# SOPORTE DE EVIDENCIAS DE FOTOCOPIAS DE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS

# DEL 10 DE JULIO DE 2023 AL 14 DE AGOSTO DE 2023

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 10 Julio de 2023

Fotocopiado: Carta ☒ Oficio ☐ Normal ☒ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ejes de la línea PP. Mujer. planilla | X | | | | 120 |
| | plan de acción PP. Mujer. | | | | | 51 |
| | Encuesta de diálogo | | | | | 50 |
| | Mesa de Infancia | | | | | 50 |
| | Planillas de asistencia | | | | | 50 |
| | | | | | Total | 321 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Teresita, Nohemy, Romuri | Desarrollo y B/S | Isabel Arroyo | Fotocopiadora |

Aprobado Por: María Victoria Sierra

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 10 | 7 de 2023

Fotocopiado: Carta ☐ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 200 | Consentimiento desparasitación. | X | | | | 200 |
| 100 | Registro diario Encuesta Dengue | X | | | | 100 |
| 90 | Formatos visita PAE | X | | | | 90 |
| 400 | Consentimiento Informado UPH | | | | | 400 |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 790. |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Carolina Mejia H | S. Salud. | x | Hermana H |

Aprobado Por: María Victoria Lima O

10 Julio

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 24 julio de 2023

Fotocopiado: Carta ☒ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 60 | Fotocopias Guias correo | x | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 60 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Silvio Carvajal | Servicios Ad | | Administrativo |

Aprobado Por: _____

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud  Fecha: 24 07 de 2023

Fotocopiado: Carta ☐ Oficio ☑ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 24. | Formé Maquinaria Amarilla | | | | | 24. |
| 15 | Mantenimiento Maquinaria A demmbes. | | | | | 15 |
| 45 | documentos varios Emergencias | | | | | 45 |
| 160 | Vigilancia y control de | | | | | 160 |
| | desastres | | | | | |
| 149 | Escenarios deportivos del norte | | | | Total | 244 |
| | | | | | | 393 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Ana María Madrid | Jefa Estructura | X | Adriana |

Aprobado Por:

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 26 07 de 2023

Fotocopiado: Carta [X] Oficio [X] Normal [ ] Ampliada [ ]

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 23 ct. | Expedientes Disciplinarios | x | | | | |
| | 23 carpetas En TOTAL. | | x | | | |
| 1490 | copias | | | | | 1490 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 1490 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Orlando Sierra | C/Disciplinario | | Admara B. |

Aprobado Por: _____

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 26 Julio. de 2023

Fotocopiado: Carta ☐ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 90 | Formato visita a institociones PAE. | X. | | | | |
| 70 | Formatos verificacion Bodega PAE. | X | | | | |
| 200 | Formatos Kardex Manipuladoras PAE | | X | | | |
| 100 | Formato AdultoMayor. | X. | | | | |
| 70 | Formato Verificacion Bodega Viveres PAE | | | | | |
| | | | | | Total | 530 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| X | Sec. Salud. | X | Adriana |

Aprobado Por: _____

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 27.07 de 2023

Fotocopiado: Carta ☒ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 100 | Copias Documentos | | | | | |
| | Varios | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 100 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Gloria Rocio Zapata | Gobierno | | Adriana B |

Aprobado Por: _____

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 2 Agosto de 2023

Fotocopiado: Carta [X] Oficio [ ] Normal [X] Ampliada [ ]

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 65 | Planillas Jornada Migrantes | X | | | | 65 |
| 47 | Caracterizacion La Primavera- | X | | | | 47 |
| 60 | Caracterizacion Victimas. | X | | | | 60 |
| 60 | Planillas- Encuest. Dialogo | X | | | | 60 |
| 62 | Enc. Dialogo. Planill- Evidencias | X | | | | 62 |
| | | | | | Total | 294 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| fernando-Ecuad-Tere | Sec. Des. y BS | Isabel Arenas | Adriana |

Aprobado Por: _____

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 02-08 de 2023

Fotocopiado: Carta [N] Oficio [X] Normal [ ] Ampliada [ ]

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2000 | Copias | N | | X | | |
| | Restablesimiento de derechos. | | | | | |
| | Solicitud medida de protección | | | | | |
| | Vigilancia en salud Publica | | X | | | |
| | derechos y deberes. | | | | | |
| | Violencia género Intrafamiliar Cod 875 | | | | | 2000 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y/O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIO |
|---|---|---|---|
| Liliana Isabel Villa A | Comisaria de Flia | Liliana Villa A | Yolima Hoyos Hoyos |

Aprobado Por: _____

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 02-08- de 2023

Fotocopiado: Carta ☐ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 600 | Oficios Ext., Internos. Formatos | x | x | | | |
| | Asistencia interna externa, | | | | | |
| | Solicitud visita, informe de | | | | | |
| | visita técnica, visitar | | | | | |
| | Agropecuario | | | | | |
| | | | | | Total | 600 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Eliana Ramirez | Agri y Ambiente | | |

Aprobado Por: _____

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 9/08/23 de 2023

Fotocopiado: Carta [x] Oficio [x] Normal [ ] Ampliada [ ]

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 45 | Espacio de Dialogo | x | | | | 45 |
| 25 | Encuesta Satisfaccion | | x | | | 25 |
| 20 | Atencion al Usuario | x | | | | 20 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 90 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Juan David M | DICO y B. S | [illegible] | [illegible] |

Aprobado Por: María Victoria Jurado

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 09/Agosto de 2023

Fotocopiado: Carta ☒ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 200 | Administración de Albendazol | X | | | | 200 |
| 200 | Vacunación UPH | X | | | | 200 |
| 240 | Formatos orientacion Psicologica | X | | | | 240 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 640 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Elizabeth Vanegas Gil. | secretaria De salud | x | Hotmano |

Aprobado Por: María Milena Sierra

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 11 08 de 2023

Fotocopiado: Carta ☒ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 89 | | | | | | 89 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 89 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Jaime Velez | S. Hacendo | | Adriana P |

Aprobado Por: Maria Victoria Lema O

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 14 08/2023

Fotocopiado: Carta ☐ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 260 | Acuerdos, Documentos varios | X | | | | |
| | | | | | | 260 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y/O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Arcelly Martinez | Alcaldía | Arcelly M | |

Aprobado Pór: María Victoria Jiménez

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 14-08 de 2023

Fotocopiado: Carta [X] Oficio [ ] Normal [X] Ampliada [ ]

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 112 | Resoluciones Arriendo Ancon. | x | | | | 112 |
| 55 | Reactivacion JAC Ancon II | x | | | | 55 |
| 12 | Capacitacion. Lengua Señas | x | | | | 12 |
| 30 | Planillas Encuest Dialogo-Asist | x | | | | 30 |
| 30 | Caracterizacion Victimas | | | | | 30 |
| | | | | | Total | 239 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Nohemy - Teresita - Jeisson | Soc. Desarrollo | [illegible] | [illegible] |

Aprobado Por: María Victoria Lema O

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 14181. de 2023

Fotocopiado: Carta ☐ Oficio ☐ Normal ☐ Ampliada ☐

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 280 | Formatos varios PAE Manipuladoras. | X | | | | |
| 20 | Formato verificacion temperatura PAE. | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | Total | 300 |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y /O SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIÓ |
|---|---|---|---|
| Carolina Mejia. | S. Salud. | X | Fotmara R |

Aprobado Por: María Victoria Lema O

## AUTORIZACION PARA FOTOCOPIADO

Favor atender la siguiente solicitud Fecha: 14 Agosto de 2023

Fotocopiado: Carta [X] Oficio [ ] Normal [ ] Ampliada [ ]

| Cantidad | Detalle | Carta | Oficio | Normal | Ampliada | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 79. | Documentos varios para | | | | | 79 |
| | enviar a los diferentes | | | | | |
| | dependencias | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| SOLICITADO POR | DEPENDENCIA Y/0 SECRETARIA | AUTORIZADO POR | RECIBIO |
|---|---|---|---|
| Maria Victoria Sierra O | S. Admvos | | Adriana R. |

Aprobado Por: