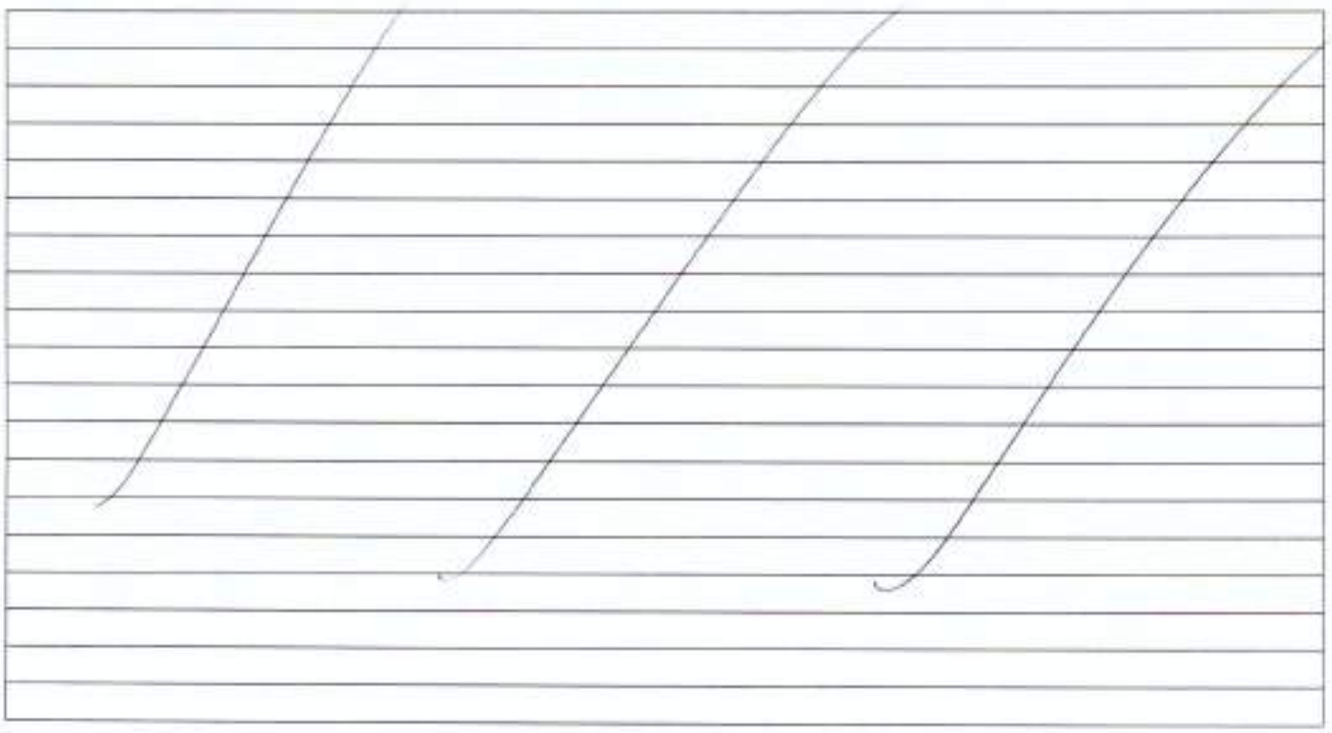
DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación IWOKE
FECHA: 06/06/2023 **LUGAR:** JAC Bravo Paez
OBJETO DE LA REUNIÓN: Actividad # 6 JAC Bravo Paez
HORA DE INICIO: 8:00 am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:00 am
ASISTENTES: Nancy Acuña, Hernan Buitrago, Claudia Poveda

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Nancy Acuña										J.A.C Bravo Paez	nancy.acuna@hotmail.com	3199201565	
Hernán Darío Buitrago			X						X	IWOKE	hernan.2020@hotmail.com	3206502679	

CONSENTIMIENTO: El(la) abajo firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3813000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	EVIDENCIA DE REUNIÓN



COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA

Elaborada por: Hernán Darío Bustamante

Fecha de la próxima reunión: 08/06/2023 Lugar de la próxima reunión: SAC Avda Paez

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

945

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Fundación Invoke
FECHA: 16/06/2023 **LUGAR:** JAC Bravo Paez
OBJETO DE LA REUNIÓN: Actividad de cierre JAC Bravo Paez
HORA DE INICIO: 8:50 am **HORA DE FINALIZACIÓN:** 10:00 am
ASISTENTES: Nancy Acuña, Hernan Buitrago, Claudia Posada

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Hernan Dario Buitrago			X						X	Invoke	hernan.7626@hotmail.com	3045526763	
Claudia Posada Gaitan			X							Jac Bravo Paez	clau19743@gmail.com	3107845022	
Nancy Acuña										"	nancy6446@hotmail.com	3145262553	

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

946

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE GOBIERNO	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

Se realiza actividad de cierre en la JAC Brazos Paez en la cual después de unas palabras de la representante legal se realiza la entrega a cada participante de refrigeria y un estuche con los elementos de limpieza de colleres y otros elementos Para Bioseguridad.

Asistieron 30 Participantes
Se entrego de refrigeria Jugo, y Sandwichi

JAC GUSTAVO RESTREPO

FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL, INFANTIL Y CULTURAL IWOKE.
FORMATO INFORME FINAL EJECUCIÓN INICIATIVAS
FORTALECIMIENTO A INICIATIVAS DE LA LOCALIDAD DE RAFAEL URIBE URIBE
CPS 333- 2022

1. DATOS GENERALES DE LA INICIATIVA

- NOMBRE DE LA INICIATIVA: VOLVER A LA VIDA
- ORGANIZACIÓN: Junta de Acción Comunal Barrio Gustavo Restrepo
- REPRESENTANTE LEGAL: Jonathan Bernal Cortina
- OBJETIVO GENERAL: Contribuir a la calidad de vida de las personas mayores, promoviendo estrategias que faciliten alcanzar un envejecimiento más activo y saludable, por la dignificación de la persona mayor por medio de practica de hábitos saludables en nuestro entorno comunitario.
- OBJETIVOS ESPECIFICOS:
  1. Fomentar las relaciones interpersonales y de convivencia en los adultos mayores en su propio entorno.
  2. Promover la participación e integración de los adultos mayores en la vida comunitaria de la junta de acción comunal Barrio Gustavo Restrepo.
  3. Fomentar una cultura de respeto y trato digno a los adultos mayores.
  4. Fortalecer su lugar en la familia y en la sociedad.
  5. Promover cambios en la actitud para enfrentar esta etapa de la vida.
  6. Estimular la participación de los adultos mayores en la búsqueda de soluciones a situaciones personales.
- Población objetivo: Personas mayores
- Número de personas beneficiadas 20-30

2. EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES

ACTIVIDAD 1

- Nombre de la actividad: Convocatoria
- Objetivo De La Actividad: Dar a conocer la iniciativa "VOLVER A LA VIDA"
- Responsable o responsables: Jonathan Bernal Cortina, Jacqueline Castañeda y Esperanza Quintero.
- Metodologia: Publicación de carteles en lugares estratégicos del barrio y publicaciones en redes sociales de la JAC Gustavo Restrepo

Describa en que consistió la actividad desarrollada (fecha, lugar, hora, y en qué consistió la actividad)
DIA 01 AL 06 DE MAYO, BARRIO GUSTAVO RESTREPO, 4:00 – 6:00 PM: Se realiza convocatoria a la población adulto mayor para poder dar cumplimiento a la iniciativa adelantada en el marco del CPS 333-2022 en cabeza de la Junta de Acción Comunal del barrio Gustavo Restrepo a través de carteleras, avisos, llamadas telefónicas, redes sociales y personalmente en puntos estratégicos del barrio, para poder dar cumplimiento con el cronograma y plan de trabajo propuesto para el desarrollo del mismo. Según registro fotográfico podemos evidenciar los puntos estratégicos donde fue colocada la convocatoria y registro de listado de inscripciones.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
1 (40 – 50 años)	2 (50 – 60 años)	36

Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el titulo.

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEM
LOGROS	Se dio a conocer la propuesta ante la comunidad.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	No hubo dificultades a la hora de realizar la convocatoria.
LECCIONES APRENDIDAS	Apoyo por parte de la comunidad.
RECOMENDACIONES	

ACTIVIDAD 2

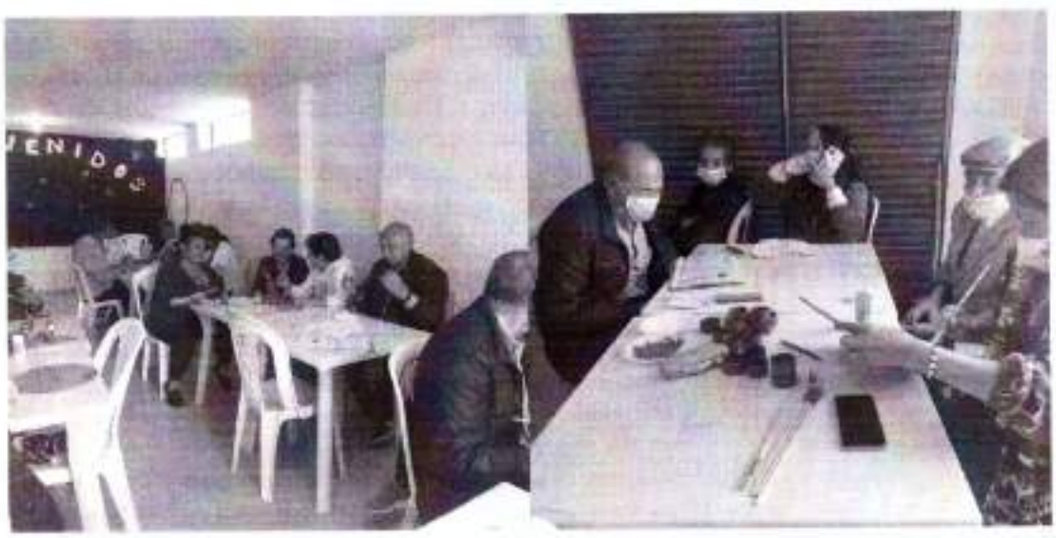
- Nombre de la actividad: Elaboración de manualidad (Gallina Huevera) en material reciclable.
- Objetivo De La Actividad: Incentivar y fortalecer habilidades manuales de las personas mayores participantes
- Responsable o responsables: Jonathan Bernal Cortina, Jacqueline Castañeda y Esperanza Quintero
- Metodologia: Recuperación de material reciclable.

DIA 9 DE MAYO, JAC Gustavo Restrepo, 9:00 – 11:00 am:
Se da inicio con la bienvenida y diligenciamiento del listado de asistencia, se disponen los patrones o plantillas a cada grupo para evitar accidentes a la hora de la manipulación de las herramientas y para definir funciones específicas dentro del proceso de elaboración de la manualidad (pintura y ensamblaje), Después de haberse hecho la convocatoria con antelación se da inicio con el primer taller con el tema de manualidades donde se presentan los siguientes materiales como: Pintura acrílica de diferentes colores, tijeras, pinceles, marcadores de variedad de colores, pistola para silicona y sicana gruesa, cartón y tubos de papel higiénico donde se desarrolla el taller y se les explica cómo se va a elaborar la gallina huevera. Se realizan dinámicas y se da tiempo para compartir el refrigerio y registro fotográfico de la actividad.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

HOMBRES	MUJERES	UPZ
5 (50 en adelante)	14 (50 en adelante)	36

- Registro fotográfico de la actividad: las fotografías e imágenes deben citarse. Es decir, debe estar la fecha de la actividad, lugar y el título.

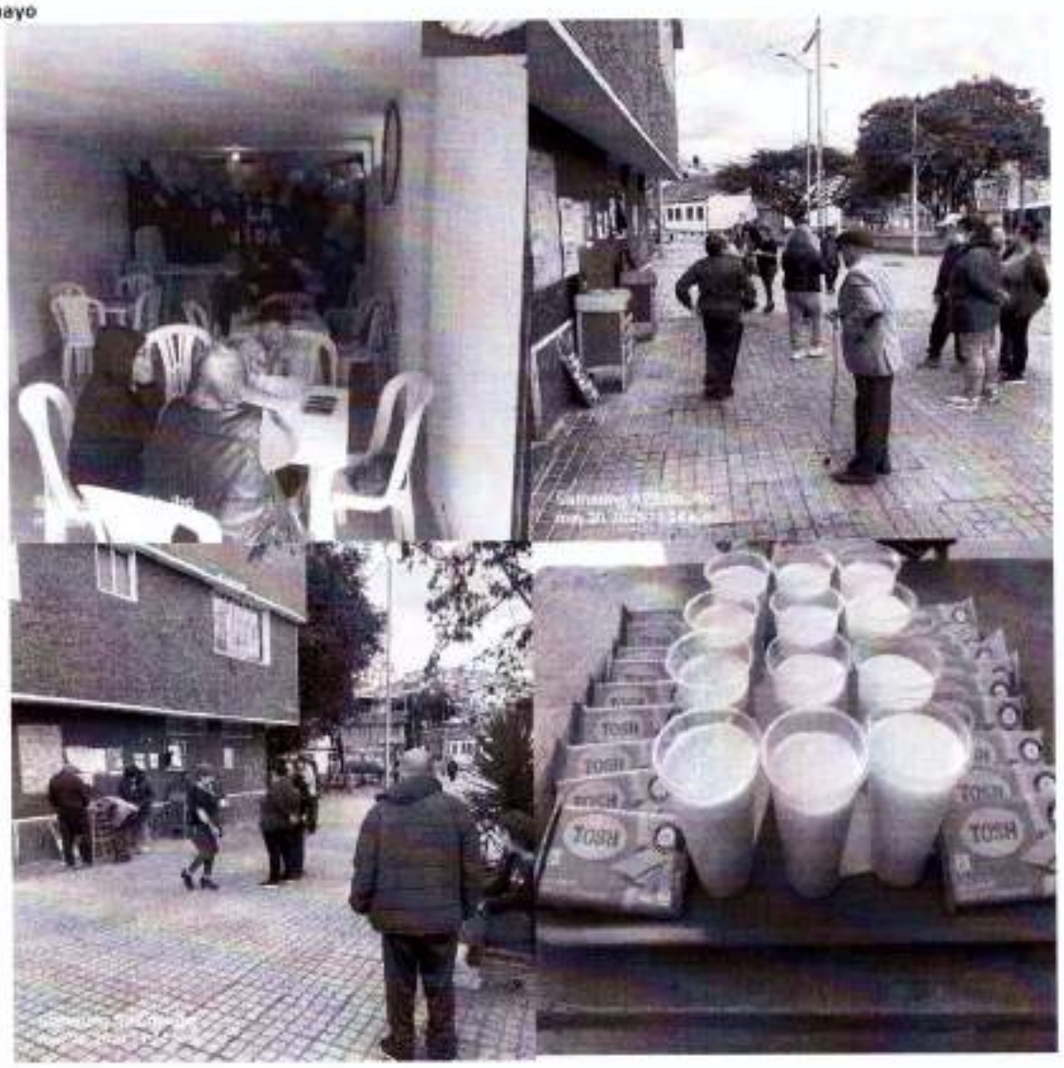




- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Fortalecimiento de capacidades cognitivas, cooperación, fortalecimiento de relaciones interpersonales.
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Manejo de herramientas manuales, falta de iniciativa de los(as) participantes. Supervisión y práctica, incentivar ser propositivos desde su propia imaginación.
LECCIONES APRENDIDAS	Sentido de colaboración, utilización del tiempo libre, reutilización de material recuperable.
RECOMENDACIONES	Incentivar actividades que promuevan el uso de herramientas manuales y actividades que desarrollen la inventiva.

20 de mayo



27 de mayo



24 de junio

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Se logra brindar un momento de esparcimiento en el que los(as) adultos(as) mayores realizaron actividades de manera libre con los elementos (juegos de mesa) ofrecidos por la JAC, durante este tiempo socializaron con los(as) compañeros(as).
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	- Limitaciones físicas por temas de salud, falta de interés por practicar disciplinas que no conocen (ajedrez, damas chinas). - Disponer juegos cuya practica no genere dificultades físicas ni motoras, brindar pautas para la practica de juegos que no conocen.
LECCIONES APRENDIDAS	Desarrollo de actividades durante el tiempo libre.
RECOMENDACIONES	Incentivar actividades que fortalezcan el ingenio e inventiva de los participantes.

ACTIVIDAD 5

- Nombre de la actividad: Elaboración de manualidad (Disfraz) diversas en material reciclable.
- Objetivo De La Actividad: Poner en práctica los conceptos ya aprendidos en los talleres anteriores y brindar pautas para la elaboración de un disfraz en materiales recuperados.
- Responsable o responsables: Jonathan Bernal Cortina, Jacqueline Castañeda y Esperanza Quintero
- Metodologia: Recuperación de material reciclable.

Se dio cumplimiento con el cronograma y plan de trabajo, se realiza desarrollando el respectivo taller con el tema de manualidades diversas donde hace el aprestamiento para la elaboración del disfraz en material reciclable con los materiales allegados como fueron, revista, periódicos, tapas plásticas, cubetas de huevo, tijeras, silicona, pistolas para silicona, botellas plásticas de gaseosas, ganchos de cosedora entre otros. Durante la realización de estos talleres se dieron las explicaciones sobre decoraciones a los diferentes modelos de disfraces con materiales trasformados. Se ofreció refrigerio y registro fotográfico durante la actividad.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

FECHA Y HORA	HOMBRES	MUJERES	UPZ
16 de mayo 9:00 a 11:00 a.m.	2 (50 años en adelante)	13 (50 años en adelante)	36
23 de mayo 9:00 a 11:00 a.m.	2 (50 años en adelante)	15 (50 años en adelante)	36
30 de mayo 9:00 a 11:00 a.m.	2 (50 años en adelante)	18 (50 años en adelante)	36
06 de junio 9:00 a 11:00 a.m.	1 (50 años en adelante)	15 (50 años en adelante)	36
13 de junio 9:00 a 11:00 a.m.	3 (50 años en adelante)	15 (50 años en adelante)	36

16 de mayo







Junio 6







Mayo 25









8 de junio











- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Todos los integrantes del grupo manifestaron salir de la rutina. Sentirse más activos Valoraron el tiempo libre Manejo de emociones
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Limitaciones físicas por enfermedades crónicas Colaboración y compañerismo

- **Seguimiento y evaluación**

ITEMS	DESCRIPCIÓN DEL ITEMS
LOGROS	Compañerismo Satisfacción Alegría Diversión
DIFICULTADES Y MEDIDAS CORRECTIVAS	Limitaciones fisicas por enfermedades crónicas Colaboración y compañerismo Vías de acceso Acompañamiento del presidente con paletas de señalización
LECCIONES APRENDIDAS	Compañerismo, diversión, tranquilidad, Aprovechamiento de material reciclado
RECOMENDACIONES	No extralimitarse en movimientos bruscos

ACTIVIDAD 7

- Nombre de la actividad: Desfile de disfraces
- Objetivo De La Actividad: Involucrarlos en actividades de diversión, ejercitando la actividad fisica en recorridos de vías principales del barrio.
- Responsable o responsables: Jonathan Bernal Cortina, Jacqueline Castañeda, Esperanza Quintero
- Metodología: Integración, diversión, entretenimiento, seguridad.

Se empezó a la hora acordada, dando acompañamiento y colaboración en el momento de disfrazarse con sus aderezos, reunirlos y organizarlos para empezar el recorrido en las calles principales del barrio
Se realizo registro fotográfico como lo muestran las fotografías.

Número de Población Participante, describiendo sus rangos de edad

FECHA	HOMBRES	MUJERES	UPZ
8 de junio	2 (50 años en adelante)	20 (50 años en adelante)	36

JAC
GUSTAVO RESTREPO

1

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JUNTA DE ACCION COMUNAL. GUSTAVO RESTREPO.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOCES DE LA VIDA	LUGAR	JAC Gustavo Restrepo
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathon Bernal_Esperanza Quintero - Jackeline Castaneda	FECHA	9 Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Gloria Muñoz	CC.	51694477	59.		X					3106992056.	yoyisgloria51@gmail.com		
2	Plinio Briñez	CC.	17018215	83	X						3214742723			
3	Olga Lucia Camacho	CC	40380649	55		X.					3102231253.	olcra49@gmail.com		
4	Rafael Cortez	CC	4157201	77	X						3138393934			
5	Jose Orlando Ruiz	CC	19189344	72	X						3153040408			
6	Nona Aceneth Londoño	CC.	51908524	56		X					3122714304			
7	Luz Nonna Fonseca.	CC.	20282898	83		X								
8	Gabrelina Saenz Acuña	CC	51665459	64		X					3138336948			
9	Nona Perez	CC		84		X								
10	Pedro Elias Rodriguez	CC.	168972	92	X									
11	Myriam Ines Velazquez	CC	41636355	65 (68)		X					3105779805	Velasquez.myriam@gmail.com		
12	Hilda Nona Horehan	C.C.	23769091	85		X					3117651899.			

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IMORE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-20 con la Sociedad de vivienda e infraestructura de los asentados frente del proyecto o la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JUNTA DE ACCION COMUNAL GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	JAC GUSTAVO RESTREPO
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal - Esperanza Quintero - Jackeline Castañeda	FECHA	9 - Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Irma Lucena Hernandez	CC	39561207	56		X					3214870785			
2	Estella Espinosa Velasquez	CC	41.707.546	65		X					3183369109	transtella.espin@yahoo.es		
3	Sandra Lizarazo	CC	52.011.324	53		X					3215035559	Sandritamiguel3@gmail.com		
4	Blanca Cecilia Peña	CE	41660181	68		X					3107753246	chata_acud@hotmail.com		
5	Jose Domingo Colorado	CC	17100083	79	X						3138136003			
6	Gloria Estella Canchon	CC	35333940	67		X					3124311036			
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación AVOBE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2
con la finalidad de soporte a información de los asistentes propios del proyecto a la Alcaldía Local de Barrios Unidos

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	JAC GUSTAVO RESTREPO
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAN BERNAL - ESPERANZA QUINTERO - JACKELIN CASTAÑEDA	FECHA	11 DE MAYO 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Gloria Estella Canchon	C.E	35333940	67		X					3124311036		X	
2	José Domingo Colorado	CC	17600083	79	X						3138136003		X	
3	Estella Espinosa Velazco	CC	41707546	65		X					3183369109		X	
4	Plinio Bríñez	C.C.	17018215	83	X						3214742323		X	
5	Lupe Bonilla	CC	41604486	60		X					3213085211		X	
6	Irma Hernandez	CC	39561207	56		X					3214870785		X	
7	Eugenia Espitia	CC	20222002	82		X					3115663516		X	
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWORE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2
con la finalidad de soporte y relacionados con las actividades propias del convenio y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JUNTA DE ACCION COMUNAL GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	JAC GUSTAVO RESTREPO
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAL BERNAL ESPERANZA QUINTERO JACKELINE CASTAÑEDA	FECHA	11 DE MAYO 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Hilda Maria Merchan	C.C.	23769091	85		X					311651899		X	
2	Ligia Davila	CC	29065596	88		X					6012723790		X	
3	Nelly Sanchez	C.C	24178404	61		X					3104852075		X	
4	Martha Páez	C.C	51769251	58		X					3072569295		X	
5	Gloria Muñoz	C.C	51694477	59		X					3106992056		X	
6	Pedro Elias Rodriguez	C.C	168972	92	X						3202421342		X	
7	Olga Comacho	CC	40380649	55		X					3102231253		X	
8	Maria Aceneth	C.C	51.908594	56		X					3122714304		X	
9	Gabrielina Sáenz de Suma	C.C	~~(64)~~ 51.665459	64		X					3138336948		X	
10	Luz Marina Fonseca	CC	20282898	83		X					6019400845		X	
11	German Sierra	CC	7301278	66	X						3227544482		X	
12	Sandra Lizarazo	CC	52011324	53		X					3215035559		X	

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FADRE para el tratamiento de los datos de el objeto del CPS 333-22 ...ra la Gestión de consulta e información de las entidades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JUNTA ACCION COMUNAL GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	Salon Comunal.
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAN BEDOYA ESPERANZA QUINTERO - JACQUELINE.	FECHA	Mayo 13 /2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Maria Cenelth Londoño	C.C.	51908594	56		X					3127714307		X	
2	Eugenia Espitia.	CC	20222002	85		X					3115CC3520			
3	Pedro Elias Rodriguez	CC	168972	91	X									
4	Maria perez	CC.	28242C1	84		X					3202421342.			
5	Plinio Briñez	CC	17018215	83	X						3214742323			
6	Nelly Sanchez	CE	24178404	61		X					3104852075			
7	Gloria Muñoz	C.C.	51694477	59		X					3106992056			
8	Estella Espinos	CC.	41707546	65		X					3183369109.			
9	Irma Hernandez	CC.	39561207.	56		X					3214870785.			
10	Flor alba vela vek	CC	39606113			X					319.639C97X			
11	Luis Gilberto Moreno	CC	17110387	78	X						3144655942.			
12	Hilda Maria Hercheon.	CC	23769091								3176551899.			

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IWORK para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-20... con la finalidad de ampara la ejecución de las actividades propias del convenio la Alcaldía Local de Kennedy Bogotá.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JUNTA (GUSTI) ACCION COMUNAL GUSTAVO RESTREPO.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA.	LUGAR	JAC G. RESTREPO.
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAN BERNAL - ESPERANZA QUINTERO - JACKELIN CASTAÑEDA	FECHA	Mayo 13/2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Rosa Piñeros	CC	41440528	76		X					3043066598		X	
2	Germán Sierra	CC	7301278	66	X						3227544487			
3	Rafael Cortez	CC	4157201	77	X						3138393934			
4	Blanca Cecilia Acuña	CC	41660181	CC		X					3107753246		X	
5	Gloria Chanchon	CC	35333940	67		X					3124311636		X	
6	José Colorado	CC	17100083	79	X						3138136003			
7	María Angela Montes	CC	52061415	57		X					3102097029			
8	Luz Marina Fonseca	CC	20282898	83		X					6019400845			
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación IMORE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-20
con la finalidad de entrega y alimentación de los servicios sociales del proyecto "La Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JUNTA DE ACCION COMUNAL GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	Salon Comunal.
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAN BERNAL-ESPERANZA QUINTERO-JACQUELINE CASTAÑEDA	FECHA	16 MAYO de 2023 (16)

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Ligia Davila	CC	29065596	88		X					3154383756		X	
2	Beatriz Rodriguez	CC	41781307	66		X					3128039669		X	
3	Maria Cenelh Londoño	CC	51908594	56		X					3122714304		X	
4	Beatriz cabrera	CC	51386904	75		X					3124113735		X	
5	Olga Lucia. Camacho	CC	40380649	56		X					3102231253		X	
6	Maria Angela Montes	CC	52061415	57		X					3102097029		X	
7	Hilda Maria Marchan	CC	23769091			X					311765899		X	
8	Josè Orlando Devia	CC	19189344	72	X	X					3152040408		X	
9	Luz Marina Fonseca	CC	20782898	83		X					6019400845		X	
10	Sandra Lizarazo	CC	52013324	53		X					3213533559		X	
11	Flor alba vela vela	CC	39005113	72		X					3196396974		X	
12	Blanca cecilia Acuña	CC	41660181	CC		X					3107753246		X	

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación EMOBE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-20 con la finalidad de registro e información de los asistentes ocurrido del proyecto a la atención social de Salud Vida Vida.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN:	UNTA DE ACCION COMUNAL GUSTAVO RESTREPO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022	

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA.	LUGAR	SALON COMUNAL.
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAN BERNAL-ESPERANZA QUINTERO-JACQUILE CASTAÑEDA	FECHA	16 Mayo 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nelly Sanchez.	CC	24178404	61		X					3104852075		X	Nelly Sanchez
2	Gabrielina Saenz	CC	51.665459	64		X					3138336948		X	Gabrielina Saenz
3	Rafael. cortez	CC	4157201	77	X						3134393934		X	
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAORE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-20 con la finalidad de propiciar la participación de las actividades propias del proyecto "La Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: VOLVER A LA VIDA — LUGAR: Salón comunal

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jonathan Bernal, Esperanza Quintero, Jacquelinec CASTAÑEDA — FECHA: 18 Mayo /23

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo: Hombre	Sexo: Mujer	Sexo: Intersexual	Grupo poblacional: LGBTIQ+	Grupo poblacional: DISCAPACIDAD	Grupo poblacional: ETNICO	Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
1	Irma Hernandez	cc	39561204	56							3214870785		x	
2	Angela Montes	cc	52061415	57							3102097029		x	
3	Blanca Cecilia pinilla	cc	23493337	58							3204839515		x	
4	Plinio Briñez	cc	17018215	83							3214742323		x	
5	Olga Lucia Camacho	cc	40380649	55		x					3102231253		x	
6	Maria Hilda Marchan	cc	23769091	85		x					3117651899		x	
7	Gloria Muñoz	cc	51694477	59		x					3106992056		x	
8	Nelly Sanchez	cc	24178404	61		x					3104852070		x	
9	Ligia Davila	cc	3723790	80		x					06/2723790		x	
10	Gabrielina Saenz	cc	51665459	64		x					3138336948		x	
11	Jose orlando Acuña	cc	19189344	72	x						3152040408		x	
12	Martha Helena Martin	cc	51617270	63		x					3198981774		x	Martha H AG

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesta que ha sido informado, con pleno de la Unidad de [illegible] para el tratamiento de sus datos en el marco del [illegible] y que la [illegible]

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA. CPS 333.	LUGAR	Salon Comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal, Esperanza Montero, Jacqueline CAS-TANEDA	FECHA	18 Mayo /23.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Sandra Lizarazo	CC	52011324	53.		X					3215035559		X	
2	Blanca Cecilia acuña	cc	41660181	68		X					3107753246		X.	B Cecilia Acuña
3	Luis Moreno Amaya	cc	1711038+	78.	X						3144659+2		X	
4	Flor Alba Vela.	cc	39006113	72		X					319639C97Y		X	Flor Alba V V
5	MañaACeneth Londoño	cc	51908594	56		X					3122714304		X	
6	Maria Eugenia Ffa	CC	20222002	85		X					3115663516		X	
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo exigido en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la sentencia C-748 de 2011 de la Corte Constitucional que declaro exequible el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, con pleno de la Resolución 00333 para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la ley 1618 de manera especial de la actualidad normas del ejercicio pleno de las personas con Discapacidad.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Volver a la vida.	LUGAR	Salon comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal, Esperanza Quintero, Yacqueline Castaño	FECHA	20 Mayo /23.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico EDA	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Maria Hilda Merchan	CC	23769091	85		X					3117651899		X	
2	Maria Angela Montes	CC	52061415	57		X					3102097029		X	
3	Plinio Bañez	CC	17018215	83	X						3214742323		X	
4	Rodrigo Ayala Pardo	CC	17190480	75	X						6012717926.		X	
5	Rosa Maria Arguello	CC	23434721	81		X					3137444922		X	
6	Beatriz Ladino	CC	28587338	63		X					3123612650		X	
7	Martha Helena Ardila (Marl)	CC	51617270	63		X					3123749149 3138981774		X	
8	Olga Lucia Camacho	CC	40380649	53		X					3102231253		X	
9	Rafael Cortez	CC	4157201.	77	X						3138392934		X	
10	Margarita Munevar	CC	41326680	78		X					3107536235		X	
11	Carmen Luz Carvajal	CC	35485304	74		X					3154420452		X	
12	Maria Cenith Londoño	CC	51908594	56		X					3122714304		X	

Dando cumplimiento a la Ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo establecido en el Decreto 1377 de 2013, con la Firma de este documento manifiesto que he sido informado, previamente de la Circular 04/001 para el tratamiento de mis datos en el marco de la CPS 333 2022, y con la

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO Restrepo

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Volver a la vida.	LUGAR	Salón Comunal.
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal - Esperanza Quintero, Jacqueline CASTA-	FECHA	20 Mayo/23.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Luis Gilberto Moreno	cc	17710387	78	X						3144465942		X	
2	Maria Angela Montes	cc	52061415	57		X					3102097029		X	
3	José Domingo Colorado	cc	17100082	79	X						3138136003		X	
4	Luz Marina Fonseca	cc	30282898	83		X					6019400845		X	
5	Flor Alba Velandia	cc	39006103	72		X					3196396974		X	
6	Eugenio Espitia	cc	20222002	85		X					3115663516 366		X	
7	Sandra Lizarazo	cc	52011324	53		X					3215035559		X	
8	Blanca Cecilia Acuña	cc	41660181	68		X					3107753246		X	
9	Nelly Sanchez	cc	24178404	61		X					3104852075		X	
10	Olga Mariela Salguero	cc	41573353	70		X					3212286227		X	
11	Ana Hilde Albino	cc	41668220	68		X					3118582696		X	
12	Lupe Bonilla	cc	41604486	66		X					3213085222		X	

Conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que no me encuentro, por parte de la Fundación FAVIDI para el tratamiento de mis datos en el marco de la CPS 333-2022, y con la finalidad de conocer información de las actividades sociales desarrolladas y la ejecución del Proyecto Vida Digna.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC Gustavo Restrepo

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	Volver a la vida.	LUGAR	Salon Comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal-Esperanza Quintero-Jaqueline Castañeda	FECHA	20 Mayo/23.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigeria	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Ligia Davila	CC	2723790	88		X					0612723790.		X	
2	Gloria Muñoz	CC	51694477	59		X					3106992056		X	
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la confidencialidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento la novedad que he sido informado, por parte de la Fundación FAVIDE para el tratamiento de los datos en el proyecto del CPS 333-2022 y con la finalidad de ejercer y cumplir con las actividades propias del mismo, incluyendo la posible transferencia de datos.

DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

TO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	SALON COMUNAL
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bonal, Esperanza Quintero, Yackelin Restrepo	FECHA	20 Mayo/23

Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
				Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
RHA													
Ana Hilda Meneses	CC	23769091	85		X					3117651899		X	Aldo Meneses
Ana Angela Montes	CC	52061415	56		X					3102097029		Y	Maria Alexa M
Maria Alexa Montes	CC	519085 94	56		X					3122714344		Y	Alexa.

mediante a la ley siguiente a la ley 1581 de 2012 "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con la señalada en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado(a), por parte de la Fundación INVAT para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de conocer la información de los servicios ofrecidos del proyecto y la Unidad Social de Atención Integral.

12

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	Salón Comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAN Bernal - Esperanza Quintero - Yokelin Castañeda	FECHA	23 Mayo de 2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Nelly Sanchez	cc	24178404	61		X					3104852075		X	
2	Beatriz cabrera	cc	51786904	75		X					3124113735			
3	Olga Manuela Sal guero	cc	41573353	70		X					3212286227		X	
4	Martha Helena Avdila	cc	51617270	63		X					3138981774		X	Martha H AG.
5	Olga Lucia Camacho	cc	40380649	55		X					3102231253		X	
6	Mª Cenneth Londoño	cc	51908694	56		X					3122714304		X	
7	Beatriz Lodino	cc	28537338	63		X					3123612360		X	
8	Luz Marina Fonseca	cc	20282898	83		X					6019400845		X	
9	Gabriela Saenz	cc	51665459	64		X					3138336948		X	Gabriela S.
10	Carmen Luz Carvajal	cc	35485304	74		X					3154420452		X	
11	Blanca Cecilia	cc	41660161	68		X					3107753245		X	
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAMOS para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

22

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: VOLVER A LA VIDA — LUGAR: Salón Comunal

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jonathan Bonal, Esperanza Quintero, Jacqueline castañeda — FECHA: (22) 23 Mayo /23

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Rafael cortez	cc	4157255201	77	X	X					3138393934			
2	Rodrigo ayala	cc	17190480	75	X								X	
3	Flor alba vela	cc	39006113	72		X					3196396974		X	Flor Alba
4	Mª Hilda Mancha	cc	23769091	85		X					3117651899		X	
5	Eugenia Espitia	CC	20222002	85		X					3115631116		X	Eugenia Espitia
6	Lupe Bonilla	cc	41604486	66		X					32308522		X	
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAIDEC para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: VOLVER A LA VIDA — LUGAR: Salón Comunal.

PROFESIONAL RESPONSABLE: JONATHA BERNAL - ESPERANZA QUINTERO - Yacquelin Castañeda — FECHA: 25 Mayo / 23.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Rafael Cortez	CC	4157201	77	X						3138393934		X	
2	Martha Helena Diaz	CC	51617270	63		X					3123799149		X	Martha H A G.
3	Nelly Sanchez	CC	24178404	61		X					3104852075		X	
4	Mª Acenet Londoño	CC	51908594	56		X					3122714304		X	
5	Gloria Canchan	CC	35333940	67		X					3124311036		X	
6	José Domingo Rodriguez	CC	17100083	69	X						3138136003		X	
7	Hilda Herchan	CC	23769091	85		X					3117651899		X	
8	Stella Espinosa	CC	41707546	65		X					3183364109		X	
9	Olga Manuela Salgado	CC	41573353	70		X					321 228 6227		X	
10	Eugenia Espitia	CC	20222002	83		X					3115663516		X	
11	Alexis Jimenez	CC	41712033	66		X					3222495924		X	
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INVOC para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

HZO

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUETSUD RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	JOVENES DE LA UAIPD	LUGAR	Salón Comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal - Esperanza Quintero - Jacqueline Castañeda	FECHA	27 Mayo /2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Beatriz Lodino	CC	28587338	63		X					3126126520		X	Beatriz Lodino
2	Rafael Cortez	CC.	4157201	72	X						3138394934		X	
3	Olga Lucia Camacho	CC	40380649	55		X					3102231253		X	Olga L Camacho
4	Maria Hilda Hernandez	CC	23769091	85		X					3117651899		X	Hilda Hernández
5	Flor Alba Vela Y	CC.	390061 3	72		X					3196396974		X	Flor Alba
6	Nelly Sanchez	CC	24178407	61		X					3104852075		X	Nelly Sanchez
7	Blanca Cecilia Acuña ~~Nel Rey~~	CC	41660181	68		X					3107753246		X	Blanca Acuña
8	Luz Maria Fonseca	CC.	20282898	83		X					601900845		X	Luz
9	Gabrielina Saenz	CC	51665459	64		X					3138336948		X	Gabrielina Saenz
10	Irma Hernandez	CC.	39561207	57		X					3214870785		X	Irma Hdez
11	Carmen Luz Carvajal	CC.	35485364	74		X					3154420452		X	
12	Maria Aneth Londoño	CC.	51908594	56		X					3122714304			

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012. " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación INVERE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Kabal Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA.	LUGAR	Salón Comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal - Esperanza Quintero - Yaqueline Castaño	FECHA	27 Mayo / 2023

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Martha Helena Ordoñez	CC	51617270	63		X					3103799149.		X	Martha H Ord.
2	Rodrigo Ayala	CE	17190480	75	X						60 2727926.		X	
3	Eugenia Espitia	CE	51869830	95							3105663516		X	Eugenia Espitia
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto a la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAVIDE para el tratamiento de mis datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: Volver a la Vida

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jonathon Bernal, Esperanza Quintero, Yacqueline Castaneda

LUGAR: SALON COMUNAL

FECHA: 30 MAYO DE 2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número celular	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Elena Canchon	cc	35333940	67		X					3124311036		X	Elena Canchon
2	Jose Domingo Colorado	cc	17100083	79	X						3138136003		X	Jose Colorado
3	Flor Alba Vera	cc	3900613	72		X					319396974		X	Flor Alba V
4	Beatriz Ladino	cc	28587338	63		X					312612650		X	Beatriz Ladino
5	Nelly Sanchez	cc	24178404	61		X					3104852075		X	Nelly Sanchez
6	Irma Hernandez	cc	39561207	57		X					3214870785		X	Irma Hernandez
7	Mg Acenet Londoño	cc	51908594	56		X					3122714344		X	Acenet
8	Mg Hilda Merchan	cc	23769091	85		X					3117651899		X	Hilda Merchan
9	Sandra Lizarazo	cc	52011324	53		X					3215035554		X	
10	Blanca Cecilia Nuñez	cc	41660181	68		X					3107753246		X	
11	Luz Monica Fonseca	cc	20282898	83		X					6019008845		X	
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FWORC para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	Salon Comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	Jonathan Bernal - Esperanza Quintero - Yacqueline Castañeda	FECHA	30 Mayo 2023

(#)	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Gabrielina Saenz	CC	51665459	64		X					3138336948		X	Gabrielina S.
2	Miryan Rojas de P	CC	24440438	86		X					6078016995		X	Miryam Rojas
3	Carmen Luz Carvajal	CC	35485304	74		X					3154420452		X	
4	Eugenia Espitia	CC	20222002	85		X					3115663576		X	Eugenia Espitia
5	Margarita Muñoz	CC	41326680	78		X					3107536235		X	
6	Rafael Cortez	CC	4157201	577	X						3138393934		X	
7	Judibia Prieto G	CC	24476489	72		X					3106005367		X	
8	Dagoberto Camacho	CC	40380649	55		X					3102231253		X	
9	Martha H. Ardila	CC	51617270	63		X					3137799149		X	Martha HAG.
10														
11														
12														

Dando cumplimiento a la dispuesto a la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAVIDI para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Kabel Unbe Unbe

210

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 393-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD	VOLVER A LA VIDA	LUGAR	Salón Comunal
PROFESIONAL RESPONSABLE	JONATHAN BERNAL - ESPERANZA QUINTERO - Yakelin Castañeda	FECHA	01 junio de 2023.

Nº	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Rafael Cortez	CC	4157201	77	X	X					3138393934		X	
2	Nelly Sanchez	CC	24178404	61		X					3104852075		X	Nelly Sanchez
3	Beatriz Cabrera	CC	51786904	76		X					31241/3735		X	
4	Nanna Quintero	CC	20177976	86		X					3214698379		X	
5	Blanca Teresa Martinez	CC	41604055	70		X					3115819157		X	
6	Lupe Bonilla	CC	41604486	65		X					3213085211		X	
7	Eugenia Espitia	CC	20222002	85		X					3115663516		X	
8	Rosa Pineros	CC	41440528	76		X					3046046518		X	
9	Olga L. Camacho	CC	40380649	55		X					310 2231253		X	
10	Mª Aceneth Londoño	CC	51908594	56		X					312 271 4304		X	
11	Luz Nanna Fonseca	CC	20282898	83		X					601900845		X	
12	Hilda Marchan	CC	23769091	85		X					3117651899		X	

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, " por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación TWOSE para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 393-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe.

NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN: JAC GUSTAVO RESTREPO

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 333-2022

REGISTRO DE ASISTENCIA

COMPONENTE/ACTIVIDAD: VOLVER A LA VIDA — LUGAR: Salón Comunal

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jonathan Bernal - Esperanza Acosta Yaqueline Castañeda — FECHA: 01 Junio de 2023.

N°	Nombres y Apellidos	Tipo doc	No. Documento de Identificación	EDAD	Sexo			Grupo poblacional			Número telefónico	Correo electrónico	Refrigerio	Firma
					Hombre	Mujer	Intersexual	LGBTIQ+	DISCAPACIDAD	ETNICO				
1	Estella Espinosa	CC	41707546	65		X						3183369109	Y	
2	Blanca E. Acuña	CC	41660181	60		X						3107753046	X	
3	Nidia Diaz	CC	51784736	59		X						3143420564	Y	
4	Ofelia Bautista	CC	20161381.	84		X						3143420564	Y	
5	Martha H. Ordoñez	CC	51617220	63		X						3123699149	X	
6	Beatriz Edilma	CC	28397338	63		X						3123612650	X	
7	Nora Jimenez	CC	41712033	66		X						3222495924	X	
8	Abraham Neira	CC	19448163	63	X							3102686574	X	NO FIRMA
9	Bellamira Pineda	CC	51761188	58		X						3102C4657Y	X	
10	Olga Maria Salguero	CC	41573353	70		X						3212286227	X	
11														
12														

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la ley 1581 de 2012, "por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de la conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado, por parte de la Fundación FAVOR, para el tratamiento de los datos en el marco del CPS 333-2022, y con la finalidad de soporte e información de las actividades propias del proyecto y la Alcaldía Local de Rafael Uribe Uribe

086