PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

Lista de Documentos soporte para pago de contratos persona juridica

Version: 02

Fecha Vigencia: Octubre 27 de 2022

	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO							
	DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGOS MENSUALES DE CONTRATOS							
	TIPO DE PROCESO CONTRACTUAL:							
	N° CONTRATO: 3648 - CONSULTORIA UNIDAD. 1/1.							
	PAGO INICIAL ✓	PAGO PARCIAL				PAGO FINAL ✗		
					SOPORTE			
	DOCUMENTOS PARA PAGO MENSUAL	APORTA		FISICO	DIGITAL	N° FOLIO	Observaciones	
1	Informe de actividades	SI ☑ ✓	NO ☐					
2	Registros de Evidencias (CD -DVD o USB)	SI ☑ ✓	NO ☐					
3	Informe de supervisión	SI ☑ ✓	NO ☐					
4	Factura equivalente y balance financiero	SI ☑ ✓	NO ☐					
5	Minuta, clausulado y (adición, si la tiene)	SI ☑ ✓	NO ☐					
6	Solicitud y Compromiso presupuestal (Primer pago)	SI ☑ ✓	NO ☐					
7	Certificado de conveniencia y certificado de disponibilidad (primer pago)	SI ☑ ✓	NO ☐					
8	Acta de inicio (primer pago)	SI ☑ ✓	NO ☐					
9	Registro de Pago parafiscales	SI ☑ ✓	NO ☐					
10	Documentos y certificados legales del proveedor y contador	SI ☑ ✓	NO ☐					
11	Cuenta bancaria (primer pago)	SI ☑ ✓	NO ☐					
12	Acta de terminación (pago final)	SI ☑ ✓	NO ☐					
13	Acta de liquidación (pago final)	SI ☑ ✓	NO ☐					
14	Evaluación de proveedores (trimestral)	SI ☑ ✓	NO ☑					
15	Pantallazo secop II	SI ☑	NO ☐					
16	Otros documentos (si se requiere)	SI ☑	NO ☐					

VB. SUPERVISOR:

PT: escanear informes

Profesional Especializado

Copia: Luz Carina Lopez Isaza

Proyectó y Elaboró: Luz Adriana Lopez Londoño

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista	ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA – 816.005.155-6
Informe de Actividades N.º	1. DE 1
Periodo	14 de junio del 2023 al 13 de Julio de 2023
Número del Contrato	3648 DEL 14 DE JUNIO DE 2023
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES
Plazo	1 MES
Valor Total del Contrato	TREINTA Y TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($33.040.000).
Valor del Periodo del Informe	HASTA VEINTI CIENTE MILLONES OCHOSCIENTOS NOVENTA MIL M/CTE (26.429.000)
Fecha de Inicio	14 DE JUNIO DE 2023
Fecha de Terminación	13 DE JULIO DE 2023
Proyecto	
Supervisor	MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Dependencia	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO

OK

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

El contratista en desarrollo del objeto del contrato realizará las siguientes actividades:

ALCANCE DEL OBJETO	ACTIVIDAD DESARROLLADA	REGISTRO	OBSERVACIONES
Garantizar el transporte mínimo requerido para el traslado de los grupos indígenas que acompañarán los encuentros desde diferentes sitios del perímetro urbano hasta el lugar de la actividad y regreso al punto de encuentro, en buses habilitados para el transporte especial de pasajeros, de acuerdo con las especificaciones técnicas señaladas en la ficha técnica adoptada para el proceso.	Se realiza traslado de personas de grupos indígenas sectorizados en distintos lugares del área metropolitana al centro recreacional atraer en cerritos.	-Cuenta de cobro empresa de transporte Rut empresa de transporte	
Suministrar vehículo tipo camioneta doble cabina 4x2, para la movilización de los sabedores y talleristas.	Se realiza suministro de camioneta doble cabina 4x2 para el transporte de sabedores y talleristas	Cuenta de cobro empresa de transporte Rut empresa de transporte	
Garantizar un salón para eventos con espacio al aire libre, con capacidad para 500 personas, debidamente equipado con sillas y mesas necesarias para el desarrollo de las actividades asociadas al objeto del contrato.	Se suministro salón de eventos para 500 personas en el centro recreacional atraer cerritos	-Cuenta de cobro Registro fotográfico	

Realizar el encuentro de pueblos indígenas, intercambio de experiencias y diálogo de saberes con representantes de las comunidades en el salón suministrado para tales fines, con el recurso humano necesario para llevar a cabo dichas actividades, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en la ficha técnica	**Se suministro de recurso humano** • **Un coordinador técnico** • **Ocho auxiliares logísticos** • **Un médico ancestral** • **Dos sabedores indígenas**	-Cuenta de cobro Registro fotográfico	
Llevar a cabo la capacitación a la guardia indígena en DDHH y posconflicto, dictada por un tallerista indígena experto de tipo Nacional, con una intensidad horaria de 1 hora, en el salón suministrado para tales fines.	**Se suministro capacitadora luz yaeny Aguirre González**	- Cuenta de cobro Registro fotográfico	
Llevar a cabo la capacitación a la guardia indígena en Derechos Colectivos y fortalecimiento del liderazgo en contexto de ciudad, dictada por un tallerista indígena experto-nivel Regional, con una intensidad horaria de 1 hora, en el salón suministrado para tales fines.	Se suministro capacitador municipal de Mistrató Jesús Siagama Nariquiaza	Cuenta de cobro Registro fotográfico	

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017

Realizar el suministro de alimentación tipo almuerzo, refrigerio e hidratación para cada uno de los encuentros, de acuerdo con las condiciones técnicas señaladas en la ficha técnica.	**Durante el evento se suministró alimentación para 334 personas**	Cuenta de cobro Registro fotográfico	
Garantizar el equipo de amplificación necesario para llevar a cabo cada encuentro con el fin de lograr un óptimo sonido durante el desarrollo de las actividades.	**- Se suministro equipo de amplificación**	Cuenta de cobro Registro fotográfico	
Suministrar un video beam con su correspondiente pantalla o telón necesario para llevar a cabo cada encuentro y el óptimo desarrollo de las actividades	**- Se suministros video beam**	Cuenta de cobro Registro fotográfico	
Garantizar la realización de 3 presentaciones musicales ancestrales indígenas y 3 presentaciones de danza tradicional.	**-Se suministraron 3 presentaciones musicales**	Cuenta de cobro Registro fotografico	

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 09 de 2017

Realizar la entrega de kits de dotación para la guardia indígena de acuerdo con las especificaciones señaladas en la ficha técnica.	**-Se suministraron 10 kits para la guardia indígena**	Cuenta de cobro Registro fotográfico	
. Entregar recordatorios tipo manilla, en material tela para los asistentes con diseño alusivo al evento "Encuentro municipal de pueblos indígenas 2023"	Se suministraron 500 manillas	Cuenta de cobro registro fotográfico	
Cumplir con la prestación del servicio solicitado, de conformidad a lo señalado en la ficha técnica adoptada para el proceso de contratación.	**Se cumplió con la prestación del servicio**	-Evidencia fotográfica.	

GLORIA CLEMECIA GONZALEZ CARMONA
Representante Legal

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Supervisor

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 1

Version: 04

Fecha de Vigencia: mayo 31 de 2022

DEPENDENCIA:	**SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**		
No. CONTRATO Y FECHA:	3648 DEL 14 DE JUNIO DE 2023		
N° CDP Y FECHA:			
N° COMPROMISO PRESUPUESTAL Y FECHA		N° COMPROMISO DE ADICION Y FECHA	
OBJETO:	"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES"		
CONTRATISTA:	ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA	CEDULA DE CIUDADANIA	**816.005.155-6**
VALOR DEL CONTRATO	**$ 33.040.000**	FORMA DE PAGO	MEDIANTE ACTAS PARCIALES PREVIA CERTIFICACION DEL SUPERVISOR
VALOR ADICIONES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 33.040.000**	VALOR A PAGAR DEL PERIODO	**$ 26.429.000**
FECHA DE INICIO	**14 DE JUNIO DE 2023**	FECHA TERMINACIÓN	**13 DE JULIO DE 2023**
TÉRMINO ADICIONES		FECHA ENTREGA DEL INFORME	**20/09/2023**
TÉRMINO SUSPENSIONES		PERIODO A PAGAR	**14 de junio del 2023 al 13 de julio de 2023**
TÉRMINO TOTAL	**$ 33.040.000**	SUPERVISOR/A	**MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS**

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO
Garantizar el transporte mínimo requerido para el traslado de los grupos indígenas que acompañarán los encuentros desde diferentes sitios del perímetro urbano hasta el lugar de la actividad y regreso al punto de encuentro, en buses habilitados para el transporte especial de pasajeros, de acuerdo con las especificaciones técnicas señaladas en la ficha técnica adoptada para el proceso.	Se realiza traslado de personas de grupos indígenas sectorizados en distintos lugares del área metropolitana al centro recreacional atraer en cerritos.	Cuenta de cobro empresa de transporte Rut empresa de transporte	100%

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO
Suministrar vehículo tipo camioneta doble cabina 4x2, para la movilización de los sabedores y talleristas.	Se realiza suministro de camioneta doble cabina 4x2 para el transporte de sabedores y talleristas	Cuenta de cobro empresa de transporte Rut empresa de transporte	100%
Garantizar un salón para eventos con espacio al aire libre, con capacidad para 500 personas, debidamente equipado con sillas y mesas necesarias para el desarrollo de las actividades asociadas al objeto del contrato.	Se suministro salón de eventos para 500 personas en el centro recreacional atraer cerritos	Cuenta de cobro Registro fotografico	100%
Realizar el encuentro de pueblos indígenas, intercambio de experiencias y diálogo de saberes con representantes de las comunidades en el salón suministrado para tales fines, con el recurso humano necesario para llevar a cabo dichas actividades, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en la ficha técnica.	Se suministro de recurso humano • Un coordinador técnico • Ocho auxiliares logísticos • Un médico ancestral • Dos sabedores indígena	Cuenta de cobro Registro fotográfico	100%
Llevar a cabo la capacitación a la guardia indígena en DDHH y posconflicto, dictada por un tallerista indígena experto de tipo Nacional, con una intensidad horaria de 1 hora, en el salón suministrado para tales fines.	Se suministro capacitadora luz yaeny Aguirre González	Cuenta de cobro Registro fotográfico	100%
Llevar a cabo la capacitación a la guardia indígena en Derechos Colectivos y fortalecimiento del liderazgo en contexto de ciudad, dictada por un tallerista indígena experto-nivel Regional, con una intensidad horaria de 1 hora, en el salón suministrado para tales fines.	Se suministro capacitador municipal de mistratro Jesús Siagama Nariquiaza	Se suministro capacitador municipal de mistratro Jesús Siagama Nariquiaza	100%
Realizar el suministro de alimentación tipo almuerzo, refrigerio e hidratación para cada uno de los encuentros, de acuerdo con las condiciones técnicas señaladas en la ficha técnica.	Durante el evento se suministró alimentación para 334 personas	Cuenta de cobro Registro fotográfico	100%
Garantizar el equipo de amplificación necesario para llevar a cabo cada encuentro con el fin de lograr un óptimo sonido durante el desarrollo de las actividades.	Se suministro equipo de amplificación	Cuenta de cobro Registro fotográfico	100%
Suministrar un video beam con su correspondiente pantalla o telón necesario para llevar a cabo cada encuentro y el óptimo desarrollo de las actividades	Se suministros video beat	Cuenta de cobro Registro fotográfico	100%

ALCANCE DEL CONTRATO	ACTIVIDADES	OBSERVACIONES	% DE EJECUCIÓN DEL ALCANCE DEL CONTRATO
Garantizar la realización de 3 presentaciones musicales ancestrales indígenas y 3 presentaciones de danza tradicional.	Se suministraron 3 presentaciones musicales	Cuenta de cobro Registro fotografico	100%
Realizar la entrega de kits de dotación para la guardia indígena de acuerdo con las especificaciones señaladas en la ficha técnica.	Se suministraron 10 kits para la guardia indigena	Cuenta de cobro Registro fotográfico	100%
Entregar recordatorios tipo manilla, en material tela para los asistentes con diseño alusivo al evento "Encuentro municipal de pueblos indígenas 2023"	Se suministraron 500 manillas	Cuenta de cobro registro fotográfico	100%
Cumplir con la prestación del servicio solicitado, de conformidad a lo señalado en la ficha técnica adoptada para el proceso de contratación	Se cumplió con la prestación del servicio	Evidencia fotográfica	100%

PERIODO DE PAGO	VALOR TOTAL	VALOR A PAGAR	SALDO POR PAGAR
14/06/2023 AL 13/7/2023	**$ 33.040.000,00**	**$ 26.429.000,00**	$ 6.611.000

CERTIFICACIÓN ENTREGA DE EVIDENCIAS DEL PERIODO A PAGAR

Se certifica que el/la contratista hace entrega de las evidencias correspondientes al informe de actividades **N° 1** Fecha periodo ejecutado **14/06/2023 AL 13/7/2023** de forma Fisica **X** Digital _____, con copia al Archivo de Gestion de la Secretaria de Desarrollo Social y Politico **Si X No____**

CONSTANCIA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

Cumpliendo con lo estipulado en el numeral 08 del Decreto 587 de abril de 2022, por medio del cual se adopta el Manual de supervision e interventoria para el sector central del Municipio de Pereira, me permito certificar que el contratista cumplió las metas contractuales programadas en lo relacionado al **Objeto contractual: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES"**

Pereira, 20 de septiembre de 2023

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
SUPERVISOR(A)

ALCALDÍA DE PEREIRA

11

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

NIT: 816005155-6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 12 A 8 67 BRR EL ROSAL, Pereira, Risaralda, Colombia

Tel. 3206889146

Email. asociacionconsultoria2022@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764036767330 válida desde 2022-09-26 hasta 2023-09-26 rango desde ACCU131 hasta ACCU1000.

Somos Autorretenedores de Industria y Comercio

Cliente:	MUNICIPIO DE PEREIRA
NIT :	891480030
Dirección:	CRA 7 NO 18-55, Pereira, Risaralda, Colombia
Teléfono:	3248000
Email:	contratovictimas050@gmail.com
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Crédito Bancario
Total de Lineas:	1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**ACCU175**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**14:39:19**
FECHA FIRMADO:	**15/09/2023 14:39:21**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	09	2023	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	15	VALOR EJECUCIÓN ACTIVIDADES DE CONTRATO	CMT	1,00	$22.209.244,00	19,00	0,00	$22.209.244,00

Notas:
prestar los servicios para la realizacion de actividades encaminadas al fortalecimiento social y la promocion de la cultura de las comunidades indigenas asentadas en el municipio de pereira contribuyendo a la recuperación y revitalización de sus usos y costumbres ancestrales

SON: (veintiseis millones cuatrocientos veintinueve mil pesos)
CUFE: f459023ec23cf5b96e11dd39e57c8fd6a51f1bcd57fe0cc4a4148d0b76aa20f4027bf2732a24de86d6b6af9d25eb512a

Subtotal:	$22.209.244,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$4.219.756,00
Total:	$26.429.000,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$22.209.244,00	19,00%	$4.219.756,00

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a un titulo valor LEY 1231 del 17/07/2008

Firma Digital: f0oK6P8ZkKH+1Ln++WAX8vrxuUJ22aNBKH0iOlg5kV8GtxhZE2N0/Yvq0nhJypb rN8cbYXIfQywBUPWroVGNZW84eB7S1/kxs3CpFUyLb50lVQ0TX 2mLCxrK6dZYkGZ +zTzSPmSJDBQTUk5TgKec98M7zPVxiBusqHIEVoBqmpSN50KiJVRpjPOVceAEbm xfCI3Samh/k2OlV3sp9tv3x1+1S9mJZLGvb XDzOGdy73rMlZSWj/A8nP/7rlR/CI o59AzSTZC3bjzYVvB80U+D7j57O7DjV6k3Tx5S2ta5Qw7qaUFubn6oR5X1iXBHBt Zuua+Zrs4wMh1z+wCCJx KQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

12

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.4945608
Versión del contrato	1
Estado de contrato	Firmado
Fecha de generación del estado	5 días de tiempo transcurrido *(10/05/2023 1:12:39 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	3648
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES
Tipo de Contrato	Prestación de servicios
¿Asociado a otro contrato?	☐Si ☑No
Duración del contrato	1 Meses
Fecha de inicio de contrato	
Fecha de terminación del contrato	12/07/2023 11:59 PM *
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Si ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	28 días para terminar *(13/06/2023 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	31/12/2024 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Si ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Si ☑No *
Reversión	☐Si ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

MUNICIPIO DE PEREIRA- OFICIAL

COLOMBIA, Pereira

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

Número de documento 816005155

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA	BANCOLOMBIA	Ahorros	70891500880

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor
Aprobado por: *GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA* *Fecha de aprobación:* *12/05/2023 10:29:15 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal
Aprobado por: *CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ* *Fecha de aprobación:* *15/05/2023 2:20:39 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado:
Contrato en ejecución:

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Si ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Si ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado ☐Si ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Si ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de ... ☑Si ☐No

lotes, grupos o etapas	☐Si ☑No			
Seriedad de la oferta	☐Si ☑No			
Cumplimiento	☑Si ☐No			
	☑ Cumplimiento del contrato			
	☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días de tiempo transcurrido *(11/05/2023 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	12/03/2024 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☑ Pago de salarios			
	☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días de tiempo transcurrido *(11/05/2023 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	12/07/2026 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☑ Calidad del servicio			
	☑% del valor del contrato	20,00	Fecha de vigencia (desde)	4 días de tiempo transcurrido *(11/05/2023 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	12/03/2024 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Responsabilidad civil extra contractual	☑Si ☐No			
	☑No. de SMMLV	200		
Fecha límite para entrega de garantías:	2 días de tiempo transcurrido *(12/05/2023 4:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: -			

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Si ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.4945608
Proveedor ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre	
☐	SOLICITUD Y CDP INDÍGENAS.pdf	SOLICITUD Y CDP INDÍGENAS.pdf	Descargar Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Cr 7 No. 18-55
Ubicación CO-RIS-66001 - Pereira
País COLOMBIA
Departamento Risaralda
Municipio Pereira
Dirección Cr 7 No. 18-55
Código postal 66001

	Grados (°)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	MUNICIPIO DE PEREIRA	COLOMBIA > Risaralda > Pereira

1 CO1.PCCNTR.4945608

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							40.000.000,00	33.040.000,00
Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
1	93141506	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES	1,00	UN	40.000.000,00	33.040.000,00	40.000.000,00	33.040.000,00

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle

13

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	CARLOS ALBERTO MA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	10.011.122	Guardar y notificar
Supervisor	MARTHA ISABEL OSPIN	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	42134473	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
Ordenador del Gasto	CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ	15/05/2023 2:20:39 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ
Supervisor	MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS	15/05/2023 2:20:39 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	CARLOS ALBERTO MAYA LOPEZ

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ☐Si ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:	Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	0
Sistema General de Participaciones - SGP. No Incluye AESGPRI	33.040.000
Sistema General de Regalías - SGR	0
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	0
Recursos de Crédito	0
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas, Asignación Especial SGP para Resguardos Indígenas - AESGPRI)	0
Total	33.040.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2020660010049	2023	Validado

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐Si ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Saldo a comprometer	Código unidad/subunidad ejecutora	
☐	4543	CDP	No validado	40.000.000 COP	33.040.000 COP	11-09-23-20-20-20-09-279	Editar

Saldo de CDP 40.000.000 COP
Saldo de vigencias futuras 0 COP
Saldo total a comprometer 33.040.000 COP
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Saldo de compromisos CDP 0 COP
Saldo de compromisos AVF 0 COP
Saldo total comprometido
Última consulta a SIIF
Fecha de consulta SIIF -

Celebrado entre los suscritos, Alcaldía municipal de Pereira – Secretaría **Desarrollo Social y Político** y Contratista **ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA**, identificado(a) con NIT 816005155-6, el cual, identificados como aparece en el contrato electrónico dispuesto en la plataforma transaccional SECOP II y del cual el presente hace parte integral y según la descripción que aquí se detalla, el primero en su calidad de propietaria de la información confidencial y en adelante **"TITULAR"** y el segundo en su calidad de "**RECEPTOR"** como parte que recibe la información confidencial, según contrato No. **3648** hemos decidido suscribir el presente acuerdo para salvaguardar la confidencialidad de la información intercambiada entre las partes, especialmente la que el **TITULAR** entregue al **RECEPTOR** y proteger los datos confidenciales de terceros, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

I. IDENTIFICACIÓN DE LAS PARTES

Alcaldía municipal de Pereira – Secretaría **Desarrollo Social y Político**, en adelante representado legalmente por **CARLOS ALBERTO MAYA LÓPEZ.**

ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA, identificado(a) con NIT 816005155-6, representada legalmente por la señora **GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 42.061.274 de Pereira, adscrito a este acuerdo en su calidad de **RECEPTOR/CONTRATISTA**.

II. CONSIDERACIONES NORMATIVAS

Que el Artículo 209 de la Constitución Política, en el Inciso 1° establece: "La función administrativa está al servicio de los intereses generales y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones." A su vez, en su Parágrafo 2° el mismo Artículo reza: *"Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado. La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley*".

Así mismo, la Ley 1712 de 2014 "*Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y el Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones*", tiene por objeto regular el acceso a la información pública, los procedimientos para el ejercicio y garantía del derecho y las excepciones a la publicidad de información, constituyendo el marco general de la protección de acceso a la información pública en Colombia.

Ibidem el artículo 3°, establece que en la interpretación del derecho de acceso a la información se deberá adoptar un criterio de razonabilidad y proporcionalidad, así como aplicar entre otros principios, el de transparencia, que indica que toda la información en poder de los sujetos obligados se presume pública, en consecuencia de lo cual dichos

sujetos están en el deber de proporcionar y facilitar el acceso a la misma en los términos más amplios posibles y a través de los medios y procedimientos que al efecto establezca la ley.

A su vez, la Ley estatutaria 1581 de 2012 establece la figura de *"encargado y responsable de tratamiento"*, refiriéndose a las personas naturales o jurídicas públicas o privadas que en asocio realizan y deciden sobre el tratamiento de la información privilegiada que conocen con ocasión de las funciones que se le asignen, debiendo cumplir con los principios de acceso y circulación restringida, principio de seguridad de la información y el principio de confidencialidad.

De igual forma, el decreto 1078 de 2015, que fuese modificado por el Decreto 1008 de 2018, en el artículo 2.2.9,1.1.3., incluye la seguridad de la información entre los principios de la Política de Gobierno Digital; así mismo, el artículo 2.2.9.1.2.1 establece que la Política de Gobierno Digital se desarrollará a través de componentes y habilitadores transversales, indicando que los mismos son elementos fundamentales de Seguridad de la Información, arquitectura y servicios ciudadanos digitales, que permiten el desarrollo de los componentes y logrando así las metas propuestas por la Política de Gobierno Digital.

Así mismo, mediante documento CONPES 3854 de 2016 se establece la Política Nacional de Seguridad Digital en la República de Colombia.

Por su parte, el Decreto 1499 de 2017, modificado por el Decreto 1083 de 2015 (Decreto único Reglamentario del Sector de Función Pública), adoptó el Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, definiéndolo en su artículo 2.2.22.32 corno *(...) un marco de referencia para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades y organismos públicos, con el fin de generar que atiendan los planes de desarrollo y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, con integridad y calidad en el servicio(...)*; adicionalmente el artículo 2.2.22.21 de la norma precitada, reguló las políticas de gestión y desempeño institucional, entre las que se encuentran en su numeral "*11. Gobierno Digital y 12. Seguridad Digital*".

III. CONSIDERACIÓN PREVIA

Considerando que la Alcaldía municipal de Pereira – Secretaría Jurídica ha contratado los servicios de **ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA** y que, en tal razón, debe suministrarle información confidencial, propia y de terceros, en forma verbal o escrita, y que desea proteger dicha información de la forma estipulada en el presente acuerdo y en consideración de las mutuas obligaciones y estipulaciones que se incluyen aquí, las partes de común acuerdo establecen las siguientes cláusulas:

IV. CLÁUSULAS

CLÁUSULA PRIMERA - DEFINICIONES: Los términos utilizados en el texto del presente Acuerdo se deberán entender en el sentido corriente y usual que ellos tienen en el lenguaje técnico correspondiente o en el natural y obvio según el uso general de

los mismos, a menos que se especifique de otra forma en el presente Acuerdo de Confidencialidad. Los términos en mayúscula tendrán el significado que se les asigna a continuación:

- **INFORMACIÓN CONFIDENCIAL:** Significa cualquier información escrita, oral, visual, por medios electrónicos o digitales de propiedad del **MUNICIPIO DE PEREIRA** o sobre la cual detente algún tipo de derecho; se entenderá incluida en la Información Confidencial cualquier copia de la misma, pero **NO** se limita a todo tipo de información, notas, datos, análisis, conceptos, hojas de trabajo, compilaciones, comparaciones, estudios, resúmenes, registros preparados para o en beneficio de la parte receptora que contengan o de alguna forma reflejen dicha información.

  También se denominará "Información Confidencial" toda aquella información **NO** divulgada almacenada en cualquier medio físico y electrónico, referente entre otros a información de servidores, archivos, infraestructura tecnológica, acceso a expedientes, documentos del **TITULAR** de la información o de terceros que en el desarrollo de las funciones se le otorgue a la parte **RECEPTORA**.

  De igual forma se entiende por información confidencial los asuntos comerciales, empresariales o técnicos del **TITULAR** de la información que **NO** han sido divulgados, tanto en el pasado como en el presente y posible futuro, **sin limitarse** a lo siguiente:

  (I) Los secretos industriales del **TITULAR** de la información, el software entregado para el cumplimiento de la labor contratada, **know-How** puesto en conocimiento del **RECEPTOR**, información técnica o de productos o servicios, sus procedimientos, su contabilidad, sus disposiciones contractuales, sus proveedores, personal vinculado directa o indirectamente;

  (II) Los secretos industriales, información técnica o de productos, comercio, contabilidad, disposiciones financieras o contractuales u otra información confidencial de terceros que se encuentre en posesión del **TITULAR** de la información en virtud de un acuerdo de confidencialidad; o bien

  (III) Todo detalle sobre sus clientes o proveedores, en el pasado, el presente o el futuro, o sus operaciones, transacciones o asuntos que hayan llegado o puedan llegar al conocimiento del **RECEPTOR** durante las negociaciones o posteriormente, en caso de que las negociaciones den lugar a nuevos acuerdos con la parte contratante;

NOTA: El término "secretos industriales" para efectos de este acuerdo, significa información confidencial:

a) De la que potencial o directamente pueda obtenerse un beneficio económico derivado de la condición de **NO** ser pública y generalmente conocida, y de **NO** poder ser obtenible por terceros que podrían derivar un beneficio económico por su revelación y/o uso.

b) Han sido producto de esfuerzos que, bajo condiciones de generación y producción del conocimiento, en concurso de herramientas de uso y apropiación de la información derivado de un esquema institucional razonable requieran mantener su confidencialidad.

- **TITULAR DE LA INFORMACIÓN:** Se constituye en parte **"Titular de la Información"** el municipio de Pereira o sus representantes, quienes podrán suministrar información por cualquiera de los mecanismos previstos en este Acuerdo.

- **PARTE RECEPTORA:** Se constituye en parte receptora el **CONTRATISTA**, sus **Representantes;** quienes podrán recibir información de acuerdo a lo previsto en el presente Acuerdo.

- **REPRESENTANTES:** Se constituyen los funcionarios, directores, administradores, empleados, agentes, colaboradores, contratistas, subcontratistas y asesores de la parte **"TITULAR"**, y por parte de la entidad **RECEPTORA** cualquier compañía filial subsidiaria, que esté contratada por ella o bajo control común de esa Parte, incluyendo a título enunciativo, sus abogados, auditores, consultores y asesores financieros independientes que tengan necesidad de enterarse de la Información Confidencial para el desarrollo del objeto del presente acuerdo y están obligados frente al **MUNICIPIO DE PEREIRA** a proteger la confidencialidad de la información revelada.

Definiciones de acuerdo a la Ley 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales:

a)Autorización: Consentimiento previo, expreso e informado del titular para llevar a cabo el tratamiento de datos personales.

b)Base de Datos: Conjunto organizado de datos personales que sea objeto de tratamiento.

c)Dato personal: Cualquier información vinculada o que pueda asociarse a una o varias personas naturales determinadas o determinables.

d)Encargado del Tratamiento: Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, realice el Tratamiento de datos personales por cuenta del responsable del tratamiento.

e)Responsable del Tratamiento: Persona natural o jurídica, pública o privada, que por sí misma o en asocio con otros, decida sobre la base de datos y/o el Tratamiento de los datos.

f)Titular: Persona natural cuyos datos personales sean objeto de Tratamiento.

g) Tratamiento: Cualquier operación o conjunto de operaciones sobre datos personales, tales como la recolección, almacenamiento, uso, circulación o supresión.

CLÁUSULA SEGUNDA – OBJETO: El presente acuerdo tiene como propósito proteger, entre otros, la información que **ELMUNICIPIO DE PEREIRA** revele en desarrollo del objeto del **contrato N°3648** en virtud del acuerdo entre las partes, el **CONTRATISTA** se obliga a **NO** revelar, divulgar, exhibir, mostrar y/o comunicar la información Confidencial que reciba del municipio de Pereira, con ocasión a la ejecución del Contrato N° **3648** ni a utilizarla en favor de terceros y a proteger dicha información para evitar su divulgación **NO** autorizada, ejerciendo sobre ésta el mismo grado de diligencia utilizado por un buen comerciante para proteger la información confidencial.

El CONTRATISTA NO podrá revelar públicamente ningún aspecto de la información confidencial sin el consentimiento previo y por escrito del municipio de Pereira.

El **CONTRATISTA** se obliga por medio de este acuerdo a dar cumplimiento a los artículos que para este caso sean aplicables del Decreto 921 de 2018 "*Por medio de la cual se adopta la Política de Seguridad y Privacidad de la Información en la Alcaldía de Pereira*"

CLÁUSULA TERCERA – PLAZO: El presente Acuerdo estará vigente por el término del plazo del contrato N° **3648** y hasta cumplir el plazo de reserva de la información establecido en las tablas de retención documental del municipio de **Pereira**.

CLÁUSULA CUARTA – OBLIGACIONES DEL RECEPTOR:

La Parte Receptora se obliga a:

1. Mantener en absoluta reserva la información confidencial y documentos del **TITULAR** de la información, tomando en este sentido las mismas medidas de seguridad y ejerciendo los mismos cuidados que los aplicados por la del **RECEPTOR** a su propia información confidencial; el **RECEPTOR** garantiza, además, que estas medidas y cuidados ofrecen una protección adecuada contra la divulgación, reproducción o utilización no autorizadas;

2. Permitir acceso a la Información Confidencial sólo a aquellas personas que necesiten verla y utilizarla por el objeto, y a comunicar a cada una de dichas personas el carácter confidencial de la Información Confidencial antes de permitirles el acceso, con el fin de asegurar su cumplimiento con las disposiciones del presente Acuerdo;

3. Siempre que sea posible o siempre que se lo pida un representante del **TITULAR** de la información, obtener de cualquier tercero al que el **RECEPTOR** desea o prevé divulgar Información Confidencial, **un reconocimiento de confidencialidad por escrito**, que tendrá el mismo valor del presente Acuerdo, y bajo petición prestar toda la asistencia que sea requerida por el **TITULAR** de la información para hacer cumplir tales obligaciones con el fin de proteger la Información Confidencial.

4. No reproducir, copiar, utilizar, vender, intercambiar, comercializar, divulgar, publicar, ningún documento que contenga Información Confidencial para un propósito distinto al establecido por el presente acuerdo.

5. La información confidencial revelada en virtud del presente acuerdo solo podrá ser utilizada para que el **RECEPTOR** desarrolle el objeto contratado.

6. Hacer devolución al TITULAR de la información, toda la Información confidencial física y electrónica, y toda copia de ella en el plazo de 15 días calendario, sin perjuicio de realizarse en menos tiempo, a partir de la recepción de una petición por escrito procedente del **TITULAR** de la información o cuando el contrato se haya dado por terminado; con excepción de las copias incorporadas en los registros confidenciales permanentes del **RECEPTOR**, o, por solicitud del **TITULAR** de la información, el **RECEPTOR** deberá certificar por escrito que esta información y materiales han sido destruidos.

7. Garantizar al **TITULAR**, en todo tiempo, el pleno y efectivo ejercicio del derecho de hábeas data.

8. Conservar la información bajo las condiciones de seguridad necesarias para impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Realizar oportunamente la actualización, rectificación o supresión de los datos en los términos de la presente ley.

10. Actualizar la información reportada por los responsables del tratamiento dentro de los cinco (5) días hábiles contados a partir de su recibo.

11. Tramitar las consultas y los reclamos formulados por los titulares en los términos señalados en la presente ley.

12. Abstenerse de circular información que esté siendo controvertida por el Titular y cuyo bloqueo haya sido ordenado por la autoridad competente.

13. Permitir el acceso a la información únicamente a las personas que pueden tener acceso a ella.

CLÁUSULA QUINTA - USO DE LA INFORMACION CONFIDENCIAL: La Información Confidencial sólo podrá ser utilizada para los fines señalados en el contrato que da origen al presente Acuerdo. **El RECEPTOR NO** podrá hacer uso de la Información Confidencial en detrimento del municipio de Pereira.

Se podrá revelar o divulgar la Información Confidencial únicamente en los siguientes eventos:

(I) Que se revele con la aprobación previa y escrita del municipio de Pereira.

(II) Que la revelación y/o divulgación de la información confidencial se realice en desarrollo o por mandato de una ley, decreto, acto administrativo, sentencia u orden de autoridad competente en ejercicio de sus funciones legales. En este caso, el **RECEPTOR** se obliga a avisar inmediatamente haya tenido conocimiento de esta obligación de revelación y/o divulgación al municipio de Pereira, para que pueda tomar las medidas

necesarias para proteger a la Información Confidencial, y de igual manera se compromete a tomar las medidas para atenuar los efectos de tal divulgación y se limitará a divulgar únicamente la información efectivamente requerida por la autoridad competente.

(III) Que la Información Confidencial esté o llegue a estar a disposición del público o sea de dominio público por causa diferente a un acto u omisión del **RECEPTOR**;

(IV) Que la Información Confidencial **NO** hubiese sido adquirida del municipio de Pereira, o de cualquier tercero que tuviere un compromiso de confidencialidad con respecto al municipio de Pereira.

CLÁUSULA SEXTA - CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: El municipio de Pereira **NO** garantiza, ni expresa ni tácitamente, que la Información confidencial sea exacta o perfecta. El municipio de Pereira queda liberado de cualquier responsabilidad que se derive de errores u omisiones contenidos en la Información Confidencial.

CLÁUSULA SÉPTIMA - INCUMPLIMIENTO: En el evento de divulgación o uso **NO** autorizado de la información confidencial o de Secretos Industriales, ocurrida por revelaciones que haga el **RECEPTOR**, ésta deberá desplegar los esfuerzos necesarios para asistir al **TITULAR** de la información en la recuperación y prevención del uso, diseminación, venta, u otra disposición de dicha información. La obligación de asistir al **TITULAR** de la información se entenderá sin perjuicio de los demás derechos que tenga el **TITULAR** de la información derivados de este acuerdo o de la ley.

CLÁUSULA OCTAVA - DERECHOS ADQUIRIDOS: El presente acuerdo **NO** otorgará durante su vigencia o con posterioridad a su vencimiento, derecho alguno sobre patentes, marcas o licencias, o sobre cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual perteneciente al **TITULAR** de la información. La titularidad sobre toda información confidencial o secreto industrial, divulgada en desarrollo del presente acuerdo, permanecerá en cabeza del municipio de Pereira como dueño de la información.

CLÁUSULA NOVENA - PROPIEDAD Y DEVOLUCIÓN DE LA INFORMACIÓN: La información entregada por el municipio de Pereira es propiedad exclusiva de éste y deberá ser tratada como confidencial y resguardada bajo este entendido por el **RECEPTOR**, durante el término que se fija en el presente Acuerdo. La entrega de la Información Confidencial **NO** concede ni implica licencias al **RECEPTOR**, bajo ninguna marca comercial, patente, derechos de autor, secreto comercial o cualquier otro derecho de propiedad intelectual.

EL municipio de Pereira, podrá solicitar a la Parte Receptora la devolución o destrucción de la Información Confidencial que haya recibido, incluidas, pero **NO** limitadas a todas las copias, extractos y otras reproducciones de la Información Confidencial, los cuales deberán ser devueltos o destruidos dentro de los treinta (30) días siguientes a la terminación del Acuerdo.

La destrucción de la información confidencial debe ser certificada por el **RECEPTOR** al municipio de Pereira. En todo caso, el hecho de **NO** recibir una comunicación en el sentido a que alude el párrafo anterior, **NO** libera al **RECEPTOR** de su deber de custodia, en los términos señalados en el presente Acuerdo.

CLÁUSULA DECIMA - ROLES: En el presente acuerdo de confidencialidad y privacidad de la información se asignan los siguientes roles:

Encargado del Tratamiento: El CONTRATISTA

Responsable del Tratamiento: EL MUNICIPIO DE PEREIRA

CLÁUSULA UNDECIMA - PRINCIPIOS PARA EL TRATAMIENTO DE INFORMACIÓN: El encargado del tratamiento se obliga con este acuerdo de confidencialidad y privacidad de la Información a tratar toda la información que le sea suministrada por el responsable del tratamiento, bajo los principios establecidos en el artículo 4 de la Ley 1581 de 2012:

a) **Principio de legalidad en materia de Tratamiento de datos:** El Tratamiento a que se refiere la presente ley es una actividad reglada que debe sujetarse a lo establecido en ella y en las demás disposiciones que la desarrollen.

b) **Principio de finalidad:** El Tratamiento debe obedecer a una finalidad legítima de acuerdo con la Constitución y la Ley, la cual debe ser informada al titular.

c) **Principio de libertad:** El Tratamiento sólo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del titular. Los datos personales no podrán ser obtenidos o divulgados sin previa autorización, o en ausencia de mandato legal o judicial que releve el consentimiento.

d) **Principio de veracidad o calidad:** La información sujeta a tratamiento debe ser veraz, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible. Se prohíbe el tratamiento de datos parciales, incompletos, fraccionados o que induzcan a error.

e) **Principio de transparencia:** En el Tratamiento debe garantizarse el derecho del Titular a obtener del Responsable del Tratamiento o del Encargado del Tratamiento, en cualquier momento y sin restricciones, información acerca de la existencia de datos que le conciernan.

f) **Principio de acceso y circulación restringida:** El Tratamiento se sujeta a los límites que se derivan de la naturaleza de los datos personales, de las disposiciones de la presente ley y la Constitución. En este sentido, el Tratamiento sólo podrá hacerse por personas autorizadas por el Titular y/o por las personas previstas en la presente ley.

Los datos personales, salvo la información pública, no podrán estar disponibles en Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, salvo que el acceso sea técnicamente controlable para brindar un conocimiento restringido sólo a los Titulares o terceros autorizados conforme a la presente ley.

g) Principio de seguridad: La información sujeta a Tratamiento por el Responsable del Tratamiento o Encargado del Tratamiento a que se refiere la presente ley, se deberá manejar con las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad a los registros evitando su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento

h) Principio de confidencialidad: Todas las personas que intervengan en el tratamiento de datos personales que no tengan la naturaleza de públicos están obligadas a garantizar la reserva de la información, inclusive después de finalizada su relación con alguna de las labores que comprende el Tratamiento, pudiendo sólo realizar suministro o comunicación de datos personales cuando ello corresponda al desarrollo de las actividades autorizadas en la presente ley y en los términos de la misma.

CLÁUSULA DUODÉCIMA- RESPONSABILIDAD ANTE TERCEROS: El **RECEPTOR** se compromete a asumir la responsabilidad ante terceros, por el mal manejo de la información confidencial, y en tal efecto salir a sanear y dejar indemne al municipio de Pereira, de toda responsabilidad que se llegare a presentar por el manejo inadecuado de la información.

CLÁUSULA DÉCIMO TERCERO - MODIFICACIONES: Ninguna modificación, extensión o alteración al presente acuerdo, producirá efectos si **NO** se encuentra suscrito por los representantes legales de las partes.

CLÁUSULA DÉCIMO CUARTO - USOS: El **RECEPTOR** conviene utilizar la información confidencial y los secretos Industriales **NO** divulgados en desarrollo del presente acuerdo, solamente para el propósito en el presente contemplado. Está prohibido a las partes utilizar la información confidencial y los secretos industriales obtenidos en desarrollo del presente acuerdo para competir de cualquier manera entre ellas.

CLÁUSULA DÉCIMO QUINTA- DISPOSICIONES VARIAS: Este documento representa el Acuerdo completo entre las **Partes** y sustituye cualquier otro verbal o escrito celebrado anteriormente entre ellas, sobre la materia objeto del mismo.

Si alguna de las disposiciones de este Acuerdo llegare a ser ilegal, inválida o sin vigor bajo las leyes presentes o futuras o por un Tribunal, se entenderá excluida. Este Acuerdo será realizado y ejecutado, como si dicha disposición ilegal, inválida o sin vigor, no hubiera hecho parte del mismo y las restantes disposiciones aquí contenidas conservarán idéntico valor y efecto.

CLÁUSULA DÉCIMO SEXTA - INDEMNIZACIÓN: El **RECEPTOR** reconoce que cualquier incumplimiento o violación de las provisiones contenidas en este acuerdo, resulta en un perjuicio continuo e irreparable para el **TITULAR** de la información (municipio de Pereira) para los que **NO** existe adecuada reparación legal.

El **RECEPTOR** se obliga a indemnizar al **TITULAR** de la información por los daños y perjuicios que la violación de las disposiciones del presente acuerdo pueda generar, **NO** obstante, la Parte Receptora acepta que el pago en dinero por daños y perjuicios no

constituirá reparación suficiente y, por lo tanto, el **TITULAR** de la información podrá instaurar las acciones correspondientes conforme a lo previsto en la ley, en caso del incumplimiento del presente acuerdo proveniente del **RECEPTOR**.

CLÁUSULA DÉCIMO SÉPTIMA- RESOLUCION DE CONFLICTOS: Cualquier diferencia que se presente entre **LAS PARTES** en relación con la ejecución de las obligaciones derivadas del presente Acuerdo, en cualquier momento y que **LAS PARTES NO** puedan resolver de común acuerdo o por vía de conciliación, serán sometidas a Tribunal de Arbitramento, conformado por un árbitro designado por el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Pereira. El Tribunal se regirá por el Decreto 2279 de 1989, la Ley 23 de 1991, el Decreto 2651 de 1991, la Ley 315 de 1996, la Ley 446 de 1998, el Decreto 1818 de 1998 y todas las disposiciones y reglamentaciones que los complementen, modifiquen o sustituyan, y se ceñirá a las siguientes reglas: **a)** Estará integrado por un (1) árbitro que deberá ser abogado titulado con tarjeta profesional vigente, **b)** La organización interna del Tribunal, así como los costos y honorarios aplicables, estarán sujetos a las reglas estipuladas para este propósito por el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio de Pereira; **c)** el fallo se proferirá en derecho y tendrá la calidad de cosa juzgada material de última instancia; **d)** El Tribunal funcionará en el Centro de Conciliación y Arbitraje de la Cámara de Comercio de Pereira; y **e)** Los costos que implique el Tribunal serán a cargo de la parte vencida. **f)** El Tribunal decidirá dentro de los seis (6) meses siguientes a la fecha de instalación.

CLÁUSULA DÉCIMO OCTAVA - LEY APLICABLE: El presente Acuerdo se regirá e interpretará de conformidad con las leyes de la República de Colombia y quedarán excluidas las reglas de conflictos de leyes que pudiesen remitir el caso a las leyes de otra jurisdicción.

CLÁUSULA DÉCIMO NOVENA - VIGENCIA: El presente acuerdo, así como las obligaciones aquí establecidas por las partes, tendrán una vigencia igual a la de la realización de su función y permanecerá vigente durante dos (2) años siguientes a la terminación del mismo.

CLAUSULA VIGESIMA: El presente documento hace parte integral del Contrato Electrónico No. **3648** de 2023, dispuesto en la plataforma transaccional SECOP II, y se entiende su conocimiento y refrendación por las partes con la firma electrónica del mismo.

Elaborado por : DORA LIBIA RAMIREZ CARDENAS

Impreso el:

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Solicitud de compromiso presupuestal No.5351

Fecha expedición 16/05/2023 Fecha vencimiento Valor Total **33.040.000,00**

Son: Treinta Y Tres Millones Cuarenta Mil Pesos M/Cte.

Objeto PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES

Observaciones

Tercero 816005155 ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA - GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA 29867

Documento CONTRATO DE PRESTACION C Nro. 3648 Nro. Int.

Duración UN MES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Fecha fin 15/06/2023

Forma pago MEDIANTE UN ACTA FINAL PREVIA CERTIFICACION DE LA SUPERVISION Vig. Futura No

Nro. Disponibilidad 4543

Valor **33.040.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** **Servicios para la comunidad, sociales y personales**

C. Costo **1109** **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fondo **279** **SGP Proposito General - Libre Inversion**

Proyecto **2020660010049** **IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL BIENESTAR Y DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS MINORITARIOS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA**

Disponibilidad **4543**

Subgrupo Salud **0**

Código Programático Inversion CPI: **4103052** **Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable**

Código CPC	Descripción	Valor
91119	Otros servicios de la administración pública n.c.p.	33.040.000,00

Rubro 2.3.2.02.02.009 Fondo 279 C. Costo 1109

Mes 5	33.040.000,00

ANGELA MARIA RUBIO MEJIA

02460081104226-2876230-006355101

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Compromiso Presupuestal No. 5173

Fecha expedición 16/05/2023 Fecha vencimiento 31/12/2023 Valor Total **33.040.000,00**

Son: Treinta Y Tres Millones Cuarenta Mil Pesos M/Cte.

Objeto PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES

Observaciones

Tercero 816005155 ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA - GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA

Documento CONTRATO DE PRESTACION S Nro. 3648 Fecha 16/05/2023 Nro. Int. 29867

Duración UN MES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO Fecha fin 15/06/2023

Forma pago MEDIANTE UN ACTA FINAL PREVIA CERTIFICACION DE LA SUPERVISION Vig. Futura No

Nro. Disponibilidad 4543

Valor **33.040.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** Servicios para la comunidad, sociales y personales

C. Costo **1109** **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fondo **279** **SGP Proposito General - Libre Inversion**

Proyecto **2020660010049** **IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL BIENESTAR Y DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS MINORITARIOS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA**

Disponibilidad **4543**

Subgrupo Salud **0**

Código Programático Inversion CPI: **4103052** **Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable**

Código CPC	Descripción	Valor
91119	**Otros servicios de la administración pública n.c.p.**	**33.040.000,00**

INTENCION DE PAGO

Rubro 2.3.2.02.02.009 Fondo 279 C. Costo 1109

Mes 5	33.040.000,00	

RODRIGO GALLEGO GONZALEZ

02460081134234-2877453-006356482

20

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Certificado de Conveniencia, Oportunidad y Registro de Actividades No. 4658

Fecha expedición 25/03/2023 Fecha vencimiento Valor Total **40.000.000,00**

Son: Cuarenta Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCION DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES

Observaciones

Proyecto **2020660010049** **IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL BIENESTAR Y DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS MINORITARIOS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA**

Fecha Reg. 17/07/2020 **40.000.000,00**

Plan. GOBIERNO DE LA CIUDAD, CAPITAL DEL EJE

Línea Estratégica PEREIRA PARA LA GENTE

Sector INCLUSIÓN SOCIAL

Programa INCLUSIÓN SOCIAL PARA LA POBLACIÓN EN SITUACIÓN DE VULNERABILIDAD

ACTIVIDADES

Actividad **FORMACIÓN, ORIENTACIÓN, GESTIÓN, ASESORÍA Y APOYO EN ASPECTOS QUE PROMUEVAN EL DESARROLLO HUMANO, SOCIAL, CULTURAL Y ECONÓMICO.**

Componenete ADMINISTRACION **40.000.000,00**

INSUMOS

Servicios para la comunidad, sociales y personales **40.000.000,00**

JHONIER CARDONA SALAZAR

02460031075035-2797355-006186621

Valor **40.000.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** **Servicios para la comunidad, sociales y personales**
C. Costo **1109** **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**
Fondo **279** **SGP Proposito General - Libre Inversion**
Proyecto **2020660010049** **IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL BIENESTAR Y DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS MINORITARIOS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA**

INTENCION DE PAGO

Rubro 2.3.2.02.02.009

Fondo 279 C. Costo 1109 Proyecto 2020660010049

Mes **4**	**40.000.000,00**

ANGELA MARIA RUBIO MEJIA

02460029150332-2797355-006184820

Elaborado por : PATRICIA ESCOBAR BEDOYA

República de Colombia

MUNICIPIO DE PEREIRA

Nit 8914800302

Certificado de disponibilidad Presupuestal No. 4543

Fecha expedición 27/03/2023 Fecha vencimiento 31/12/2023 Valor Total **40.000.000,00**

Son: Cuarenta Millones Pesos M/Cte.

Objeto PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCION DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES

Observaciones

Nro. Solicitud 4658

Valor **40.000.000,00**

Rubro **2.3.2.02.02.009** **Servicios para la comunidad, sociales y personales**

C. Costo **1109** **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO**

Fondo **279** **SGP Proposito General - Libre Inversion**

Proyecto **2020660010049** **IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PARA EL BIENESTAR Y DESARROLLO DE LOS GRUPOS ÉTNICOS MINORITARIOS DEL MUNICIPIO DE PEREIRA**

Código Programático Inversion CPI: **4103052** **Servicio de gestión de oferta social para la población vulnerable**

Código CPC	Descripción	Valor

RODRIGO GALLEGO GONZALEZ

02460031084537-2797782-006187111

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE INICIO

Versión: 01

Fecha de Vigencia: Marzo 14 de 2018

CONTRATO No. 3648 16 DE MAYO DE 2023

Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Dependencia Responsable:	SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLÍTICO
Contratista:	ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA – Representada legalmente por la señora GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA **Nit. 816005155-6**
Interventor y/o Supervisor	MARTHA ISABEL OSPINA CÁRDENAS
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACIÓN Y REVITALIZACIÓN DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES.
Valor del Contrato	$33.040.000 (TREINTA Y TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE)
Plazo de Ejecución	1 (UN) MES
Fecha De Inicio:	14 DE JUNIO DE 2023
Fecha Terminación:	13 DE JULIO DE 2023

En la ciudad de Pereira, se reunieron: **MARTHA ISABEL OSPINA CÁRDENAS** (interventor/ supervisor), **CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA CC.42.061.274** (Contratista), con el fin de iniciar con el objeto relacionado en el **CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS** N°. **3648** 16 de mayo de 2023

NOTA: LEY DE TRANSPARENCIA Y DEL DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA NACIONAL: Todas las actuaciones que se deriven del presente documento se harán con sujeción a lo dispuesto en la Ley 1712 de 2014.

Para constancia se firma en Pereira, por los que en ella intervinieron.

ANGELA MARIA RUBIO MEJIA

Secretario de Despacho
Delegado del Alcalde

MARTHA ISABEL OSPINA CÁRDENAS

Interventor y/o Supervisor

CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA

Contratista
Revisión Abogado Secretaria____Valentina Rosero_____

ALCALDIA DE PEREIRA

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORIA UNIVERSITARIA
816.005.155-6

Pereira, 1 de septiembre de 2023.

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA
UNIVERSITARIA NIT 816005155-6

CERTIFICA

Conforme al Articulo 50 de la ley 789 de 2002, Articulo 27 del decreto 2170 de 2002 y a lo ordenado en el Articulo 1 de la ley 828 de 2003 el cual modifica el parágrafo 2° del Articulo 50 de la ley 789 de 2002 en cuanto al cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de seguridad social y pago de Parafiscales (Salud, Pension , ARL) una vez revisado los listados de los últimos (6) meses , se ha efectuado en forma oportuna; por lo tanto podemos certificar que a la fecha la Asociación Centro de Consultoria Universitaria se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto.

Jairo Alexander Arroyave M
CONTADOR PUBLICO
T.P. 185731 - T

JAIRO ALEXANDER ARROYAVE MIRANDA
TP-185731-T
C.C. 10003761

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ
Representante Legal
C.c. 42.061.274 De Pereira

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.003.761
ARROYAVE MIRANDA

APELLIDOS
JAIRO ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-SEP-1977
LA VIRGINIA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

18-NOV-1995 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2400100-00206097-M-0010003761-20091224 0019320325A 1 4530575891



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

185731-T

JAIRO ALEXANDER
ARROYAVE NIKOLAEV
C.C. 10003761
RESOLUCION INSCRIPCION 019 FECHA 29/01/2014
UNIVERSIDAD COLEGIO UNIV. REMINGTON

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 197144



186209

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 646 46 50 o devolverla a la UAE Junta Central de Contadores a la calle 96 No 9A 21 Bogota D C

www.jcecs.com

25

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0669307172160050

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIRO ALEXANDER ARROYAVE MIRANDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10003761 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 185731-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA
816.005.155-6

Pereira, 09 de agosto de 2023.

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA
UNIVERSITARIA NIT 816005155-6

CERTIFICA

Conforme al Artículo 50 de la ley 789 de 2002, Artículo 27 del decreto 2170 de 2002 y a lo ordenado en el Artículo 1 de la ley 828 de 2003 el cual modifica el parágrafo 2° del Artículo 50 de la ley 789 de 2002 en cuanto al cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de seguridad social y una vez revisado los listados de los últimos (6) meses , se ha efectuado en forma oportuna; por lo tanto podemos certificar que a la fecha la Asociación Centro de Consultoría Universitaria se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto.

Jairo Alexander Arroyave M
CONTADOR PUBLICO
T.P. 185731 - T

JAIRO ALEXANDER ARROYAVE MIRANDA
TP-185731-T
C.C. 10003761

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ
Representante Legal
C.c. 42.061.274 De Pereira

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816005155	6	ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSULTORIA	CARRERA 12 A B-67	PEREIRA-RISARALDA	3348040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	103938564	9454640150	E	2023/08/14	2023/08/15	BANCOLOMBIA	1	$285,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ingret sln ige lma vac vsp irl	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CONSULTORIA (1 Afiliados)														
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)														
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)														
1	CC	1004757162	TABARES ECHEVERRI NICOLAS	230201	30	EPS005	30	CCF44	30	14-11	30	0.5221	30	Si
Total	**Afiliados(1)**													

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816005155	6	ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONSULTORIA	CARRERA 12 A B-67	PEREIRA-RISARALDA	3348040	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-08	103938564	9454640150	E	2023/08/14	2023/08/15	BANCOLOMBIA	1	$285,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$300	$0	$185,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$300	$0	$185,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$100	$0	$46,500
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	$46,400	$100	$0	$46,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$100	$0	$46,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$46,400	$100	$0	$46,500
TOTAL				**1**	**$284,500**	**$600**	**$0**	**$285,100**

28

Certificado
Bancario

Lunes, 24 de julio de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERS identificado(a) con NIT 816005155, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	70891500880	2002/06/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ACTA DE TERMINACION
DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Versión: 03

Fecha de Vigencia: noviembre 03 de 2022

CONTRATO No 3648 DEL DIA 14 DEL MES DE JUNIO DEL AÑO 2023

Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Entidad Contratante:	ALCALDIA DE PEREIRA
Dependencia: Responsable:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO
Contratista:	ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA – 816.005.155-6
Supervisor y/o Interventor	MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Objeto del Contrato:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES
Valor del Contrato	TREINTA Y TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($33.040.000).
Duración:	UN (1) MES
Fecha de Inicio:	14 DE JUNIO DE 2023
Fecha de terminación:	13 DE JULIO DE 2023
Observaciones por adiciones:	NA
Observaciones por prorroga	NA
Observaciones por suspensión:	NA

El/la supervisor(a), acogiéndose al Decreto 587 de abril de 2022, por medio del cual se adopta el Manual de supervisión e interventoría para el sector central del Municipio de Pereira y el Decreto 559 de julio 25 de 2014, por medio del cual se adopta el manual de contratación para el Municipio de Pereira, suscribe el acta de terminación, previa verificación que el contratista cumplió correctamente con todas las obligaciones establecidas en el Contrato.

Dada en Pereira a los (13) días del mes julio del año 2023

Para constancia se firma, por los que en ella intervinieron

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Interventor y/o Supervisor

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA
Contratista

ANGELA MARIA RUBIO MEJÍA
Secretario de Despacho – Delegado del Alcalde

CONTRATO N° 3648 DEL 14 DE JUNIO DEL 2023

MUNICIPIO DE PEREIRA	**Contrato N°**	**3648**	Vr. Inicial	$ 33.040.000
	Contratista	ASOCIACIÓN CENTRO DE CONSULTORÍA UNIVERSITARIA – 816.005.155-6	Vr. Adición	
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES		**VR. TOTAL**	**$33.040.000,00**
			Plazo Inicial	1 MES
			Plazo Adición	
			PLAZO TOTAL	1 MES
			Iniciación	14/06/2023
			Terminación	13/07/2023

BALANCE DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO MAS ADICIONES	$ 33.040.000,00	
VALOR DESEMBOLSADO		$
VALOR NO EJECUTADO		$
TOTALES	**$ 33.040.000,00**	**$ -**

VALOR ACTAS		**BALANCE ANTICIPO**	
Acta parcial No. 1	$26.429.000,00	VR. ANTICIPO:	$
TOTAL ACTAS PAGADAS	$26.429.000,00		
SALDO CONTRATO	$6.611.000,00	**SALDO ANTICIPO**	$0,00

En la Ciudad de Pereira, a los (_20_) dias del mes septiembre del año 2023, se reunieron el Dr (a) **ANGELA MARIA RUBIO MEJIA**, Secretario (a) de Desarrollo Social y Político, el señor (a) **MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS** en calidad de supervisor (a) , y el señor (a) **GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA** contratista, con el fin de proceder a la liquidación del contrato No. **3648** de **2023**

Los firmantes se declaran mutuamente a Paz y Salvo por las obligaciones recíprocas surgidas en virtud de la celebración del contrato No.3648 de 2023. Mediante la presentación del acta de liquidación quienes intervinieron, manifiestan que se acogen a todas y cada una de sus partes.

Para constancia se firma en Pereira a los 20 dias del mes de septiembre del año 2023

ANGELA MARIA RUBIO MEJIA
Secretario (a) de Desarrollo Social y Político

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA
Contratista

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Supervisor (a)

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS

Version: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 31de 2017

Supervisor: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS	**Fecha de la Evaluación:17/10/2023**
Cargo: **SUBSECRETARIA DE GRUPOS VULNERABLES Y PROGRAMAS ESPECIALES**	**Fecha iniciación del contrato: 14 DE JUNIO DE 2023** **Fecha terminación del contrato: 13 DE JULIO DE 2023**
Empresa y/o Contratista: ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA **Nit:** 816.005.155-6	**Contrato No. : 3648 DEL 14 DE JUNIO DE 2023**
Representante legal:	

Tipo de Proceso	❑ Contratación Directa	❑ 10% Menor Cuantía	❑ Selección Abreviada Menor cuantía	❑ Selección Abreviada Subasta Inversa Presencial	❑ Licitación Publica	❑ X Concurso de Méritos Otros Cuál: CONVENIO DE ASOCIACIÓN

Objeto del contrato: "PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES"

CALIFICACIÓN		
SIEMPRE	**CASI SIEMPRE**	**NUNCA**
Cumple de manera satisfactoria con todos los requisitos que implica el factor a evaluar	Cumple con falencias los requisitos que implica el factor a evaluar	No cumple con los requisitos que implica el factor a evaluar
Esta calificación debe estar enmarcada en los requisitos que se establecen en la minuta del contrato y en la propuesta del contratista, aceptada por el Municipio de Pereira.		

Escriba el número o puntaje de acuerdo a la calificación por cada factor a evaluar

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO DEL CONTRATO			
1. ¿Cumple con las Especificaciones técnicas con las que el contratista debe prestar el servicio?	X		
2. ¿El contratista fue idóneo para cumplir con el objeto del contrato?	X		
3. ¿Presenta de manera adecuada los resultados pactados?	X		
4. ¿Cumple con los alcances determinados en el contrato o en la propuesta?	X		
OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO ENTREGADO O SERVICIO PRESTADO			
5. ¿Cumple con la entrega de resultados en el tiempo pactado?	X		

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

EVALUACIÓN DE PROVEEDORES DE SERVICIOS

Version: 01

Fecha de Vigencia: Mayo 31de 2017

FACTOR A EVALUAR	CALIFICACIÓN		
	SIEMPRE 3	CASI SIEMPRE 2	NUNCA 1
6. ¿Cumple con el cronograma de actividades?	X		
INTERACCIÓN CON LA ENTIDAD			
7. Se relaciona adecuadamente con las personas que debe interactuar para el cumplimiento del objeto del contrato (funcionarios, contratistas, comunidad, entre otros).	X		
8. ¿El contratista tiene iniciativa, disposición, interés, colaboración para cumplir con el objeto del contrato?*	X		
PUNTUACIÓN	**24**		

CLASIFICACIÓN DEL PROVEEDOR DE SERVICIOS

Marque con una X la clasificación asignada según la puntuación.

EXCELENTE : Cuando el puntaje es entre 24	
BUENO: Cuando el puntaje es entre 19 y 23 Para esta clasificación se generan acciones preventivas o correctivas.	
ACEPTABLE: Cuando el puntaje es entre 14 y 18	
DEFICIENTE: Cuando el puntaje es entre 8 y 13 Para esta clasificación se tomaran las acciones legales que apliquen.	

OBSERVACIÓN: Describa brevemente los sucesos más relevantes que se presentaron con el contratista.
ASPECTOS POSITIVOS DEL CONTRATISTA
ASPECTOS NEGATIVOS DEL CONTRATISTA
COMPROMISOS (Cuando Es Una Evaluación De seguimiento y/o Su Medición Este En El Rango Aceptable)

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA
Representante Legal

MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Supervisor

34

Pereira, septiembre 4 de 2023

Señores:
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA PEREIRA

REF: RESPUESTA **SEGUNDA REVISION INFORME DE PAGO CONTRATO 3648 ASAMBLEA INDIGENA**

TRANSPORTE

Se presenta la cuenta de cobro No 0414 a nombre de servicios transportes especiales Yoany la cual esta diligenciada sin datos completos de la Asociación, y no presenta las respectivas planillas de viajes de que sitio de origen y destino de traslado de la gente. En este sentido, por favor diligenciar la factura conforme al código tributario articulo 617 que establece:

Un requisito no considerado en el artículo 617 del estatuto tributario es la resolución de autorización para facturar, **que debe estar impresa en la respectiva factura, que hoy es electrónica.**

Se ajusta a lo enunciado en el articulo 617 E.T.
Se adjunta Planilla de Viajes debidamente firmada

RECURSO HUMANO

En las cuentas de cobro de las presentaciones musicales y danzas tradicionales: la cuenta de cobro a nombre de Walter Tamiza aporta una certificación que no posee Rut. En la cuenta de cobro a nombre de Jhon Sebastián Tobón Salazar aporta el Rut y la actividad económica no corresponde al servicio prestado; sin embargo, es de aclarar que en el caso de no contar con RUT por ser población indígena, por favor aportar documento o certificación con esa salvedad, además del **certificado de egreso**.

Se aportan las cuentas de cobro las capacitaciones en guardia indígena en derechos humanos y guardia indígena en derechos colectivos, las cuales cuentan con una certificación de que no poseen Rut.

Se adjuntan documentos solicitados, debidamente firmados

ALIMENTACION

Rdo
6/09/203
3:40pm.

Se presenta cuenta de cobro a nombre de la señora Ruth María Hurtado de fecha julio 8 por concepto de refrigerios, almuerzos e hidratación debidamente firmados

LOGISTICA

Se presenta una cuenta de cobro a nombre de la Asociación Centro de Consultoría Universitaria, se adjunta certificado expedido por CENTRO RECREACIONAL ATRAER DE LA CELEBRACION DEL EVENTO EN LA SEDE

KITS Y RECORDATORIOS

Se aporta cuenta de cobro debidamente firmada

HASTA OTRA OPORTUNIDAD

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA

Pereira, septiembre 4 de 2023

Señores:
SECRETARIA DESARROLLO SOCIAL
ALCALDIA PEREIRA

REF: RESPUESTA **SEGUNDA REVISION INFORME DE PAGO CONTRATO 3648 ASAMBLEA INDIGENA**

TRANSPORTE

Se presenta la cuenta de cobro No 0414 a nombre de servicios transportes especiales Yoany la cual esta diligenciada sin datos completos de la Asociación, y no presenta las respectivas planillas de viajes de que sitio de origen y destino de traslado de la gente. En este sentido, por favor diligenciar la factura conforme al código tributario articulo 617 que establece:

Un requisito no considerado en el artículo 617 del estatuto tributario es la resolución de autorización para facturar, **que debe estar impresa en la respectiva factura**, que hoy **es electrónica.**

Se ajusta a lo enunciado en el articulo 617 E.T.
Se adjunta Planilla de Viajes debidamente firmada

RECURSO HUMANO

En las cuentas de cobro de las presentaciones musicales y danzas tradicionales: la cuenta de cobro a nombre de Walter Tamiza aporta una certificación que no posee Rut. En la cuenta de cobro a nombre de Jhon Sebastián Tobón Salazar aporta el Rut y la actividad económica no corresponde al servicio prestado; sin embargo, es de aclarar que en el caso de no contar con RUT por ser población indígena, por favor aportar documento o certificación con esa salvedad, además del **certificado de egreso**.

Se aportan las cuentas de cobro las capacitaciones en guardia indígena en derechos humanos y guardia indígena en derechos colectivos, las cuales cuentan con una certificación de que no poseen Rut.

Se adjuntan documentos solicitados, debidamente firmados

ALIMENTACION

Se presenta cuenta de cobro a nombre de la señora Ruth María Hurtado de fecha julio 8 por concepto de refrigerios, almuerzos e hidratación debidamente firmados

LOGISTICA

Se presenta una cuenta de cobro a nombre de la Asociación Centro de Consultoría Universitaria, se adjunta certificado expedido por CENTRO RECREACIONAL ATRAER DE LA CELEBRACION DEL EVENTO EN LA SEDE

KITS Y RECORDATORIOS

Se aporta cuenta de cobro debidamente firmada

HASTA OTRA OPORTUNIDAD

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA

ALCALDIA DE PEREIRA

REASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

Versión: 01

Fecha de Vigencia: junio 15 de 2017

Pereira, junio 6 de 2023

Doctora
MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Subsecretaría de Grupos Vulnerables y
Programas Especiales
Pereira

Asunto: Reasignación de supervisión para Contrato Prestación de Servicios No.**3648** de 2023.

Comedidamente me permito comunicarle que le ha sido asignado la supervisión para Contrato Prestación de Servicios No.**3648** de 2023, celebrado con **ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA** representado legalmente por **GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA**, cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACION DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDIGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACION Y REVITALIZACION DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES"**, por un valor de **TREINTA Y TRES MILLONES CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($33.040.000).**

El plazo de ejecución del presente convenio es de un (1) mes contados a partir de la suscripción del acta de inicio contado a partir de la firma del acta de inicio.

En cumplimiento de esta función, el supervisor tiene la obligación de velar por el oportuno y correcto cumplimiento del objeto del contrato y de todas las obligaciones que de él se desprendan en los términos del decreto 587 del 7 de abril de 2022 Manual de Interventoría del Municipio de Pereira, la ley 1474 de 2011 y demás normas que los modifiquen o complemente.

El supervisor tiene a su cargo la responsabilidad de verificar el cumplimiento de todos los requisitos exigidos para ello, tales como: 1) Aprobación de garantías. 2) Pago de las tarifas legalmente determinadas. 3) Publicación del contrato en la Gaceta Oficial. 4) Pago de los aportes fiscales y parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como SENA, ICBF y Cajas de Compensación familiar cuando corresponda. 5) Las demás establecidas en el Manual de Interventoría del Municipio de Pereira. (Según lo aplicable para cada contrato.

ALCALDIA DE PEREIRA

REASIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN

Versión: 01 Fecha de Vigencia: junio 15 de 2017

Además, el supervisor debe revisar las Hojas de vida conforme al anexo 1 del proceso de Selección SMDSP-LP-337-2022 denominado Talento Humano Disponible, con el fin de verificar que correspondan a los perfiles solicitados por la entidad estatal,

Atentamente,

ANGELA MARÍA RUBIO MEJÍA
Secretaria de Desarrollo Social y Político

El presente documento se notifica personalmente a **MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS Supervisor(a)** quien en constancia firma a los 6 días del mes de junio del año 2023, como ACEPTACIÓN de la asignación que por este documento se le hace.

FIRMA SUPERVISOR (A)
MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS
Subsecretaría de Grupos Vulnerables y
Programas Especiales
Supervisor

40

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892965512

(415)7707212489984(8020) 000001489296551 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 5 1 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	ACCU

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 12 A 8 67 BRR EL ROSAL

42. Correo electrónico asociacioncentroconsultoria@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
6 6 0 0 0 1	6 0 6 3 3 4 8 0 4 0	3 2 1 8 0 0 5 9 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 1 0 1 0 4	9 3 1 9	2 0 1 5 0 1 0 5					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	1	4	8	5	2	5	5																	

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros																					Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							57. Modo			
																							58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 02 - 01 / 17 : 02: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ CARMONA GLORIA CLEMENCIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

41

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14892965512

(415)7707212489984(8020) 000001489296551 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 5 1 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	2 0 1
73. Fecha	2 0 0 1 0 1 1 8	2 0 1 6 0 6 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 2 1 2	2 0 1 6 0 6 1 5
77. No. Matrícula mercantil	2 7 5 0 1 7 5 1 2 8	2 7 5 0 5 0 1 7 5 1
78. Departamento	6 6	6 6
79. Ciudad/Municipio	2 7	2 7

Vigencia

80. Desde	2 0 0 1 0 1 1 8
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Gobernación 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 10-08-2023 01:06:02PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14892965512

(415)7707212489984(8020) 000001489296551 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 5 1 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 5 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 2 0 6 1 2 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	CARMONA	GLORIA	CLEMENCIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14892965512

(415)7707212489984(8020) 000001489296551 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 5 1 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 2 0 6 1 2 7 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GONZALEZ	CARMONA	GLORIA	CLEMENCIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 9 2 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/08/2023 - 08:51:33
Recibo No. S001541605, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN xFQdHS9Fqz

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMIA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA
Nit : 816005155-6
Domicilio: Pereira, Risaralda

INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0501751
Fecha de inscripción: 12 de febrero de 2001
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2023
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 12 A NRO. 8 67 BARRIO EL ROSAL - El rosal
Municipio : Pereira, Risaralda
Correo electrónico : asociacioncentroconsultoria@etp.net.co
Teléfono comercial 1 : 3348040
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : 3206889146

Dirección para notificación judicial : CARRERA 12 A NRO. 8 67 BARRIO EL ROSAL - El rosal
Municipio : Pereira, Risaralda
Correo electrónico de notificación : asociacioncentroconsultoria@etp.net.co
Teléfono para notificación 1 : 3348040
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : 3206889146

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 1 del 18 de enero de 2001 de la Asamblea Ordinaria de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de febrero de 2001, con el No. 3893 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro

de naturaleza Asociación denominada ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA.

ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.

SECRETARIA DE GOBIERNO DEPARTAMENTAL

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 28 del 31 de marzo de 2004 de la Asamblea General de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 06 de octubre de 2004, con el No. 7728 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma objeto social

Por Acta No. 36 del 28 de diciembre de 2007 de la Asamblea General de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de febrero de 2008, con el No. 11789 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma ampliación del objeto social

Por Acta aclaratoria No. 43 del 20 de septiembre de 2010 de la Asamblea General de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de septiembre de 2010, con el No. 14624 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se reforma adición al objeto social

Por Acta No. 6-201 del 01 de junio de 2016 de la Asamblea General De Asociados de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de junio de 2016, con el No. 219738 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA OBJETO SOCIAL

Por Acta No. 001 2018 del 21 de mayo de 2018 de la Asamblea General De Asociados de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 31 de mayo de 2018, con el No. 223993 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA ESTATUTARIA. LA ABOGADA AUTORIZA INACTIVAR LA ENTIDAD PORQUE SE REMITE A LA secretaria de salud.

Por Acta No. 2 del 13 de septiembre de 2019 de la Asamblea de Pereira, inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de octubre de 2019, con el No. 225591 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se decretó REFORMA - ESTATUTARIAS O DE ESTATUTOS

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Objeto social.- Brindar un servicio integral de alta calidad en logistica, consultoría, formulacion, gestión y ejecución de investigaciones, planes, programas, proyectos,

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/08/2023 - 08:51:33
Recibo No. S001541605, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN xFQdHS9Fqz

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

asesoría, implementacion y capacitación en: Formulacion de planes de desarrollo territoriales, planes de acción del sector central y descentralizado del estado. desarrollo de programas y proyectos de protección integral para niños, niñas, adolescentes y para sus familias, Sanidad pública; análisis del entorno y del mercado, diagnóstico de la interacción de fuerzas económicas, estudios de viabilidad a nivel productivo, económico y financiero, implementando de estrategias para la satisfacción de necesidades básicas como problema fundamental económico de una sociedad, así mismo desarrollo de políticas públicas, planes, programas y proyectos en los diferentes sectores de la economía y de la sociedad para las empresas e instituciones públicas y privadas a nivel nacional e internacional, con estrategias de capacitación, comunicación, innovación y emprendimiento, fomentando el cooperativismo, la participación ciudadana, la comunicación, servicios de orientación, capacitación en las diferentes áreas, la asociatividad realizando outsourcing, convenios y alianzas, cumpliendo con los valores y la normatividad a través del talento humano comprometido y motivado con recursos económicos, tecnológicos y técnicos, utilizados eficaz y eficientemente, para obtener resultados óptimos en desarrollo y bienestar económico, social y ambiental, en el entorno local, regional y global, manejando líneas de intervención ajustadas a la realidad, a los planes de desarrollo nacional, departamental y local, y a las necesidades del cliente y las metas propuestas por cada entidad. Comprometidos con la salud humana a través de actividades de apoyo diagnóstico, actividades de apoyo terapéutico, actividades de asistencia social humanitario con y sin alojamiento, desarrollo de acciones de promoción de la salud y gestión de los riesgos en salud del plan local de salud pública de intervenciones colectivas, en las dimensiones y programas de: Dimensión de vida saludables y condiciones no transmisibles, dimensión de convivencia social y salud mental, dimensión de seguridad alimentaria y nutricional, dimensión de sexualidad y derechos sexuales y reproductivos y enfermedades transmisibles. Actividades de apoyo a la educación; actividades creativas, artísticas y de entretenimiento; actividades deportivas y de esparcimiento; asociaciones empresariales y de empleadores, otras actividades de servicios personales; actividades de organizaciones y entidades extraterritoriales; diseño de modelos de control de gestión, elaboracion, capacitación, implementación, auditoría y puesta en marcha de planes estratégicos en los diferentes sectores tales como salud, economía, productividad, educación, seguridad civil y desarrollo social. Lineo estratégica 1. Prestar servicios a las empresas públicas, privadas, la universidad (estudiantes, profesores y profesionales), a nivel nacional y regional en: Gestión humana organizacional; psicologia organizacional; implementacion del modelo por competencias; seleccion técnica del personal; capacitación especializada; evaluación del desempeño; cultura organizacional; diagnostico clima laboral; diagnostico de condiciones psicosociales; psicologia educativa; realizar actividades de coaching, atencion y asesoría psicologica enmarcadas en proyectos sociales, en las distintas etapas y procesos evolutivos del ser humano; orientacion vocacional; programas integrales de atencion y prevencion a la comunidad educativa; sistemas de gestión de calidad; capacitación y asesoría; auditoria integral en la operacion del regimen subsidiado en salud y gestión en el marco del proyecto, auditorias ylo interventoria a

personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, en temas contables, financieros, administrativos, productivos, de mercadeo, juridicos, ambientales, sociales y demás temas que requieran en busca de mejorar la competitividad empresarial o institucional; control de procesos; herramientas estadisticas; plan estrategico; gestión documental; control interno; certificacion de personal; elaboracion de informes fiscales administrativos y financieros; capacitación informal a los funcionarios y las comunidades de los municipios en todas las áreas; asesoría, implementacion y capacitación en: Formulacion y asistencia de planes de desarrollo territoriales, planes de acción del sector central y descentralizado del estado, sistemas de gestión en seguridad y salud en el trabajo (sg-Sst) y medio ambiente; capacitación y ejecución de actividades de relacionadas con salud pública, prestación de los servicios educativos de apoyo pedagógico; gestión de asistencia técnica y extension agropecuarias directa a pequeños productores. Línea estratégica 2. Psicología social comunitaria; programas de prevención y atención a población vulnerable, con enfoque diferencial y de género; 2. Promover actividades encaminadas a mejorar la calidad de vida y el bienestar de la comunidad a través de campañas educativas de tipo informal en temas como el liderazgo, la participación ciudadana, los derechos humanos, la paz, las leyes, el emprendimiento, la educación financiera, la prevención del alcoholismo y el consumo de sustancias psicoactivas y demás actividades de promoción y prevención. Formulacion e implementacion de programas y proyectos de orden publico y privado; formulacion y ejecución de políticas públicas en desarrollo social; sanidad pública, formulacion e implementacion de proyectos del pos conflicto; promoción de los derechos humanos a nivel nacional e internacional; desarrollo de programas de atencion integral a la poblacion adulto mayor a través de centros vida, dia, actividades ludicas, recreativas, sociales y de bienestar con jovenes, niños/as y personas con discapacidades, apoyo a centros de bienestar social; propender por la reeducacion y rehabilitacion personificada de la dependencia de la persona a las sustancias psicoactivas, en los diferentes niveles de prevencion, a través de un enfoque transdiciplinario; apoyar a las comunidades y organizaciones públicas o privadas en actividades tendientes al fortalecimiento y la superacion de momentos de desastres naturales, terremotos, calamidades domesticas y en general todo lo relacionado con la gestión del riesgo, mediante atencion humanitaria; talleres para la formación laboral; cuidado y promoción de medio ambiente mediante: Reforestacion, arborizacion, mantenimiento ,conservacion de fuentes hidricas reciclaje de residuos en general , desarrollo de estrategias para el desarrollo sostenible, planear, promover y/o ejecutar programas, proyectos y capacitaciones orientados a la defensa, protección y conservacion del medio ambiente, los animales y la conservacion de los recursos renovables naturales y el entorno ambiental; la protección de cuencas y microcuencas hidrograficas, la reforestacion y siembra de arboles y vegetacion diversa; realizar mantenimiento y embellecimiento de parques y sitios comunitarios, culturales y turisticos. Ademas de la separacion en la fuente, aseo, reciclaje, manejo de residuos solidos y la comercializacion de desechos solidos y líquidos recuperables que se puedan integrar a la cadena productiva. Desarrollar programas agrícolas urbanos y rurales para el fortalecimiento comunitario con asistencia integral para mejorar la calidad de vida y la productividad agrícola, y

asesorar al campesino en la creación de políticas agrícolas, conservación del medio ambiente, manejo de cuencas, entorno ambiental y manejo sostenible de la biodiversidad. Línea estratégica 3. Formación, capacitación y promoción en el desarrollo de emprendimientos; conformación y fortalecimiento de unidades productivas; formulacion y ejecución de proyectos abiertos y accesibles centrados en la nueva era digital y tecnológica con el componente de responsabilidad social; aplicación de las tecnologías de la información y las comunicaciones; servicios de capacitación para desarrollar habilidades de apropiación social del conocimiento en ciencia, tecnología e innovación en estudiantes, empresas y comunidad en general; estudios de mercado y encuestas de opinión a nivel presencial y digital, diagnósticos y métodos de gestión, desarrollo y gestión de aplicaciones para el incremento de la productividad y competitividad, implementación de sistemas de gestión; gestión de recursos mediante convocatorias a nivel regional, nacional e internacional (cooperación internacional); procesos de selección, estudios de ajustes de planta de personal, clima laboral, evaluación, elaboracion y ejecución planes de bienestar laboral; asesoría y consultoría en las diferentes áreas organizacionales contando con personal experto en cada una de las disciplinas, optimizando procesos y procedimientos de manera innovadora, brindando así soluciones a la medida. Desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas), consultoría informática y actividades relacionadas, actividades jurídicas y de contabilidad, actividades de administración empresarial; actividades de consultoría de gestión, publicidad y estudios de mercado, otras actividades profesionales, científicas y técnicas. Línea estratégica 4. Servicios de logística de eventos y actividades públicas y privadas tales como: Talleres, reuniones de trabajo, congresos, convenciones, ferias, eventos culturales, deportivos, recreativos, sociales y comunitarios y demás eventos que se requieran; alojamiento y servicios de comida que tengan por objeto el desarrollo de programas sociales y/o humanitarios; actividades de las agencias de viajes, operadores turísticos (servicios de recreación y turismo), servicios de reserva y actividades relacionadas, actividades de servicios a edificios y paisajismo (jardines, zonas verdes); contratar por el sistema de outsourcing proceso integral de nomina y facturacion, soluciones generales de archivo de acuerdo a normatividad requerida; manejo de correspondencias a diferentes entes que así lo requieran, entre otras actividades; suministro de papelería, kit escolares, utiles de escritorio, tintas y demás elementos e implementos para oficina, también la asociación proveerá los suministros requeridos para las diferentes actividades que se realicen a nivel deportivo, educativo, cultural, artístico y recreativo, comercialización de materiales, insumos, equipos tecnológicos y de producción. Prestación de servicios integrales de cafetería, aseo y limpieza, mantenimiento de edificios generales y de oficinas, el lavado, secado, planchado, venta y refacción de ropa hospitalaria y en general. La asociación desarrolla su objeto social con un servicio de calidad, eficiente, eficaz y responsable frente a su entorno, velando siempre por el buen bienestar de sus beneficiarios, clientes, empleados, proveedores y comunidad en general, efectuando todas las actividades y operaciones económicas, relacionadas desde o directamente con el objeto social, para el desarrollo del mismo generando recursos económicos a través de distintas actividades y estrategias

para el desarrollo y mantenimiento de los programas y/o proyectos que se adopten en la asociación, buscando siempre promover los derechos de personas en situación de vulnerabilidad manifiesta o indefensión, los derechos de minorías, el derecho a la educación, derecho a la paz, las manifestaciones artísticas, culturales. Deportivas y promoción de la diversidad étnica Colombiana.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Representación Legal.- Funciones del representante legal: 1. Será el representante legal, judicial y extrajudicial de la entidad y podrá actuar en cualquier actuación de la asociación si la junta así lo dispone. 2. Suscribir contratos de acuerdo a lo establecido en los estatutos. 3. Ordenar los gastos y firmas conjuntamente con el tesorero los giros sobre los fondos de las entidades. 4. Rendir informe escrito mensual de su gestión a la Junta Directiva. 5. Las demás que le correspondan por naturaleza de su cargo y que le fijen las normas legales estatutarias y reglamentarias, o la Asamblea. Parágrafo: La representación legal de la asociación estará en cabeza del gerente, en el caso de existir la ausencia del mismo, la representación legal se trasladará de manera inmediata al presidente de la Junta Directiva. Funciones del presidente: El presidente de la Junta Directiva tendrá como funciones las siguientes: 1. Convocar a las reuniones de la Asamblea y Junta Directiva. 2. Presidir y dirigir las sesiones de la Asamblea General y Junta Directiva. 3. Presentar a la Asamblea General los informes de la labores anualmente o cuando esta lo solicite. 4. Las demás que le correspondan por naturaleza de su cargo. 5. Una vez terminado el periodo para el cual fue nombrado, la Junta Directiva entregará a quien le sucede en el cargo mediante acta, los informes de los miembros de la junta. Sin este requisito la nueva junta no podrá iniciar sus labores. Funciones del vicepresidente: El vicepresidente ejercerá las funciones de miembro de la Junta Directiva y reemplazará al presidente en sus ausencias temporales o definitivas. Parágrafo: Si faltare el presidente definitivamente, la Junta Directiva lo confirmará como presidente para el resto del periodo, si lo considera pertinente. En caso negativo, le corresponde a la Asamblea General elegir nuevo presidente.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 02-2020 del 15 de mayo de 2020 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2020 con el No. 225984 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
PRESIDENTE	GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA	C.C. No. 42.061.274

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/08/2023 - 08:51:34
Recibo No. S001541605, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN xFQdHS9Fqz

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

Por Acta No. 02-2020 del 15 de mayo de 2020 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 26 de mayo de 2020 con el No. 225985 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

PRINCIPALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
MIEMBRO JUNTA DIRECTIVA	GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ CARMONA	C.C. No. 42.061.274

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 28 del 31 de marzo de 2004 de la Asamblea General	7728 del 06 de octubre de 2004 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 36 del 28 de diciembre de 2007 de la Asamblea General	11789 del 29 de febrero de 2008 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) A.Acla. No. 43 del 20 de septiembre de 2010 de la Asamblea General	14624 del 27 de septiembre de 2010 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 6-201 del 01 de junio de 2016 de la Asamblea General De Asociados	219738 del 15 de junio de 2016 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 001 del 21 de mayo de 2018 de la Asamblea General De Asociados	223993 del 31 de mayo de 2018 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro
*) Acta No. 2 del 13 de septiembre de 2019 de la Asamblea	225591 del 17 de octubre de 2019 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/08/2023 - 08:51:34
Recibo No. S001541605, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN xFQdHS9Fqz

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividad principal Código CIIU: M7020
Actividad secundaria Código CIIU: I5511
Otras actividades Código CIIU: I5621 Q8790

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA EVENTOS Y CONVENCIONES
Matrícula No.: 18185409
Fecha de Matrícula: 22 de abril de 2021
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CARRERA 12A NRO. 8-67 BARRIO EL ROSAL
Municipio: Pereira, Risaralda

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $1.930.429.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7020.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/08/2023 - 08:51:34
Recibo No. S001541605, Valor 7200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN xFQdHS9Fqz

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=27 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La Cámara de Comercio de Pereira ha efectuado migración de la información de los Registros Públicos a un nuevo modelo de certificación, lo cual puede ocasionar omisiones o errores en la información certificada, por lo cual en caso de encontrar alguna observación en el certificado, verificaremos la información y procederemos a su corrección.

.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Pamela Ríos López

PAMELA RÍOS LÓPEZ

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

	ITEM	CANTIDAD	VALOR OFERTADO	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR EJECUTADO
TRANSPORTE	Traslado de 500 pasajeros de la comunidad indigena que acompañará las diferentes actividades, desde diferentes sitios del perimetro urbano, hasta el lugar de la actividad y regreso al punto de encuentro una vez finalizada la jornada, en buses habilitados para el transporte especial de pasajeros, con capacidad para 57 personas, contratado con una persona juridica habilitada para la prestación de dicho servicio	8	$ 4.500.000	8	$ 4.500.000
	Traslado de 50 pasajeros de la comunidad indicona Que acompañara lasdifcrontes actividades, desde diferentes sitios del perimetro urbano, hasta el lugar de la actividad y regreso al punto de encuentro una vez finalizada la jornada, en busetas habilitados para el transporte especial de pasajeros, con capacidad para 25 personascontratado con una persona juridica habilitada para la prestación de dichoservicio	2	$ 760.000	0	0
	Vehiculo tipo camioneta doble cabina 4x2, para la movilización de los sabedores y talleristas	1	$ 230.000	1	$ 230.000
RECURSO HUMANO	Coordinado tecnico	1	$ 800.000	1	$ 800.000
	auxiliares de apoyo logistico de la actividades programadas, incluido recoleccion y consolidación de bases de datos	10	$ 1.000.000	8	$ 800.000
	relatores	2	$ 500.000	1	$ 250.000
	medicos ancestrales(incluye 1 taita 1 jaibana) para la bienvenida y armonización de la ceremonia	1	$ 800.000	1	$ 800.000
	sabedores indigenas (jaibana y o taitas locales)	3	$ 1.200.000	2	$ 800.000
PRESENTACIONES	presentación musica ancestral indigena	3	$ 1.500.000	2	$ 1.000.000
	presentacion danza tradicional	3	$ 900.000	1	$ 300.000
CAPACITACIONES	CAPACITACIÓN 1: Guardia indigena en DDHH y posconflicto,dictada por tallerista indigena expertos de tipo nacional, con intesidad horaria de una hora	1	$ 1.000.000	1	$ 1.000.000
	CAPACITACIÓN 2: Guardia indigena en Derechos colectivos y fortalecimiento del liderazgo en contexto ciudad, dicatada por tallerista indigena experto nivel regional, con una intesidad horaria de una hora	1	$ 800.000	1	$ 800.000
ALIMENTACIÓN	Refrigerio tipo 1 para la mañana(pastel de hojaldre relleno de una proteina con refresco de fruta tetrapack	500	$ 3.000.000	334	$ 2.004.000
	Almuerzo (Lechona con refresco de fruta en tetrapack	500	$ 5.250.000	334	$ 3.507.000
	Hidratación bolsa de agua de 360 ml	500	$ 500.000	334	$ 334.000
	Refrigerio tipo 2 para la tarde (2 empanadas con relleno de proteina animal refresco de fruta	500	$ 3.000.000	334	$ 2.004.000
LOGISTICA	Salon de eventos al aire libre con capacidad para 500 personas, devidamente equipadas para el desarrollo de actividades	1	$ 1.900.000	1	$ 1.900.000
	Video beam con sun correspondiente pantalla o telon	1	$ 200.000	1	$ 200.000
	Amplificación (5 microfonos alambricos y 1 inalambrico; " cabinas de q5 activas 2 retornos 1 consola 12 caneles consola digiral con canales suficiente) 100 wats	1	$ 1.500.000	1	$ 1.500.000
KITS Y RECORDATORIOS	Entrega Kit de dotación para la para la guardia indigena: Chaleco (algodos, dril)TALLA M bastones(palo o macana 1m largo) y pañoleta	10	$ 1.700.000	10	$ 1.700.000
	Recordatorios tipo manilla en material de tela, con diselo alusivo al evento "encuentro munipal de pueblos indigenas 2023	500	$ 2.000.000	500	$ 2.000.000
			$ 33.040.000		$ 26.429.000

NOTA: EL VALOR TOTAL A COBRAR ESTA BASADO EN EL NUMERO DE PARTICIPES DEMOSTYRADOS EN LISTAS DE ASISTENCIA, EN ESTE CASO DE HACE COBRO BASADO EN LA PARTICIPACION DE (334) TRECIENTOS TREINTA Y CUATRO ; ASISTENTES

GLORIA CLEMENCIA GONZALEZ
Representante Legal
C.c. 42.061.274 De Pereira
Cra 12 A No 8 – 67 Barrio el Rosal
Teléfonos: 3348040 – 3349040

A.C.C.U
Asociación Centro
De Consultoria Universitaria
NIT. 816.005.155-6

INFORME ENCUENTRO MUNICIPAL DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS

Carrera 12A 8-67 / Celular 3127797748
asocioncentroconsultoria@etp.net.co / PEREIRA RISARALDA

A.C.C.U
Asociación Centro
De Consultoria Universitaria
NIT. 816.005.155-6

Pereira, 15 de septiembre de 2023

Señora
MARTHA ISABEL OSPINA CÁRDENAS
Subsecretaria de Grupos Vulnerables y Programas Especiales
Secretaria de Desarrollo Social y Político
Alcaldía Municipal
Pereira

Ref. Aclaración Informe contrato No. 3648 - 2023

Estimada doctora, reciba un cordial saludo.

En relación al Contrato No. **3648 de 2023**, cuyo objeto es "**PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS AL FORTALECIMIENTO SOCIAL Y LA PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE LAS COMUNIDADES INDÍGENAS ASENTADAS EN EL MUNICIPIO DE PEREIRA CONTRIBUYENDO EN LA RECUPERACIÓN Y REVITALIZACIÓN DE SUS USOS Y COSTUMBRES ANCESTRALES**", informamos que debido a la cultura y ocupación de las comunidades indígenas asentadas en el municipio de Pereira, no se logro recolectar el registro único tributario (RUT) para anexar en el informe. En consecuencia de esto, se presenta cuenta de cobro firmada con puño y letra de la persona que ofreció el servicio, demostrando así, el pago realizado al recurso humano que nos apoyo en el desarrollo del objeto contractual.

Por su atención, mil gracias.

Atentamente,

GLORIA CLEMENCIA GONZÁLEZ CARMONA
Representante Legal

Carrera 12A 8-67 / Celular 3127797748
asociacióncentroconsultoria@etp.net.co / PEREIRA RISARALDA

56



Servicios de Transportes Especiales
YOANY

Yoany Morales Villada
Nit. 10.024.421-8 - Régimen Simplificado

Cra. 9 B 10 E - 65 Barrio Kennedy - Pereira
Cel: 311 844 5955

FECHA		
DIA	MES	AÑO
8	7	23

FACTURA DE VENTA
0344

SEÑOR (ES): Asociación Centro Comfamiliar Universitaria
NIT: 890051155-6 TEL: 3206889746
DIR: Cra 12 A 8-67 CIUDAD: Pereira

CANT.	DETALLE	VR. UNIT.	VR. TOTAL
10	Servicio transporte bus	450.000	4500000
	Pereira		
1	Alquiler camioneta		
	Doble cabina	230.000	230000
	Pereira		
	Son: Cuatromillonos setecientos treinta pesos		
	m/legl.		

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ART. 774 DEL C.C. MODIFICADO POR EL ART. 5 LEY 1231 DE 2008

TOTAL $ 4'730.000

Yoany Morales V.
FIRMA AUTORIZADA

RECIBIDO
1.005 219.122
3122178452.

Imp. Óptica Litografía Carlos A. Bustamante G. Nit. 12.020.755-1 Tel. 334 5347 Pereira

SERVICIOS DE TRANSPORTES ESPECIALES
YOANY MORALES VILLADA
Nit 10024421-8

PLANILLA DE VIAJE

FECHA	ORIGEN	DESTINO	REGRESO
8--7/2023	CARBONERA (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	CARBONERA (P)
8--7/2023	YARUMITO (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	YARUMITO (P)
8--7/2023	DORADO I y II (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	DORADO I y II (P)
8--7/2023	LA DULCERA(P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	LA DULCERA(P)
8--7/2023	AVDA DEL RIO (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	AVDA DEL RIO (P)
8--7/2023	GALICIA (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	GALICIA (P)
8--7/2023	EL REMANSO (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	EL REMANSO (P)
8--7/2023	ROCIO ALTO (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	ROCIO ALTO (P)
8--7/2023	PARQUE INDUSTRIAL (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	PARQUE INDUSTRIAL (P)
8--7/2023	HACIENDA CUBA (P)	PARQUE RECREACIONAL ATRAER -PEREIRA	HACIENDA CUBA (P)

Yoany Morales V.
YOANY MORALES VILLADA
Nit 10024421-8

YEISON ALEXANDER MARIN RAMIREZ
c.c. 1005279122

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 9 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario 14817750675

(415)7707212489984(8020) 000001481775067 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 2 4 4 2 1	8	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 2 4 4 2 1	1 9 9 3 0 6 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	VILLADA	YOANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR 9 B 10 ESTE 65 BRR KENNEDY

42. Correo electrónico

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 6 0 0 0 6 0 6	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 1	2 0 0 9 1 0 3 0					8 3 2 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios:

61. Fecha: 2022 - 03 - 11 / 14 : 56: 50

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MEJIA VELEZ ALEJANDRO
985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO CERTIFICADO COSTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 11-03-2022 02:56:22PM

CUENTA DE COBRO 07 2023

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

Nit. 816005155-6

DEBE A:

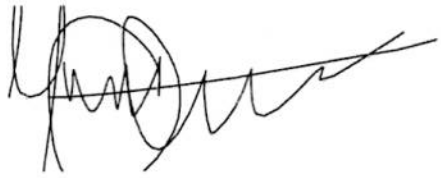
YEISON ALEXANDER MARIN RAMIREZ

CC 1.005.279.122

LA SUMA DE:

Ochocientos Mil Pesos (800.000)

Concepto: COORDINACION TECNICA ENCUENTRO DE PUEBLOS INDIGENAS PEREIRA 2023



YEISON ALEXANDER MARIN RAMIREZ

CC 1.005.279.122

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14796942454

(415)7707212489984(8020) 000001479694245 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1005279122	8	Impuestos y Aduanas de Pereira	16	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1005279122	2014 04 16

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Toro 823

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIN	RAMIREZ	YEISON	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Dosquebradas 170

41. Dirección principal: UR LA RAQUELITA MZ 3 CA 6 VIA FRAILES

42. Correo electrónico: yeisonmarin.ts@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3122178452	342615

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7490	2021 02 28	8559	2015 09 22				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 11 - 12 / 08 : 52: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MARIN RAMIREZ YEISON ALEXANDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-08-2023 03:20:12PM

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA





CUENTA POR COBRAR

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

NIT 806005155-6

DEBE A

WALTER TAMANIZA

CC 1.004.965.029

LA SUMA DE

SETECIENTOS MIL PESOS (700.000)

POR CONCEPTO

(3) AUXILIARES DE APOYO EN ENCUENTRO DE PUEBLOS INDIGENAS

(1) SABEDOR INDIGENA

Walter

PEREIRA 22 DE AGOSTO 2023

OPERADOR DE ENCUENTROS INDIGENAS

Yo Walter Tamaniza participe como gobernador de Comunidad Indígena la Carbonera con 3 auxiliares, Grupo de Danzas y Sabedor Indígena, el operador nos pagó por participar, sin embargo en nuestra comunidad ninguno de nosotros tiene RUT, por eso no tenemos como entregarlo, gracias por participar

Atentamente

Walter
WALTER TAMANIZA
CC 1.004.965.029

15917208-1 EDGAR CAÑAS
Regimen Simplificado

Cuenta de Cobro
N° 0001

Factura de venta

A.C.C.U
NIT 816005155-6
Pereira
3127797748

Fecha 8/07/2023
Ciudad Pereira

Ítem	Precio	Cantidad	Descuento	Total
(5) Cinco Auxiliares de Apoyo Actividad	$ 100.000,00	5	0	$ 500.000,00

Pago en Efectivo

Subtotal	$	500.000,00
Descuento	0,00	
Subtotal	0,00	
Iva(0 %)		
Total	$	500.000,00

EDGAR CAÑAS
ELABORADO POR

EDGAR CAÑAS

PEREIRA 23 DE AGOSTO 2023

ESTIMADOS

CENTRO DE CONSULTORIA

FRATERNAL SALUDO

Yo Edgar Antonio Cañas con Cedula 15.917.208 participe con mi comunidad en el encuentro de pueblos indígenas , aportamos 5 auxiliares de apoyo y recibimos el incentivo por nuestro trabajo, pero en nuestra comunidad no tenemos el RUT, por eso no tenemos como presentarlo, gracias

Atentamente



Edgar Antonio Cañas

Cedula 15.917.208

CUENTA POR COBRAR

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

NIT 816005155-6

DEBE A

GLORIA PATRICIA MORENO ARICAPA

CC 33.993.178

LA SUMA DE

CUATROCIENTOS MIL PESOS (400.000)

POR CONCEPTO:

- JAIBANA Y/O TAITA LOCAL ENCUENTRO DE PUEBLOS INDIGENAS 2023

Gloria Patricia Aricapa

GLORIA PATRICIA MORENO ARICAPA

CC 33.993.178

CUENTA POR COBRAR

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

NIT 816005155-6

DEBE A

GLORIA PATRICIA MORENO ARICAPA

CC 33.993.178

LA SUMA DE

OCHO CIENTOS MIL PESOS (800.000)

POR CONCEPTO

PARTICIPACION COMO MEDICO ANCESTRAL ENCUENTRO DE PUEBLOS INDIGENAS

Gloria Patricia Aricapa

GLORIA PATRICIA MORENO ARICAPA

CC 33.993.178

68

PEREIRA 24 DE AGOSTO 2023

SEÑORES ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

REFERENCIA: REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

YO GLORIA PATRICIA MORENO ARICAPA CON CEDULA DE CIUDADNIA NUMERO 33.993.178 DE RIO SUCIO CALDAS, CERTIFICO QUE EN LA ACTUALIDAD NO TENGO ACTIVIDAD ECONOMICA FORMAL Y POR TANTO NO TENGO RUT.

AGRADEZCO LA ATENCION PRESTADA

Gloria Patricia Aricapa

GLORIA PATRICIA MORENO ARICAPA

CC 33.993.178



Ceremonia de apertura y armonización por medico ancestral y sabedores indígenas, acompañados de auxiliares y relatora



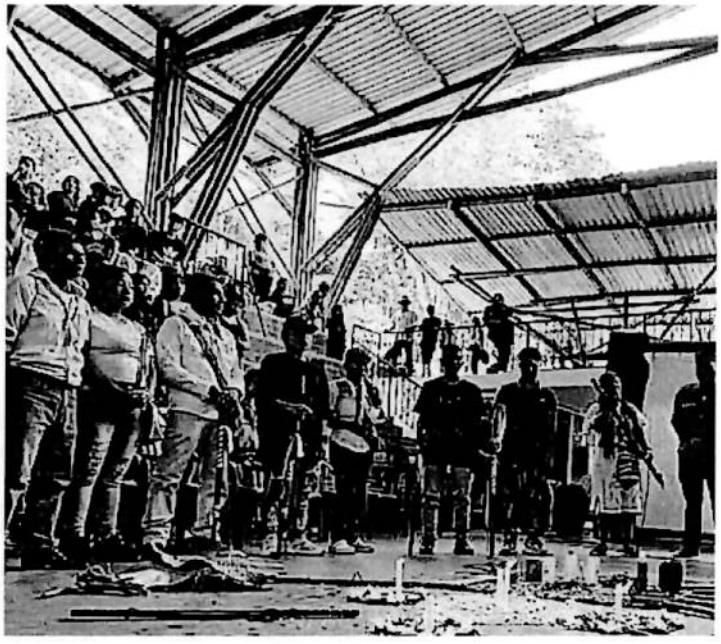
Medica Tradicional y sabedora: Patricia moreno
Sabedor indigena comunidad de la carbonera

Relatora Deisy Lorena



- 5 auxiliares comunidad de Caldas
- 3 auxiliares comunidad de la carbonera





Medico ancestral Iván Wasorno en ceremonia de inicio

CUENTA POR COBRAR

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

Nit. 816005155-6

DEBE A:

DEISY LORENA LARGO

CC 1.059.703.838

LA SUMA DE:

DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (250.000)

Actividad de Relatoria Evento Encuentro de Pueblos Indígenas

DEISY LORENA LARGO

CC 1.059.703.838

PEREIRA 22 DE AGOSTO 2023

SEÑORES

ORGANIZADORES ENCUENTRO DE PUEBLOS INDIGENAS

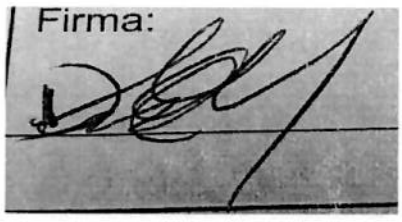
CORDIAL SALUDO

Yo Deisy Lorena Largo con Cedula numero 1.059.703.838 de Rio Sucio Caldas preste mis labores en el encuentro de pueblos indígenas 2023 como relatora, recibi el pago de la asociación centro de consultoría, sin embargo por razones de que en mi territorio Indígena no se utiliza el RUT no tengo este documento para aportarlo.

Gracias por la atención

Atentamente

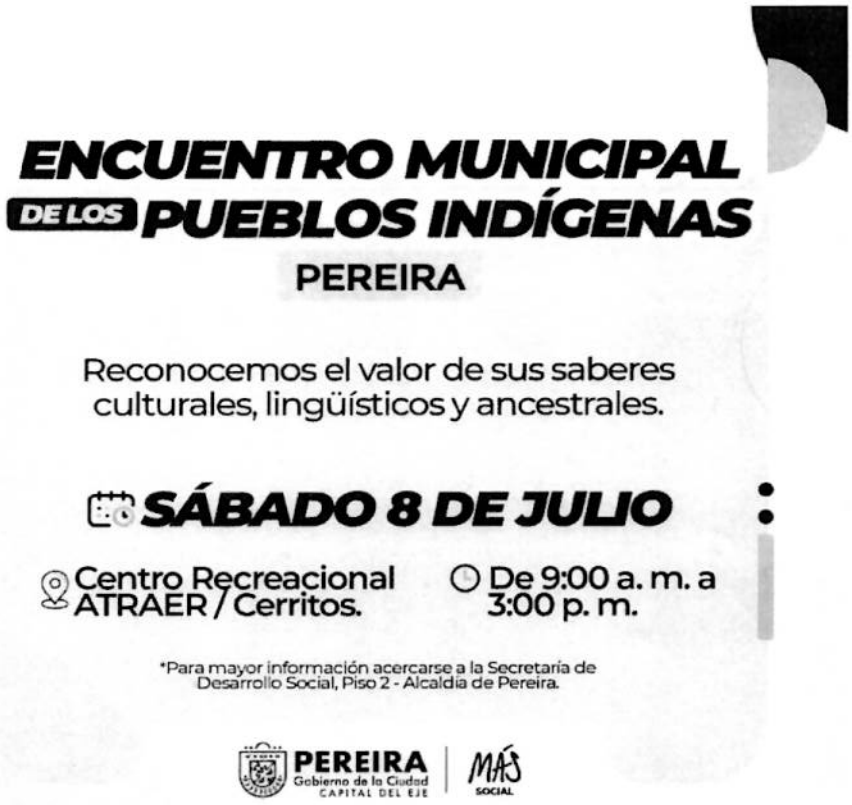
DEISY LORENA LARGO



Julio 08 de 2023

ENCUENTRO MUNICIPAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS

PEREIRA RISARALDA



RELATORIA

Julio 08 del 2023

Siendo las 10:00 am se da inicio al evento ENCUENTRO MUNICIPAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS, Así:

1: lectura del orden del día y se escucha el himno emberá

2: Intervención del doctor **JHON ALEXIS ARCE** (encargado de articular los programas indígenas con el gobierno de la ciudad)

3: Intervención secretaria de salud (encargado del programa adulto mayor y población indígena)

4: Armonización, a cargo de la médica tradicional **PATRICIA MORENO** del resguardo indígena cañamomo lomaprieta.

5: Refrigerio

6: Himno de la guardia indígena

7: Saludo del mando mayor a nivel nacional **LUIS ACOSTA**

A: Intervención de la GUARDIA INDIGENA, mando primero **LUZ YAENY AGUIRRE** del resguardo indígena cañamomo lomaprieta

8: Intervención del grupo musical **KUMBRA ANDINO**

9: Intervención del artista **DANIEL**

10: Intervención del grupo de danza **LA CARBONERA**, residentes en el sector los chancos

11: Almuerzo

12: entrega de bastones a cargo de la guardia de caldas y guardias mayores

13: Intervención del grupo de danza y música PIQUIÑA DEL CHANCO

14: Intervención mando mayor de Mistrató

15: ceremonia de cierre a cargo de la médica PATRICIA MORENO de la comunidad de caldas

16: Entrega de refrigerio y despliegue de los asistentes a sus respectivos vehículos de transporte para su retorno

DESARROLLO

1: Se dio lectura del orden del día y no se presentó objeción alguna

2. El doctor **JHON ALEXIS ARCE,** quien expresa que el sistema de gobierno avanza en el fortalecimiento de la inclusión social esto como política pública, además de esto dijo" que este evento se hace como manera de poder vincular y articular el proceso indígena con sus comunidades"

3: Intervención de la secretaria de salud quien hace las siguientes recomendaciones, para poder prevenir el dengue no debemos dejar los tanques de agua llenos, ni pesetas donde se puede incubar el mosquito que trasmite esta terrible enfermedad. También enfatizo en la importancia de los ejercicios de relajación.

4: Armonización: se da inicio a esta hermosísima tradición, donde se fomenta la cosmovisión y la vinculación de cada uno de los indígenas con la madre tierra y los elementales AGUA, TIERRA, AIRE, FUEGO, dando gracias a DIOS la madre tierra y elementales por permitir estar en este espacio y la protección de cada uno de los integrantes para disfrutar el día sin ningún tropiezo se cierra la armonización dando pie a continuar con la programación del encuentro.

5: Refrigerio

6: Himno de la guardia indígena

7: Intervención del mando mayor de la guardia indígena nacional a cargo del señor **LUIS ACOSTA.**

El señor Luis acosta le fue imposible llegar al encuentro indígena por tal motivo envió un saludo por medio de audio en el cual hizo referencia a la importancia de la guardia indígena y en su remplazo delego al mando primero **LUZ YAHENY AGUIRRE** del resguardo colonial cañamomo lomaprieta departamento de caldas.

La señora LUZ YAHENY AGUIRRE habla de la importancia de los derechos humanos y a su ves explica que todas las personas tienen derechos y hace referencia a los tratados internacionales como la OIT (organización internacional del trabajo) dicho esto hace una referencia histórica que nuestros antes pasados se acogían a la ley 89 -1890 que habla de la protección de los derechos de los pueblos indígenas.

También hace referencia a la minga indígena como una forma y herramienta de garantizar nuestros derechos. Dentro de su intervención nos informa sobre la importancia de ser guardia indígena y el simbolismo de los bastones que no son un palo son BASTONES CARGADOS DE CONOCIMIENTO, FUERZA Y PODER, allí se encuentra nuestra esencia, el bastón este hecho de CHONTA que es una palma que no la da nuestra madre tierra; el bastón es protección, sanación, poder y esencia de nuestra madre tierra.

También hace referencia que el bastón este compuesto por tres partes: Cabeza, troncó y pies.

8: Intervención del grupo musical **KUMBRA ANDINO:** amenizan a nuestros asistentes con linda música andina que hace referencia a nuestro folclor indígena

9: Intervención del artista **DANIEL:** El joven Daniel nos cuenta que es del resguardo de la montaña departamento de caldas y pertenece a la población emberas de caldas en Risaralda, quien invita a los jóvenes a aprovechar mejor el tiempo libre y el es un ejemplo de superación ya que con su arte a podido salir de muchas situaciones y continuar con su vida diría.

10: Intervención del grupo de danza **LA CARBONERA**, residentes en el sector los chancos: Armonizaron con danzar las canciones en lengua emberá fortaleciendo su cultura e identidad.

11: Almuerzo

12: entrega de bastones a cargo de la guardia de caldas y guardias mayores: Se hace entrega de 11 bastones con sus distintivos chalecos para el fortalecimiento de la guardia indígena en el sector los chancos Pereira – Risaralda

13: Intervención del grupo de danza y música PIQUIÑA DEL CHANCO: los integrantes del grupo pertenecen al resguardo san lorenzo del departamento de caldas y quienes actualmente residen en la ciudad de Pereira y nos deleitaron con su música al son de fuertes tambores.

14: Intervención del mando mayor de Mistrató quien enfatizo en que todos somos iguales y que se debe fomentar la inclusión social.

15: ceremonia de cierre a cargo de la médica PATRICIA MORENO de la comunidad de caldas, dando gracias a los elementales, madre tierra por permitirnos culminar la jornada se realiza la armonización de cierra al evento el cual fue muy frutífero para todos los participantes.

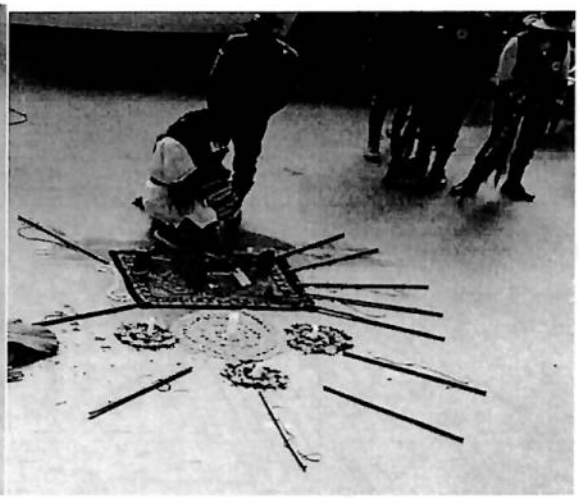
16: Entrega de refrigerio y despliegue de los asistentes a sus respectivos vehículos de transporte para su retorno.



Deisy lorena

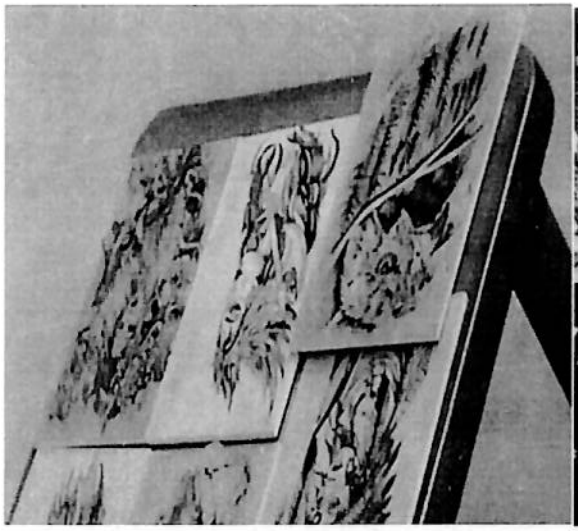
EVIDENCIA FOTOGRAFICA



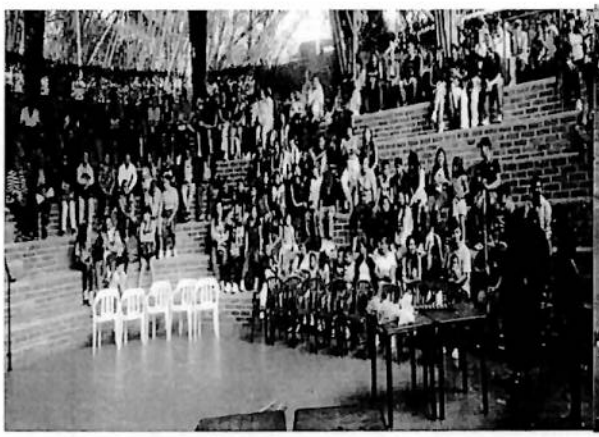














CUENTA DE COBRO

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

Nit. 816005155-6

DEBE A:

WALTER TAMANIZA

CC 1.004.965.029

LA SUMA DE:

Trescientos Mil Pesos (300.000)

Concepto Presentación Danza Tradicional Indígena Carbonera

Walter

WALTER TAMANIZA

CC 1.004.965.029

PEREIRA 22 DE AGOSTO 2023

OPERADOR DE ENCUENTROS INDIGENAS

Yo Walter Tamaniza participe como gobernador de Comunidad Indígena la Carbonera con 3 auxiliares, Grupo de Danzas y Sabedor Indígena, el operador nos pagó por participar, sin embargo en nuestra comunidad ninguno de nosotros tiene RUT, por eso no tenemos como entregarlo, gracias por participar

Atentamente

Walter
WALTER TAMANIZA
CC 1.004.965.029





Grupo de danza la carbonera

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA



Grupo musical 1 kumbra



Grupo musical 2 batucada piquiñas del chango

CUENTA DE COBRO JULIO 2023

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

Nit. 816005155-6

DEBE A:

LAURA VICTORIA CARMONA MEJIA

CC 1.053.805.938

NOMBRE DE LA PERSONA QUE COBRA: LAURA VICTORIA CARMONA MEJIA

1.053.805.938 de Ciudad de Pereira

LA SUMA DE:

Quinientos Mil Pesos (500.000)

Concepto Presentación Musical Grupo Piquiñas del Chango

LAURA VICTORIA CARMONA MEJIA

CC 1.087.987.664

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929951788

(415)7707212489984(8020) 000001492995178 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 3 8 0 5 9 3 8	2	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 8 0 5 9 3 8	2 0 0 8 1 1 0 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARMONA	MEJIA	LAURA	VICTORIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: BRR EL REMANSO MZ 25 CA

42. Correo electrónico: victoria.carmonalm@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 2 4 6 2 3 8 1	3 1 0 5 2 2 8 2 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 3	2 0 1 5 0 1 0 5	8 5 5 9	2 0 1 5 0 1 0 5	5 8 1 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 4 9																									

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 24 / 19 : 17: 13

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CARMONA MEJIA LAURA VICTORIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

85

PEREIRA JULIO 8 DE 2023

CUENTA DE COBRO COMPLEMENTARIA A FACTURA DE VENTA 0176

Referencia: Cuenta de Cobro Suministro Kits de Dotación

La Asociación Centro de Consultoría Universitaria con Nit 816005155-6 de Pereira debe a SANDRA MILENA OROZCO OSPINA (STYLO EBANO) la suma de (1.700.000) Un Millón Setecientos Mil Pesos por concepto de Suministro de Dotación de Prendas y Accesorios para Población Indigena el día 8 de Julio 2023.

Atentamente

Sandra Orozco
Sandra Milena Orozco

Cc 1.088.249.983

Contacto: 3158101407

3158101407

CUENTA POR COBRAR

08 DE JULIO 2023

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

NIT 806005155-6

DEBE A

JHON SEBASTIAN TOBON SALAZAR

CC 1.088.014.593

LA SUMA DE

QUINIENTOS MIL PESOS (500.000)

POR CONCEPTO

PRESENTACION GRUPO MUSICAL KUMBRA

J. Sebastian S.
1088014593.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14157949521

(415)7707212489984(8020) 000001415794952 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1088014593 - 8

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Pereira — 15

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión illiquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1088014593 7	2011 06 01

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Risaralda	66	Dosquebradas	170

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALAZAR	TOBON	JHON	SEBASTIAN

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	169	Risaralda	66	Dosquebradas 170

41. Dirección: CR 14 B 25 B 50 CA 26 BRR LOS MOLINOS

42. Correo electrónico	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
sebas_0528@hotmail.com		3307661	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7499	2011 10 04					3122	

Responsabilidades

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2011 10 04

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante

J. Sebastian S.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GIRALDO SERNA OLGA LUCIA

985. Cargo: Analista IV

DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned by TapScanner

98

CUENTA POR COBRAR 08 DE JULIO 2023

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

NIT 806005155-6

DEBE A

IRMAN DE JESUS SIAGAMA

CC 18.562.149

LA SUMA DE

OCHOCIENTOS MIL PESOS (800.000)

POR CONCEPTO

CAPACITACION CONTROL TERRITORIAL Y DERECHOS HUMANOS

IRMAN DE JESUS SIAGAMA

CC 18.562.149

Mistrato 23 de Agosto 2023

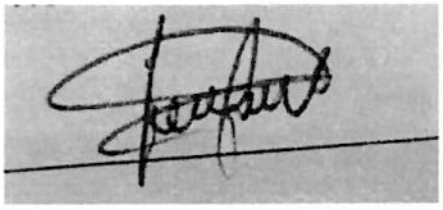
ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA

ORGANIZADORES DE ENCUENTRO LOCAL DE PUEBLOS INDIGENAS

Yo Irman de Jesus Siagama con Cedula de Ciudadanía 18.562.149 de Mistrato participe del Evento Encuentro de Pueblos Indígenas Pereira 2023 certifico que dado la naturaleza de mi ocupación informal no poseo Registro Unico Tributario RUT

Gracias por la Atencion

Atentamente



C.C 18.562.149

CUENTA DE COBRO JULIO 2023

ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

NIT 8160052155-6

DEBE A

LUZ YAENY AGUIRRE

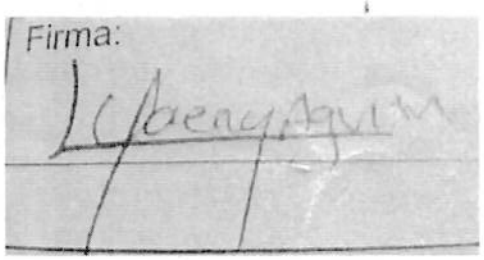
CC 30.414.322

LA SUMA DE

UN MILLON DE PESOS (1.000.000)

POR CONCEPTO

CAPACITACION GUARDIA INDIGENA DERECHOS COLECTIVOS Y POSTCONFLICTO



LUZ YAENY AGUIRRE G.

Mistrato 23 de Agosto 2023

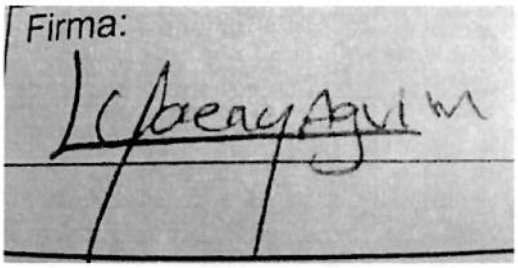
ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA

ORGANIZADORES DE ENCUENTRO DE PUEBLOS INDIGENAS

Yo Luz Yaeny Aguirre Gonzales con Cedula de Ciudadanía 30.414.322 de Rio Sucio Caldas participe del Evento Encuentro de Pueblos Indígenas Pereira 2023 como Tallerista, certifico que dado la naturaleza de mi ocupación no poseo Registro Unico Tributario RUT

Gracias por la Atencion

Atentamente



Cc 30.414.322

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA

Pereira 8 de agosto de 2023

Señores: **Alcaldía de Pereira**

Cuenta de cobro

	CANTIDAD	
Salón de eventos al aire libre con capacidad para 500 personas, debidamente equipadas para el desarrollo de actividades	1	$ 1.900.000

Alcaldía de Pereira debe a Asociación centro de consultoría por contrato en la secretaria de desarrollo social y político número 3648 del 14 de junio de 2023, **LA SUMA DE $1.900.000 M/C** Por concepto de salón de eventos , para ***ENCUENTRO MUNICIPAL DE LOS PUEBLOS INDIGENAS,*** en el centro recreacional ATRAER el día 8 de julio de 2023.

Gracias por su atención,

Atentamente

Gloria clemencia Gonzales
Representante legal

ASOCIACIÓN COOPERATIVA DE TRABAJADORES DE LA EDUCACIÓN DE RISARALDA

Nit. 800.122.330
Personería Jurídica No. 0023 – enero 8 de 1991
Carrera 5 No. 22-20 Oficina 304 Teléfono 3244824 – 3331569 Pereira
E-mail: atraer@etp.net.co

Pereira, 5 de Septiembre de 2023

Señores
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL
La Ciudad

Cordial Saludo:

Por medio de la presente CERTIFICAMOS que la ASOCIACION CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA con NIT. 816.005.155-6 de Pereira, realizaron el día 8 de Julio de 2023 El Encuentro Municipal de Pueblos Indígenas, en nuestras instalaciones "ATRAER" sede Cerritos.

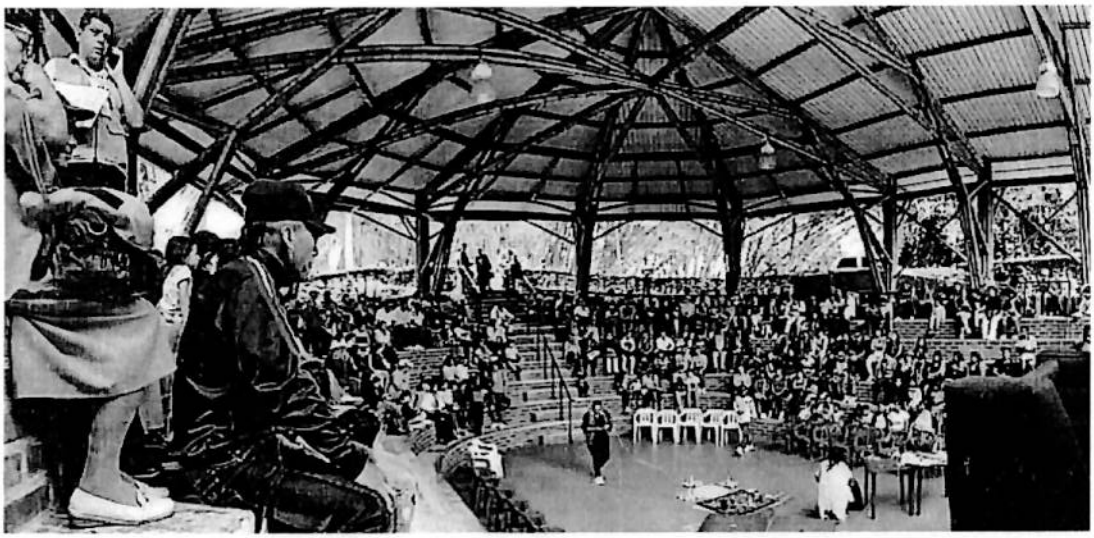
Para constancia de lo anterior se firma a los cinco (5) días del mes de Septiembre 2023.

Atentamente,

DAGOBERTO LOAIZA QUINTERO
Gerente

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA





95

ANIMANIACS
RECREACIÓN

CUENTA DE COBRO
No: 200

Nit: 1004671366-4

Fecha: 2 de agosto de 2023 **Dirección:**

Señor(es): Asociación Centro de Consultoría Universitaria **Nit/C.C.** 816005155-6

Tel. 606 334 8040

Descripción	Valor Unt	Valor Total
AMPLIFICACIÓN		$ 1´500.000
4.000 MANILLAS		$ 2´000.000
VIDEO PROYECTOR		$ 200.000

Sub total

Total **$3´700.000**

Luisa Hernandez

Luisa Fernanda Hernandez
C.C: 1.004.671.366

96

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14824891330

(415)7707212489984(8020) 000001482489133 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 4 6 7 1 3 6 6	4	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 4 6 7 1 3 6 6	2 0 1 5 0 6 1 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	RESTREPO	LUISA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal
CR 19 49 14 BRR EL MODELO

42. Correo electrónico luisafernandah2297@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 3 5 0 1 7 2 8	3 2 0 5 3 9 7 7 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2		51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 9 0 6 2 4	7 3 1 0	2 0 1 7 0 8 2 3	9 3 2 9			3 4 3 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 04 - 26 / 11 : 03: 21

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

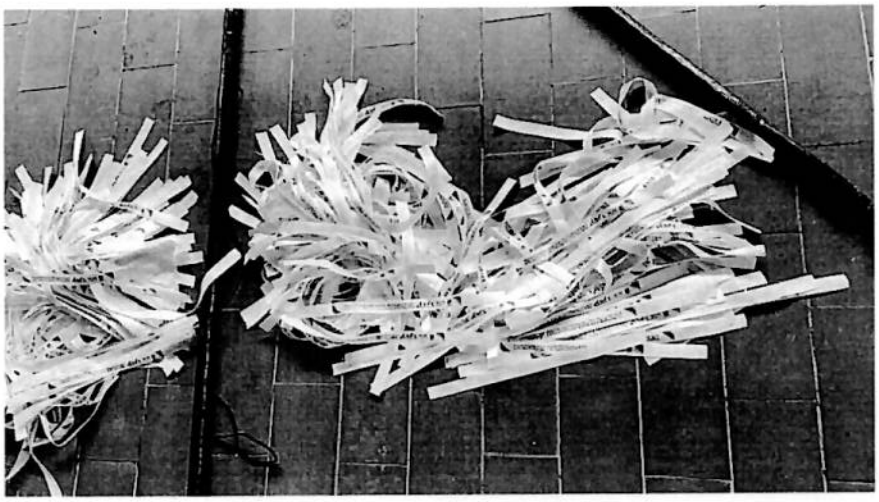
984. Nombre HERNANDEZ RESTREPO LUISA FERNANDA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 26-04-2022 11:04:07AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA

EQUIPOS AUDIOVISUALES







98

PEREIRA JULIO 8 DE 2023

CUENTA DE COBRO COMPLEMENTARIA A FACTURA DE VENTA 0176

Referencia: Cuenta de Cobro Suministro Kits de Dotación

La Asociación Centro de Consultoría Universitaria con Nit 816005155-6 de Pereira debe a SANDRA MILENA OROZCO OSPINA (STYLO EBANO) la suma de (1.700.000) Un Millón Setecientos Mil Pesos por concepto de Suministro de Dotación de Prendas y Accesorios para Población Indigena el día 8 de Julio 2023.

Atentamente

Sandra Orozco
Sandra Milena Orozco

Cc 1.088.249.983

Contacto: 3158101407

3158101407

99

STYLO EBANO

Sandra Orozco

NIT 1.088.249.983 - 6 No Responsable de IVA

315 810 1407

SINCE 2020

FECHA		
07	09	2023

FACTURA DE VENTA
0176

Cliente: asociación Centro de Consultoría Universitaria

NIT: 816005155-6 Teléfono: 6063348040

Dirección: Cra: 129 # 8-67

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNIT.	VR. TOTAL
10	Kit de dotacion	170.000	1'700.000
	para poblacion		
	Indigena		

		TOTAL $	1'700.000
FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE	FIRMA Y SELLO DE VENDEDOR		

Publicaciones NIT 10.106.545 - 0 Cel 302 892 7770

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14842223431

(415)7707212489984(8020) 000001484222343 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1088249983	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 16	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1088249983	2005 05 26

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Risaralda 66	Pereira 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OROZCO	OSPINA	SANDRA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
STYLO ÉBANO // ALPHA WOLF	AW

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Risaralda 66	Dosquebradas 170

41. Dirección principal: CL 7 24 A 11 BRR JAPON

42. Correo electrónico: so3221576@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3158101407	3225082036

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1410	2021/03/02	4642	2021/03/02		4791	7410		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 49																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros																						Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 07 - 29 / 20 : 06: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OROZCO OSPINA SANDRA MILENA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 12-07-2023 09:47:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14842223431

(415)7707212489984(8020) 000001484222343 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 8 2 4 9 9 8 3	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 1 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 1 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 6 7 2 7	
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	4 0 0	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14842223431

(415)7707212489984(8020) 000001484222343 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1088249983	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	16	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y e 4754	
162. Nombre del establecimiento: INVERSIONES PACIFIC		
163. Departamento: Cesar 20	164. Ciudad/Municipio: La Jagua de Ibirico 400	
165. Dirección: DG 9 10 B 42 BRR EL PROGRESO		
166. Número de matrícula mercantil: 0000176728	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2021 01 04	
168. Teléfono: 3178192613	169. Fecha de cierre	

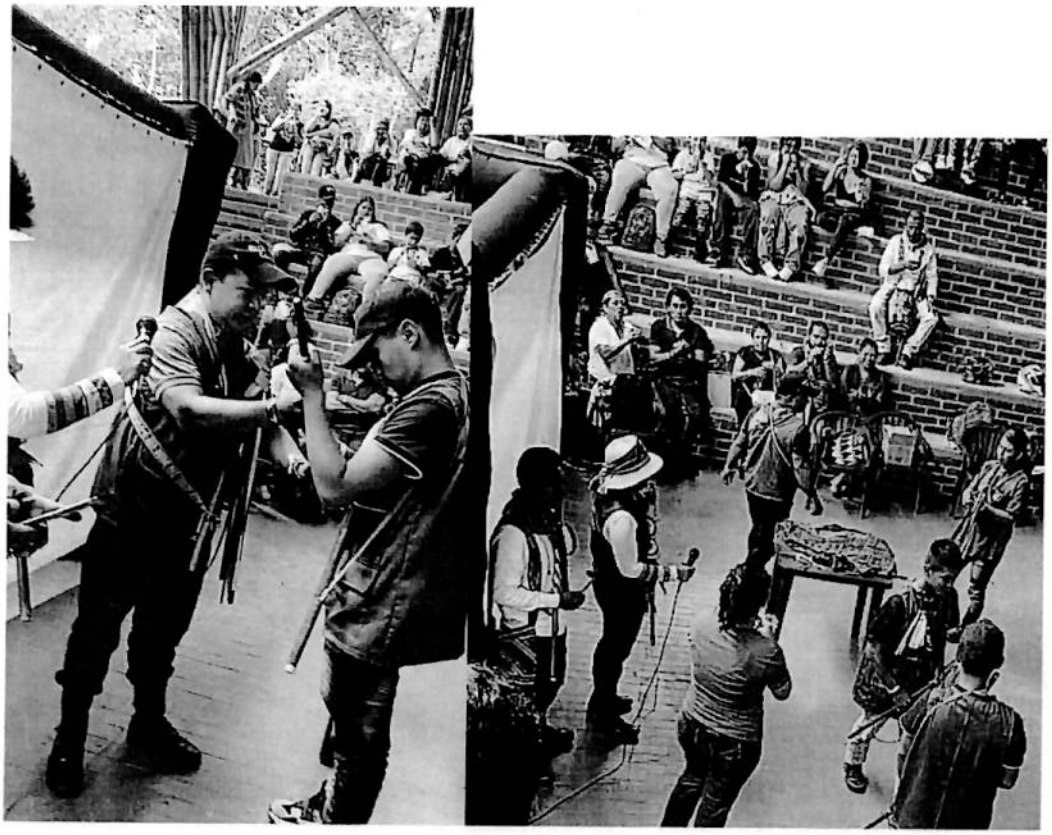
2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO









1. CAPACITACIÓN 1: Dictada por Luz Yaeny Aguirre Gonzales identificada con cedula 30.414.322 miembro de la guardia indígena de la comunidad de caldas y nacional, delegada nacional por el coordinador nacional Alfredo Acosta.

2. CAPACITACIÓN 2: Dictada por Irman de Jesus Siagama Nariquiaza identificado con cedula 18.562.149 miembro de la guardia indígena de Mistrató quien dicto la capacitación a nivel regional sobre derechos colectivos y fortalecimiento de liderazgo

104

PEREIRA 8 DE JULIO 2023

SEÑOR(ES)

CENTRO DE CONSULTORIA UNIVERSITARIA

REFERENCIA: CUENTA DE COBRO PRESTACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR
REFRIGERIO MAÑANA	334	2.004.000
ALMUERZO	334	3.507.000
REFRIGERIO TARDE	334	334.000
HIDRATACION	334	2.004.000
TOTAL		7.849.000

El Centro de Consultoría Universitaria debe a RUTH MARIA HURTADO DAVILA Representante "Rey Lechón" la suma de (7.849.000) Siete Millones Ochocientos Cuarenta y Nueve Mil Pesos por concepto de Prestación del Servicio de Alimentación el dia 8 Julio para el Evento de Comunidades Indígenas.

Atentamente

Ruth Hurtado

Ruth Maria Hurtado Davila

Cc 25.201.413

105

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14673161785

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 5 2 0 1 4 1 3 — 6. DV 2

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 2 5 2 0 1 4 1 3

27. Fecha expedición 1 9 7 9 0 9 1 4

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Risaralda 6 6

30. Ciudad/Municipio: La Celia 3 8 3

31. Primer apellido: HURTADO

32. Segundo apellido: DAVILA

33. Primer nombre: RUTH

34. Otros nombres: MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Risaralda 6 6

40. Ciudad/Municipio: Dosquebradas 1 7 0

41. Dirección principal: CL 80 14 90 SEC LA ROMELIA

42. Correo electrónico: johan1674@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 8 1 1 1 6

45. Teléfono 2: 3 1 3 7 9 6 4 1 3 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 4	2 0 1 8 0 1 0 1	5 6 2 1	2 0 1 8 0 1 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código: 4 9 5 0																									

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios 0

61. Fecha 2 0 1 9 1 2 0 3

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Ruth Hurtado

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

964. Nombre: BEDOYA HENAO JOSE WILSON

965. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 03-12-2019 11:40:40AM

DOCUMENTO SIN COSTO

ASOCIACIÓN CENTRO DE
CONSULTORÍA UNIVERSITARIA







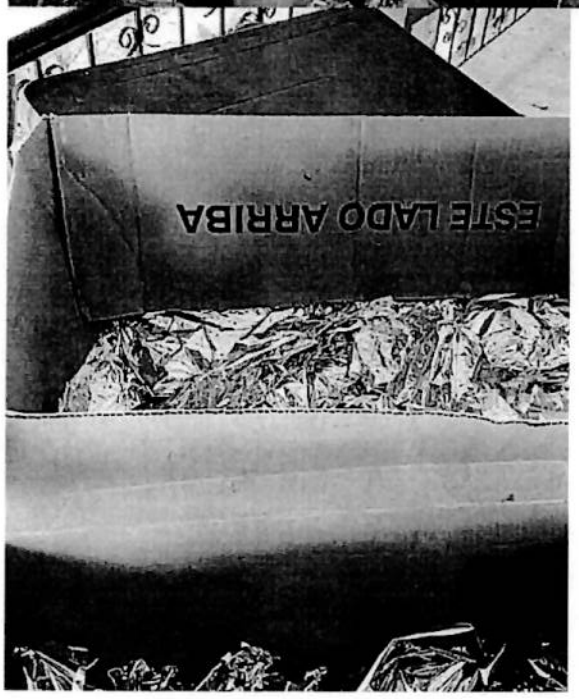











ESTE LADO ARRIBA

A.C.C.U
Asociación Centro
De Consultoria Universitaria
NIT. 816.005.155-6

LISTADOS DE ASISTENCIA

Carrera 12A 8-67 / Celular 3127797748
asociacióncentroconsultoria@etp.net.co / PEREIRA RISARALDA

110

PEREIRA
Gobierno de la Gente
CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) BS, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	. DESPLAZADOS	MUJER U HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/UB/OOF/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M		*	Asly Ximena Moleto	F															X		S	I.								asly M.
2	M	4		Candida Rosa Morelo Banol	F	21 12 1945	C	32399 579												X		S	N	/		/					candida
3	M	4	m	Maria Alicia Pescador	F	03 01 1972	C	42101 518												X		S	I	Bachiller		311 648 2510					Alicia P.
4	M	9 Dm	01 /12	Martin Emilio Banol	M		C	15912 822												X		S	I			313 517 6380					martin
5	M		08/	Kevin Moleto	M			108938 4111												X		S	I.			320 692 6646					Kevin
6	M			Luz Adriana Banol	F			108825 0049												X		S	I			312 859 4937					Luz Adri.
7	M			Maria Edilia Molato	F			25053 108												X		S	I.			311 738 9120					Mª Edilia

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, en el Decreto 1377 de 2013, en materia de protección de datos personales, informa que sus datos personales y necesidades a través de esta herramienta serán almacenados, usados, actualizados y transmitidos únicamente dentro de ejercicio y para el cumplimiento de las funciones propias de esta Secretaría y en el marco de la misión institucional, teniendo en cuenta los principios rectores establecidos en la Ley 1581 de 2012 y demás normas que la reglamenten, modifiquen o adicionen. Usted podrá ejercer sus derechos de conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como revocar la autorización otorgada para el tratamiento de sus datos, mediante los canales dispuestos por la Secretaría para tal fin.

49

PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I(BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			Miguel Antonio Pescador	H	11 Jun 1960	C	4430656												X	S	I		318 8813 25							miguel P.
2	H	4 PM		Edgardo Andica	H	8 Abril 1976	C	15422 431												X	S	I		301 278 5187							Edgardo A.
3	M	9 AM - 4 PM	03/07/2023	Lorenzo Coleño	H	23 Oct 1951		6007												X	S	I		323 526 7936							Lorenzo
4	M			Maria Celina Bueno	M			301384 34												X	S	I									Maria Celina.
5	M			Rubela Cruz	F	6 SEP 1966	C	25214 966												X	S	I									Rubiela
6	M			Olga Perez	F	22 Dic 1949	C	33144 133												X	S	I									Olga Peréz
7	M			Consuelo Bueno	F			41416 862												X	S	I									Consuelo Bueno.

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, informa que sus datos personales y sensibles a través de este formato serán tratados con la finalidad de [illegible] que sobre los derechos de petición de peticiones y quejas, información de servicios, [illegible] [illegible] [illegible]

112

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
							DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN							ETNIA											
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI NSGJ/BIOOPIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P2)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1	M	9am 4pm	8/07/23	Pubela Wazoma.	F	28 08 1959	C	104703 144					X							X		S	A		Cabo Noriega 454	322 5585 37	Encuentro municipal Indigenas					Pubela
2	M	9am 4pm	8/07/23	Diana marcela guasarabe dovigama.	F	12 10 2005	C	1007548 818					1							X		S	ES		Cabopera 454	322 558503	Encuentro municipal Indigenas.					MARCELA
3	M	9am 4pm	8/07/23	Yeferson andres guerrabata dovigama.	M	17 06 2011	T	10866 35746					X							X		S	ES		Cabopera 454	322 55850 32	Encuentro municipal indigenas.					Yeferson
4	M	9am 4pm	8/07/23	Wendy alejandra guerrabata g.	F	28 01 2015	T	10866 36568					X							X		S	ES		Cabopera 454	"	Encuentro municipal Indigenas					wendy
5	M	9am 4pm	8/07/23	jayden vanesa morales D.	F	11 01 2018	P	187562 497					X							X		S	ES		Cabopera 454	11	Encuentro municipal indigenas					jaydenvi
6	M	9am 4pm	8/07/23	Jhon heider morales dovigama	M	05 10 2000	P	1087 563474					X							X		S	ES		Cabopera 454	11	Encuentro municipal indigenas					
7	M	9am 4pm	8/07/23	Antonella morales dovigama	F	30 07 202	P	10866 37277					X							X		S	N		Cabopera 454	11	Encuentro municipal indigenas					Antonella

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiadas, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generacion de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Construyendo la Ciudad Que Soñamos

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I,I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (O) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	DISCAPTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/UDOSFM	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
						TIPO	NUMERO																										
1				Marisol Velasquez pescador	F	20 abril 1985			42162S 75												X	S	I			321 834 8235						Marisol V
2		4pm	2023	Jose Fremelio Valencia	M	10 Abril 1984			1133689 21												X	S	I			312 714 7396						Jose V.
3		8		Juan david usma Marin	M	03 DIC 1996			100469 9856												X	S	I			312 027 6865						Juan usma.
4		4pm	10/8	Cristian triana cañas	M	10 AGOS 1998			12250 91018												X	S	I			310 458 9449						Cristian t.
5		6		Elias Toquia Queragama.	M	18 OS 1968			11600 530												X	S	I			314 461 6541						Elias T
6				Ana Lucia Toquia Queragama	F	27 12 1988			11479 55689												X	S	I			310 820 3331						Ana lucia.
7				Lemando de jesus Rodriguez	M	03 03 1969			159188 14												X	S	I			313 648 4464						Lemand f.

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible] de 2012, en la protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán tratados, de manera [illegible] para el fortalecimiento, [illegible] de entrega y caracterización de ciudadanos, que se encuentren dentro de servicios de secretaría y unidad de información de servicios, [illegible] para [illegible] Autorizamiento de los datos al momento de firmar.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA													
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,LBI,OSFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1	M			Maykol Andres Maigua	M	13/05/2013	T	1087558077					X								X	S	ES		Caiboneca casa 454	322 241 8222	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS					
2	M	4 PM.		Liban Wazoima	M	03/01/1971	C	18560990					X								X	S	E		Caiboneca Casa 454	313 609 1711	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS					
3	M	4 PM - 5 PM	08/01/2023	Yolady Wazoima	F	10/03/2005	C	1087548766					X								X	S	A		Caiboneca Casa 454	312 544 2471	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS					
4	M			Maria Elena Dobigama	F	27/02/1971	C	24791530					X								X	S	A		Caiboneca	313 [illegible]	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS					
5	M			Wilder Dobigama	M	28/10/2009	T	1086635417					X								X	S	ES		Caiboneca	302 309 1712	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS					
6	M			Sofia Tamanizo	F	18/03/2009	R	1087562975					X								X	S	A		Caiboneca	301 991 7111	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS					
7	M			Luz Diana Cordoba	F	04/2/2000	C	1092910431					X								X	S	A		Caiboneca	312 327 4097	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS					

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

REIRA
no de la Ciudad
APITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

115

ROYECTO:_____

APLICA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS		APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
				(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGLIBIQOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
				TIPO	NUMERO																						
*	RUBIELO HOYOS		20 12 1949	C	42.102 493													X	S	D							
	YENNY V. SEPÚLVEDA		28 04 2004	C	1.040.122 247													X	S	E							
	NORMA STELLA OROZCO		11 01 1940	C	1.000 275 909.													X	S	I							
	JUAN LUCAS OROZCO		24 04 1965	C	42 015 485													X	S	I							
	ESTEBAN OROZCO.		18 12 2004	C	1.000 236 614.													X	S	I							
	LUCELINA CAICEDO		00 00 1975	C	1.040 122 388													X	S	D							
	OSCAR BUENO SOLANO B.		00 03 1987	C	1.000 251 150.													X	S	E.							

ocumento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version. 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO		CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER JEFE HOGAR; CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI 1 HGL/B/O/OF/N; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO			ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) J (BUSCANDO TRABAJO). DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																		
1	M			FABIOLA TOSCA SILVA	F	18 06 1991	CC	25.002.718.					X	S		P	NUEVO PLAN.	314 615 4142.							Fabiola Tosca
2	M	8h	22 3	LIZETH VIVAS BUNO	F	05 07 1995.	CC	100.4712 722					X	S		B	NUEVO PLAN	312817 6943.							Lizeth Vivas
3	M	7h	22 3	JHON BUNO	M	17 01 1998.	CC	1088 061 274.					X	S		B	NUEVO PLAN.	312 817 5911	MUNICIPAL						Jhon Bueno
4	M	8h	21 10	MARY OVIDIO CRUZ	F	01 05 1984	CC	1.004 221 331	NO				X	S		P	NUEVO PLAN	313 527 3913.							Mary Cruz
5	M	8h	21 10	VIVIANA ROCIO.	F	05 10 1979	CC	43472142	NO				X	S		P	NUEVO PLAN.	320 376 3794.	(2) CUMPLEAÑOS						
6	M			THALIANA ROMERO	F	03 08 1994	CC	1.084 713 621					X	S		B	NUEVO PLAN	311 842 7662							Thaliana Romero
7	M	OK	OK	STELLA MOLINA.	F	14 09 1956	CC	4264 210	CABEZA DE HOGAR NO CON X				X	S		P	NUEVO PLAN.	NUEVO PLAN.							Stella Molina

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (1) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	DISCAPACIDAD	DIFERENCIACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIU/OOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			Angie Londoño	F	25/10/1998		1088345359													X	S	I		311 458 3324						Angie L.
2	M	9 pm - 4 pm	26/07/2023	Dahiana Garcia	F	12/04/1999		1085355292													X	S	I		319 534 5656						Dahiana.
3	M			Maria Gañan	F	01/06/1975		421611 39													X	S	I		312 261 3623						Maria G.
4	M			Camila Florez	F	04/01/1989		990104 1503													X	S	I		320 875 5576						Camila F.
5	M			Elvia Estupiñan	F	19/04/1961		24528 212													X	S	I		301 420 6125						Elvia Es.
6	M			Santiago echeverri	M	25/04/2002		100475 4116													X	S	I		312 810 0480						Santiago E.
7	M			Mabel correa	F	16/01/2002		1088 253 356													X	S	I		310 755 6619						Mabel C.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] la información [illegible] de este formato, [illegible] de la información [illegible] y necesidades [illegible] de este formato serán [illegible] [illegible] [illegible]

PEREIRA
Gobierno de la Gente
GESTIÓN 2020-2023

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																					APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN								ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOM/BI/BO/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	M			Santiago Rodriguez	M	06 06 2001		1193603448													X	S	I			313 646 4464					Santiago Rod.
2	M	9 Dm.		Ana milena Rodriguez	F	18 10 2000		1010158966													X	S	I			/					Ana Milena
3	M	9 DM-	22/3	Sandra Rayo	F	22 04 1989		1088270274													X	S	I			317 278 3755					Sandra Ray.
4	M	9	22/3	Olga Lucia Ramirez florez	F	04 01 1968		42099701													X	S	I			312 221 3636					Olga R.
5	M	OL		Alicia pescador morales	F	03 01 1972		42101518													X	S	I			323 293 1191					Alicia P.
6	M			Isabel Papa	F	28 01 1945		1093539335													X	S	I			/					Isabel P.
7	M			Marlon Orozco Mejia	M	11 01 1990		1088275909													X	S	I			310 610 3609					Marlon Or.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley [illegible] de 2013, informa la autorización de este formulario, informa que sus datos personales serán suministrados, de manera voluntaria, para la entrega y generación de información sobre sus diferentes ofertas de servicios de beneficencia y ayuda, información relacionada con [illegible] Tratamiento de sus datos al momento de firmar.

PEREIRA
Gobierno de la Gente
GESTIÓN 2020 - 2023

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) BS, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (I) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER FEMINICIDIO	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIU/BIOOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	M			Erica Morales	M	25/05/1982		386109410													X	S	I		321 722 0896						Erica M.
2	M	4 PM	08/(2)/2023	Edilma Mejía	M	28/08/1970		1088249 7511													X	S	I		310 515 6799						Edilma M.
3	M	9 AM -		Adriana Medina	F	28/11/1992		1072248 70													X	S	I		310 422 5607						Adriana
4	M			Milena Londoño	F	25/10/1996		1088345 360													X	S	I		/						Milena L.
5	M			Luz Dari Largo	F	23/03/1972		303835 39													X	S	I		316 442 2170						Luz D.
6	M			Jose Largo	M	22/02/1964		159159 03													X	S	I		314 739 0036						Jose L.
7	M			Alba Gonzalez	F	22/10/1969		2506 2067													X	S	I		313 732 8059						Alba G.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible] de 2012, sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y registrados a través de este formato serán [illegible], el tratamiento de los mismos, como la entrega y generación de informes con los diferentes entes de control de gobierno y entes de información de servicios, [illegible] de la información suministrada, siempre garantizando el respeto en el tratamiento de sus datos personales.

PEREIRA
Gobierno Abierto

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
Nº	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER EMBARAZADA	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIOLIBIOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1	M			Claudia Patricia Cañan	F	13/04/1994		100732 6692												X	S	I			312 316 9076						Claudia C.
2	M	9 Pm - 1 Pm		Ana Maria Morales	F	12/09/2001		1004786 077												X	S	I			314 622 2818						Ana M.
3	M		08/07/2023	Luis Cordoba	M	08/01/1967		2479 1367												X	S	I			314 597 5236						Luis C.
4	M			Maritza Cuesso	F	14/01/1965		358521 12												X	S	I			313 727 0268						Maritza C.
5	M			Luz Castillo	F	18/03/1979		3391 7232												X	S	I			311 708 4558						Luz C.
6	M			Jessica Castañeda	F	18/08/1982		1088 301 966												X	S	I			311 778 6993						Jessica C.
7	M			Mariana Carvajal	F	15/05/1995		108832 6525												X	S	I			312 731 6054						Mariana.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] LA EJECUCIÓN [illegible] PROYECTO [illegible], [illegible] PRESENTACIÓN DE ESTOS FORMATOS, ATENTA [illegible] QUE ESTAS INCLUYAN LA NECESIDAD DE CONTAR DE UNA FORMA MAS PRECISA, [illegible] DE LA INFORMACIÓN [illegible] DE LA COMUNIDAD, PARA LA ENTREGA Y GENERACIÓN DE INFORMES QUE LA SECRETARIA LIDERA EN DESARROLLO DE PROYECTOS Y APOYO AL TRANSMISIÓN DE INFORMACIÓN, [illegible] [illegible] [illegible], ASIMISMO SOLICITAMOS A TODOS LOS [illegible] DILIGENCIAR EL FORMATO DE [illegible]

PEREIRA
Gobierno de la Gente

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO		CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER JEFE HOGAR; CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI; HIGH/BIODIFIN; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO		ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (1) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MARIVA: T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																		
1	M			Arbey Davigama	M	01 01 1981		1087548 076					X	S	I			310 365 2361							Arbey.
2	M	4 R.	16/01/2023	Mabel Correa Sepulveda *	F	16 01 2002		1088253 356					X	S	I			/							Mabel correa R
3	M	4 PM-		Luis Cordoba	M	08 01 1967		2479 1367					X	S	I			314 597 5236							Luis cordoba R
4	M	4		Martha Ciro	M	17 07 1963		420 70918					X	S	I			311 798 9814							Martha C.
5	M			Yesica cardona.	F	05 11 1992		1053 826 108					X	S	I			321 873 1048							Jessica C.
6	M			Edgar Antonio Cañas	M	31 10 1966		159 17208					X	S	I			311 754 5019							Edgar C.
7	M			Leidy Cano	F	08 08 2002		1116159 350					X	S	I			/							Leidy.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, DESEA IMPLEMENTAR E IMPLEMENTAR [illegible] PARA [illegible] DE ESTOS PROYECTOS, PROGRAMAS Y ACTIVIDADES INCLUIDOS Y NECESIDADES A TRAVÉS DE UNA HERRAMIENTA MÁS [illegible], [illegible] [illegible] [illegible]

PEREIRA
Gobierno de la Gente
LA CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
Nº	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	CONDICIÓN: MADRE/PADRE CABEZA DE HOGAR	CONDICIÓN: ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HOMOSEXUAL	CONDICIÓN: TIPO DISCAPACIDAD	CONDICIÓN: MIGRANTE	CONDICIÓN: HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESCENDIENTE	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAB	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA: T	F	M	FIRMA
1	M			Patricia Botero	F	03/10/1979		3391 7618									X	S	I			321 581 7564							Patricia B
2	M	4 PM		Maria. c. Blandon	F	06/06/1947		2454 9874									X	S	I			314 879 8372							Maria Blan.
3	M	9 AM - 4 PM	05/07/2023	Leonal Bituca	M	12/01/1990		107818 0482									X	S	I			314 501 3817							Leonel Bl.
4	M			Manuela Batancurt	F	06/10/1999		1088039 1641									X	S	I			310 457 8712							Manuela.
5	M			Maria irma Bateza	F	03/01/1973		355955 14									X	S	I			313 676 3793							Maria irma
6	M			Olga Baño1	F	25/07/1979		304126 56									X	S	I			320 571 0195							Olga Baño1
7	M			Geraldine Avendaño	F	14/08/2000		1193442 9892									X	S	I			313 695 802.							Geraldine

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible], informa que sus datos personales y necesidades a través de este formato serán [illegible], a fin de [illegible] para el ejercicio de sus derechos de acceso a la información de servicios, [illegible] y [illegible] de [illegible] Para mas detalle consulte el manual de [illegible]

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
LA CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (1) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR	DISCAPACIDAD SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/SIDOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			Sandra Botero	F	20/10/1974		421123 14											X	S	I			312 264 4429						Sandra B.
2	M	4 PM		Lucia Bolaño	F	07/09/1947		30515 690											X	S	I			314 789 1478						Lucia B.
3	M	9 PM	08/01/2023	Maria Botanov	F	12/08/1974		303842 20											X	S	I			321 877 0561						Maria B.
4	M			Geraldine Avendaño	F	14/08/2000		119344 9892											X	S	I			313 695 8002						Geraldine AV.
5	M			Martha Aranas	F	19/01/1986		102991 0287											X	S	I			311 461 5375						Martha A.
6	M			Rosa Milena Arce	F	01/01/1999		100502 0788											X	S	I			322 711 9615						Rosa Arc.
7	M			Luz andica	F	16/06/1974		42134 203											X	S	I			314 723 428						Luz andica

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] LA INFORMACIÓN [illegible] PARA [illegible] DE LOS DATOS [illegible] Y RESPONSABILIDAD [illegible] DE ESTE FORMATO, [illegible] LA VERACIDAD [illegible] DE LOS DATOS [illegible] DE LA [illegible] DE LA [illegible] DE LA

PEREIRA
Gobierno de la Gente
LA CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE); (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (1) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MULTI/HOMBRE	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/LBIQ/OFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	TI	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	M			Benjamin Alexander Tandoy	M	11/10/1991		108825 1861														S				—	ENCUENTRO PUEBLOS					Benjamin
2	M	9 PM - 4 PM		Alberto Marcelo Tamanizo Niaza		30/12/1985		1174 7881 541														S			San Isidro	—	—				ALBERTO
3	M		08/11/2023	Paula Sucie Niaza		28/06/2000		10077 3738														S			Salamanca	3014 889 660	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS				Paula
4	M			Malla Elsa Sucie Cordoba		15/08/1980		3890 2857														S			San Isidro invasion	—	ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS				Susie
5	M			Olivia Ramirez Perez		02/10/89		1059700 825														S			SON INDIGENA		ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS				Olivia Ramirez perez
6	M			Natalia Rivera	F			42154 458														S			SON INDIGENA		ENCUENTRO INDIGENAS				Natalia R
7	M			Malla Alicia Pescador Morales		03/01/1972		42101 518														S			SON INDIGENA INDIGENA.		ENCUENTRO PUEBLOS INDIGENAS				Alicia Pescador

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] DE LA LEY [illegible] DE 2013, [illegible] DE DATOS PERSONALES, INFORMA QUE LOS DATOS PERSONALES Y NECESIDADES A TRAVÉS DE ESTE FORMATO SERÁN SUMINISTRADOS, SE UTILIZARÁN Y TRATARÁN UNICAMENTE PARA EL ENVIO Y ORIENTACIÓN DE INFORMACIÓN SOBRE LOS SERVICIOS SOCIALES DE GESTIÓN DE PEREIRA Y ÁREA DE INFLUENCIA, TENIENDO EN CUENTA LA [illegible] DE LA INFORMACIÓN DE ACUERDO A LA [illegible] DE LA LEY [illegible] DE 2013, [illegible] DE DATOS PERSONALES, [illegible] DE LA [illegible] DE LA [illegible] DE LA

PEREIRA
Gobierno de la Gente
LA CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA A),(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), B, (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	TI	M	FIRMA
						TIPO	NUMERO																									
1	M			Lisandra Milena Tapasco Bueno.	F	31/07/1982	421689 05																S			Campo Alegre	322 642 0631						
2	M	9 PM	05/12/23	Luis Alberto Tapasco Bueno.	M	02/12/1969	15920 505																S			Campo Alegre	319 785 417						LUIS T.
3	M	01-		Willstangama Nacarveta.	M	9/12/2002	1093 5328 74																S			Salamanca	322 6649 642						willis Ta.
4	M	9		Aurelicia tanigama.	F	4/10/1981	100 499 3793																S			Salamanca	310 516 06 01						Aurelicia
5	M			Marienohelia tanigama Candido	F	27/12/1989	1093 18624																S			Sala manca	311 7032 774						Marie
6	M			Enrique tanigama.	M	22/06/1990	1093 5322 64																S			Central 26 26B22	— o —						ENRIQUE
7	M			Dorlema tanigama.	F	20/01/1996	1093 5322 64																S			Cra 26 26B22	—						

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] de la Ley [illegible], protección de datos personales, informa que los datos recibidos y registrados a través de este formato serán [illegible] y tratamiento [illegible] de manera y guardados de manera [illegible] de acuerdo con la política de protección y tratamiento de datos personales, [illegible] de la información de manera [illegible] y [illegible] [illegible] [illegible]

PEREIRA
CAPITAL DEL RISARALDA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIDRUPOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), B, (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
						TIPO	NUMERO																										
1	M			Mageia Yamán Gomez	F	25/02/1972	C	42104 324														X	S			Casa indigena San Jorge	311 358 2628						Mageia
2	M	4 pm		Behitman yaniver wazona nengarabe	M	25/11/1991	C	10029 10807														X	S			Barrio nuevo CS83A	-0-						Behitman Y
3	M	9 pm	26/04/2023	Luz Amparo Watiqui manuamar	F	12/10/1996	C	10050 .20855														X	S			Salamanca TC6 AP 202	320 4090 226	3204090 226					Luz Amparo
4	M			Cruz Elena wazoima	F	29/01/1939	C	113014 4037														X	S			Salamanca AP 202	-0-						Cruz Elena
5	M			Raul Villa Sanchez	M	10/08/1970	C	1001 8277														X	S			Morelia la nueva Siria	313 349 7103						Raul Villa
6	M			Leidy johana villa morales	F	22/05/1996	C	1088 3367 28														X	S			morelia la nueva Siria	313 349 7103						Leidy Johana
7	M			Oscar Alejandro Villa.	M	01/01/2000	C	10046 82371														X	S			Morelia	311 778 6993						Oscar Alejandro

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible] de 2012, informa a la ciudadanía en general que los datos personales y sensibles suministrados a través de este formato serán [illegible], almacenados y tratados únicamente para fines de [illegible] y caracterización de [illegible] con los siguientes usos: [illegible] y envío de información de [illegible], [illegible] y [illegible], [illegible] y [illegible] de [illegible] y [illegible] de [illegible] [illegible] [illegible]

PEREIRA
Gobierno de la Gente

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACIÓN	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION					CONDICIÓN					ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D(INDEPENDIENTE) I(BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER EMBARAZADA	DIVERSIDAD SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/LBIQ/OTR	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	M	M
							TIPO	NUMERO																							
1	M			Labino Tequia Tequia	M	6 01 1996		1078177376											X	S			San Jorge	—						Labino T.
2	M	PM		Humberto Tequia Tellez	M	10 03 1988		1147955436											X	S			San Jorge	—						Humberto Tequia
3	M	4 -	20/3/2023	Celia tequia esteve	F	04 01 1982		1078177479											X	S			La bella	—						Celia T.
4	M	4 PM		Orlando tequia esteves	M	16 06 1984		1078177452											X	S			San Jorge	—						Orlando T.
5	M			Coimiro tequia esteves	M	12 03 1991		1147955442											X	S			La bella Lagranja	—						COMIRO
6	M			Elias Tequia Quelagama	M	18 05 1968		11600530											X	S			La bella	—						ELIAS
7	M			Fabola Tasan Siagma	F	18 06 1991		2500178											X	S			Barrio nuevo.	314 615 6541						

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] de la Ley [illegible] de 2013, en el procesamiento de estos formularios, informa que los datos recaudados y registrados a través de este formato serán [illegible], a fin de [illegible] el seguimiento, corte de avances y presentación de informes sobre los diferentes cortes de beneficiarios y oferta del [illegible] de Pereira, [illegible] y [illegible], [illegible] autorización a nuestro [illegible] de los datos suministrados.

Página 2 de

PEREIRA
Gobierno de la Gente

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (RI) REGISTRO CIVIL; (TI) TARJETA DE IDENTIDAD; (CC) CEDULA CIUDADANIA; (CE) CEDULA EXTRANJERIA; (PA) PASAPORTE; (OT) OTRO						CONDICION: DESPLAZADOS; MUJER/HOMBRE; CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI; HIGH/LOW/OFIN; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO						ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T; F; M			FIRMA
							TIPO	NUMERO																					
1	M			Mallana Veibel baño	F	08 06 2004	C	1029800035											X		S			San Jorge	—	✓					Mallana
2	M	9 AM - 4 PM	08/12/2023	Maria Cristina Vellamil	F	17 03 1976	C	42119768											X		S			Salamanca	310 515 6799	✓					
3	M			Sandra Milena Utima agudelo	F	04 12 1974	C	42132278											X		S			El Rosal bajo	312 810 0480	✓					Sandra. M.
4	M			Maria del Socorro Usma baño	F	15 06 1961	C	24300493											X		S			Campo alegre Cll 78 35-73	310 369 9544	✓					Maria Socorro.
5	M			Cristian Tiana Cañas	M	10 06 1998	C	1225090 18											X		S			Cerro	310 356 9449	✓					Cristian Cañas.
6	M			Maria Rubiela Tiepor Main	F	15 06 1995	C	42056591											X		S			Rosal Casas	314 672 1295	✓					Mariarubiela
7	M			Sigifredo Tequia Tequia	M	05 07 1993	C	1.01817 7375											X		S			San Jorge	—	✓					Sigifredo Tequia

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible] de 2013, sobre protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán suministrados, a solicitud y [illegible] para [illegible] de [illegible] de [illegible] de

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
LA FELICIDAD DE LA GENTE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER EMBARAZADA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (1) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA	T	F	M	FIRMA
						TIPO	NUMERO																										
1	M			Jose bento Tascon	N	28/03/1954				4460263												X	S		Barrio nuevo C 8A	314 615 6541						Jose B.
2	M	9 AM		melva Tascon	F	04/05/1974				420317 45												X	S		Barrio nuevo C 11A	314615 4142						MELVA T.
3	M		08/21/2023	Jose Rubiel Tascon Siagama	M	16/09/1985				4528 465												X	S		Barrio nuevo	314 127 49 33.						Jos Rubiel
4	M	9		Yuly yuneis Tascon siagama	F	25/04/1990				1092 914313												X	S		Barrio nuevo	-0-						Yuly Y.
5	M			maiino tascon	N	30/05/1988				1003851 080												X	S		San Jorge	313 654 4693						maiino T
6	M			Maria libia Taparo gañan	F	12/12/1962				2580 1289												X	S		El rosal	313 241 90 91						Maria
7	M			Beatriz Eugenia Tapasco gañan	F	03/10/1989				1088 2728 30.												X	S		La dulcera	321 564 4282						

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la [illegible] informa que los datos personales y sensibles a través de este formato serán suministrados, a voluntad y autorización del titular de la misma y cumplimiento de [illegible] que el tratamiento de los datos personales y sensibles, consiste en la [illegible] [illegible] [illegible]

PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (OBSEQUIADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), E (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA				FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADO	MUJER EMBARAZADA CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	M	4 12		Margarita Naranjo	H	15/06/1989		112332 4753													X	S	I			310 524 1550					Margarita N.
2	M	4 1		Aurora Murillo	F	20/12/2001		1078177 526													X	S	I			/					Aurora M.
3	M	11	01/12/23	Hernan Murillo	H	14/01/1958		11600310													X	S	I			321 351 2048					Hernan M.
4	M	9	01/12/23	Maribel Motato	F	29/10/1992		1088307 847													X	S	I			305 305 5310					Maribel
5	M			Maria camila Morales	F	24/07/2000		101010 0432													X	S	I			301 464 1104					Maria C.
6	M			carlos andres Mira	H	08/09/2004		1091272 613													X	S	I			314 803 1690					Carlos
7	M			Karen medina	F	20/03/1998		109793 0427													X	S	I			323 475 2485					Karen M.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] protección de estos [illegible] el [illegible] estos requisitos y responsabilidades a través de este formato serán [illegible], a [illegible] [illegible] para la entrega y generación de [illegible] por [illegible] área de gestión de beneficiarios y uso de información de [illegible], [illegible] [illegible], [illegible] [illegible] el [illegible] [illegible] de este [illegible] el manejo de [illegible].

PEREIRA
Gobierno de la Gente

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN: DESPLAZADO	MUJER JEFE DE HOGAR	DISCRIMINACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIDRUBIOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																							
1	M			Sandra Milena Dorigama		12/08/1995		1093536199												X		S	I			310 6346637					Sandra du.
2	M	8 AM		Teresita Diaz	F	22/04/1956		42065696												X		S	I			337 5011					Teresita.
3	M	9 AM - 4 PM	08/09/2023	Adelarda Corral	F	11/02/1969		24527861												X		S	I			321 7856089					Adelarda.
4	M			Luz Cordoba	F	01/01/2000		1135184200												X		S	I			310 4329868					Luz Cordoba.
5	M			Mariela Chechia	F	24/11/2001		107817621												X		S	I			319 4766919					Mariela C.
6	M			Jesica Castañeda	F	18/08/1982		1088301966												X		S	I			311 7786993					Jessica C.
7	M			Maria Carvajal	F	15/05/1995		1088326525.												X		S	I			312 7316058					Maria C.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] ... [illegible]

REIRA
no de la Ciudad
APITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

ROYECTO:_____

A PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS	APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																						APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
				(R) REGISTRO CIVIL.	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIC/LIB/OOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA								T	F	M	
				TIPO	NUMERO																									
	Yeison Andres Bueno Sanchez	M	3 / 3 / 1987	C	1088310574													X			los cuatro								
2:27 P	Marta Lucia Bosque	F	18 / 6 / 1972	C	42061957													X			los cuatro								Marta Lucia
	Maria Limbania Betancor	F	12 / 8 / 1974	C	30384422													X			los cuatro								Maria L. Betancourt.
3/11/20	Leidy viviana Betancor	F	16 / 1 / 1994	C	1088314537													X			los cuatro								LEIDY BETANCUR
	Karen culiana Bañol	F	7 / 7 / 2004	C	1088944337													X			los cuatro								Karen C.
	Lisandro Aricapa	M	11 / 8 / 1948	C	4537110													X			los cuatro								
*	Marta cecilia Arenas	F	19 / 07 / 1986	C	1079910287													X			los cuatro								Marta C. Arenas

ocumento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

REIRA
no de la Ciudad
APITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

ROYECTO:_____

A PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS		APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																								APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
				DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN							ETNIA																
FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JHOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIL/BI/OOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO THABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE o 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD C MASIVA			FIRMA
				TIPO	NUMERO																									T	F	M	
	Eucaris Arenas	M	31/12/1963	C	24547705													X															2-1
*	Rosa Milena arce	F	01/01/1999	C	1005207228													X		0	0												Rosa Milena
2023	Yanet Arce Restrepo	F	01/10/1991	C	1004965200													X															Yaneth A.
07/09/	Blanca Zilma Alvarez	F	9/3/1970	C	42096225													X															Blanca
07	Teonilde Jesus Aguirre	M	09/06/1970	C	15923823													X															Teo Aguirre
	Flora luz Sigauma		27/06/1987	C	1.004.965.625													X															Flora Sigauma

ocumento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER/HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/LBI/BI/OFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO	ETNIA: AFRODESCENDIENTE	ETNIA: INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(OBSECIEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE), I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
1	M			Kharen Daniela Otalvaro Cruz	F	27 03 2010	T	1088296 138									Y											
2	M	9 A.M.	23 M	Maria Hermelina Gañan Gañan	F	31 DIC 1939	C	25072 940									Y	S	A		312 667 8513							
3	M	9 A.M.	23 M	Jhon Alexander Gañan	M	15 OCT 1991	C	1088297 037									X				312 237 8748							
4	M	9 A.M.	23 M	Miriam del Socorro Largo	F	25 MAY 1966	C	42023 113									X	C	E									
5	M			Deisy Lorena Largo	F	4 NOV 1991	C	1059 703 838									Y	S	A		323 454 904							
6	M			Sandra Bueno Gañan	F	22 AGO 1983	C	42155 485									X	S	I		311 623 8611							
7	M			Lucelly Montoya Largo	F	13 OCT 1988	C	1088 266 569									X	C	E		311 383 8592							

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible] de 2013, en la protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán suministrados, de manera exclusiva, para la entrega y focalización de atenciones que ofrece la Secretaría de Desarrollo Social y Político, no siendo usados para fines diferentes, salvo autorización o requerimiento de las autoridades competentes del orden nacional.

PEREIRA
CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I.(BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER EMBARAZADA	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI, HSH/UBIOOF/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA						T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			Gloria Ensueño Pescador	F	20 11 1976	C	30411366															S	I			31648 E570					Gloria
2	M	9 AM - 4 PM	08/11/2023	Valeria Andrea Pescador	F	20 05 2005	C	1089097 694															S	I			311 648 2570					Valeria
3	M			Marisol Velasquez Pescador	F	20 04 1985	C	42162575															S	E			321 834 8235					Marisol
4	M			Daniel Felipe Posada Motato	M	03 03 1993	C	1088307 039															S	I	T		315 936 1069					Daniel
5	M			Maria Enoe Motato	F	01 10 1968	C	4212 1405															V	I	Primaria		321 5271 473					Enoe.
6	M			Rubiela Motato Diaz	F	04 01 1965	C	4209 2996															S	I	Primaria		314 546 7364					Rubiela Motato
7	M			Ana Milena Rodriguez	F	18 10 2000	C	1010158 966															S	E	Bachiller		318 628 3185					Ana R

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] ... [illegible] ... [illegible] ...

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de vigencia: Mayo 14 de

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) B (ESTUDIANTE) ES (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(B) REGISTRO CIVIL	(D) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,LBIQ,OIFN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	I			Liliana Andrea Dobigama	F	03 Feb 1981	C	24791 347	X									X	S	Ama de casa		carbonera casa 454	31287 366 59						LiLiana
2	I	4 pm	23/07/2023	Yuliana cardona Dobigama	F	07 Jun 2002	C	1004683 970	X									X	S	Inde pen.		carbonera casa 454	301 909 3778						Yuliana C.
3	I	9 pm -	08/07/2023	Maryori Dahiana Cardona Dobigama	F	16 DIC 2009	TI	1087554 333	X									X	S	Estu.		carbonera casa 454.							Maryori D.
4	I			Mariana Watoma Tamanitá	F	22 DIC 2009	TI	1086635 419	X									X	S	Estu.		carbonera casa 454.							mariana watoma
5	I			Luis Jose Cardona Gomez	M	08 ENE 1967	CC	10197 016	X										S	Emp		carbonera casa 454-	321 659 0483						Luis Jose Cardona
6	I			Juan David Guarnizo	M	21 ENE 2008	TI	10866 35328	X									X	S	Estu		carbonera casa 454	322 5910 422						Juan david
7	I			Miguel Angel Moreno Villa	M	16 DIC 1995	CC	1097403 585	X										S	Emp		carbonera casa 454							Ultima Villa

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa, dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

137

424

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIGENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGA/BXOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MISTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	P	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			Rosa Valentina Vargas				1089724436													+											
2	M	9 PM - 1 PM		Viviana Baño				42 16 4629													+					3147732355							
3	M		00/03/22	Maria Camila Cañas				1088832 004													X											
4	M																															
5	M																															
6	M																															
7	M																															

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a lo establecido en la Ley [illegible] de protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán almacenados, administrados y utilizados para el ejercicio de las funciones propias de esta dependencia y serán de conocimiento de personas autorizadas por la misma. Igualmente, se informa que los titulares de los datos podrán ejercer el derecho de conocer, actualizar y rectificar la información recolectada sobre ellos en el presente formato, así como también revocar la autorización otorgada para el tratamiento de los mismos, mediante el diligenciamiento de este formato.

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version. 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) EI. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER GOBIERNE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGA/BISOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIVO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																									
1	M			Doran cō 4	H	23/07/1963	C	15915 485					X										E		Dorado	311 212 5946					Dorancō 4
2	M	08 - 09 PM	30/11/2023	Berta olova Bōn	F	07/02/1960	C	25.058794					X								X	S	A	0-12	Dorado	304 452 2628					Berta Bōn
3	M			Maria Aconetti	F	30/03/1969	C	25061 385															A		Dorado	311 212 5946					Maria A
4	M	9 Dr		ADicla Morado	F	27/02/1980	C	30 412 914					X								X	S	E.		Dorado	304 452 2628					ADicla
5	M	*		ceBastian Bermudez	M	15/06/1998		1.088. 341 322														S	E		Dorado	321412 4513					ceBastian
6				Lo Cedula Juan																	NO				Alexander		Corres ponde Quisco gama				
7																															

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la [illegible] de datos personales, informa que los datos recolectados a través de este formato serán [illegible] para [illegible] de diferentes ofertas de control de [illegible] y en la [illegible] de información de carácter [illegible] [illegible] [illegible] tratamiento de los datos al momento de [illegible]

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D(INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO) B(E (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(D) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH/BI/OTRA	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIC RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																							
1	M	9A 4P	8/7 2023	Zobeida Motato	F	Dia 7 8 1967	C	C.C 25060324									X		S	ama de casa	05	Villa conzota M26C16	3103883527	Evento					Zobeida Motato
2	M	9Am 4Pm	8/7 2023	Horacio Motato	M	Dia 26 12 1988	C	1059699466						X			X		C		04	Villa Conzota M26C16	3126001418	Evento					Horacio Motato
3	M	9Am 4Pm	8/7 2023	Omar Morales	M	Dia 2 3 2003	C	1065567747									X		C		12	Villa conzota M26C16	3242535075	Evento					Omar Moroles
4	M	9Am 4Pm	8/7 2023	Yostin F Motato	M	Dia 5 9 2017	T	target de indentidad 1089612819									Y		C	estv diante	06	Villa Conzota M26C16		Evento					Yostin Motato
5	M	9Am 4Pm	8/7 /23	Ana Lez Largo Largo	F	21 06 1957	C	25055 599.						X				4	S	X		Roco Alto F. Buenos Aires	301 7	Encuentro Pueblos Indigenas					Ana Lez L
6	M	9Am 4Pm	08/ 07/ /23	Juan David Blandon Banol	M	10 10 2003	C	1004 719 087							X		X		ES		0-12	Roco Alto Sc C	301 396 2195	Encuentro Pueblos Indigenas					
7																													

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la [illegible] de datos personales y reconociendo a través de este formato [illegible] por ordenes [illegible] de dentro de [illegible] de información de [illegible] tratamiento de sus datos al momento de [illegible]

3

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) O. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) EX. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS MUJER JEFE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	TI	M	
						TIPO	NUMERO																							
1	M		31/07	Isabel Cristina Bueno	F	10 Junio 1994	C	1088318492												X	S	A	T	Rocio Alto	3172885143						
2	M		6/8	Yelanny Andrea Gazan Bueno	F	13 05 2009	T	1089335153												P	S	ES		Rocio alto							
3	M	4 PM - 5 PM	6/8	Juan JOSE Bueno Bueno	M	02 02 2023	R	1089944206												X	S	N		Rocio Alto	3172865993						
4	M	9 AM	07/8	Paula Andrea Enciso Bueno	F	14 02 1989	C	1088265660												X	S	E	T	Rocio Alto	3103710421						
5	M	9	05/08/23	Diego Fernando Bueno	M	18 02 2000	C	1007441830												X	S	E	T	Rocio Alto	3177166635						
6	M		8/08/23	Emilce Martinez	F	10 03 1986	C	1085660773						X					X	X	S	A		Rocio Alto	3115283927						
7	M		8/08/23	Jasmin Smith Bueno Martinez	M	10 12 2008	T	1078984735						X					X	X	S	E		Rocio Alto	-						

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] LEY [illegible] DATOS PERSONALES, LEY [illegible] PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, [illegible] DATOS PERSONALES [illegible] DE LOS TITULARES [illegible] DE LOS DATOS PERSONALES [illegible] DE LOS DATOS PERSONALES [illegible] DE LOS DATOS PERSONAL

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																					APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN								ETHIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) E(BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACION LGTBI HICA/BI/HOMOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	Tr	M	
							TIPO	NUMERO																										
1	M	9 AM	30/3/2023	Veronica Caballero				1084680224																	3916341320							Veronica S.M
2	M	9 AM	30/3/2023	Karina Cañas Ayala.				1689932096																	3014161746.							Karina Cañas
3																																
4																																
5																																
6																																
7																																

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible] de protección de datos personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán almacenados, circulados, [illegible] para el ejercicio de las funciones propias de esta entidad, entre las cuales se encuentran entre otras el control de población y gestión de información de carácter [illegible] Los titulares podrán ejercer sus derechos de conocer, actualizar y rectificar su información, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informados respecto del uso que se le ha dado a sus datos personales, previa solicitud elevada a través de los canales habilitados para tal efecto.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO		CONDICIÓN: DESPLAZADO; MUJER JEFE HOGAR; DISCAPACIDAD SEXUAL POBLACION LGTBI; HIDRUBIODIFIN; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO		ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), DE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAB	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA: T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																				
1	M	4 PM	30/01/2023	Blanca Sulma Alvarez	F	09/08/1970		42096225					X	S	I		310 5532 4948							Blanca S.
2	M	1 - 4 PM		Carmelita Aizama	F	01/10/1947		69050013					X	S	I		314 723 3428							Carmelita.
3	M	9 AM		Ana agudelo	F	30/11/1994		2452 65207					X	S	I		311 835 3816							Ana Ag.
4	M			Alba Lucia Acevada	F	24/05/1995		250741 20					X	S	I		301 642 1289.							Alba. L.
5																												
6																												
7																												

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO [illegible] PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, informa que los datos recolectados y suministrados a través del presente registro serán [illegible] exclusivamente para [illegible] de los derechos de acceso, corrección, supresión, revocación o reclamo de información, dentro de [illegible] vías establecidas dentro de derecho de peticiones y ante el tratamiento de [illegible] [illegible] [illegible]

Arnulfo → Roman

143

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(D) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGALBIOSFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			CATERIN MOTATO	F	18-2-96	C	1088334480					X								X	S560										Caterin
	M			miguel MOTATO	M	7-3-91	T	1089626813														Sisben										Miguel
	F			LIZETH MOTATO	F			1089385925														Sisben										LIZETH
2	M	9 M.	23/M	JHOJAN MOTATO	M			1089387059														Sisben										JHOJAN
	M			Emmanuel Morales				1059701085														Sisben										Emmanuel Morales
3	M			Maria Ines MOTATO	F	10-8-47		25054203														Sisben										Maria Ines
	M			Lourdes Morales	F	16-7-79		30112509														Sisben										Lourdes M
4	M			Ma Virgelina Bañol	F	16 03 62		25058312																								Maria Virgel Bañol
5	M		06/11	Laura Valeria Londoño Ochoa	F	06 11 2015		1088312902					*																			Laura
6	M			Karen Daniela Otalvaro Cruz	F	23 2010		1088296138					X																			Daniela
7																																

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, cumple con la normatividad vigente en materia de protección de datos personales. Los datos, historias y recolectados a través de este formato serán almacenados, procesados y utilizados para el ejercicio de las funciones propias de la entidad y de acuerdo con la autorización otorgada por el titular de la información de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas concordantes, siendo responsable de su tratamiento de conformidad con la política de tratamiento de la información de la entidad disponible en la página web www.manizales.gov.co

6

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02 — Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGH/BIOOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	RAIZGNA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A.(EMPLEADO) E.(DESCEMPLEADO) D. (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
1	M	9am 4Pm	8/7/23	Deisy Patricia Pino	F	Oct 11 1994	C	1088321877					X							X		S	Ama de casa Desempl	T2	Dorado Mz 8 C 21	3104875100	Evento				Deisy Pino
2	M	9am 4Pm	8/7 2023	Samantha Corrales	F	Feb 5 2014	T	1091621958												X		S	ES	0-4	Dorado Mz 8 CS 21	3104875 108	Evento				Deisy Pino
3	M	9am 4Pm	8/7 2023	Alba Robayo	F	Sep 06 1972	C	42108350												X		C	E	Tecnico	Barrio El dorado Mz 8 C 21	3137 04 3261	Evento				Alba Robayo
4	M	9AM 4Pm	8/7	Cristian Gallego	M	24 8 1983		6282795												X		C	A	012	Mirador panorama Mz 4	315291135 -97	Evento				Cristian Gallego
5	M	9Am 4Pm	8/7 2023	Yohana Motato	F	31 12 1985	C	1.088338 749												X		S	Ama de Casa	T2	Mirador de panorama	312 308 3812	Evento				Yohana Motato
6	M	9Pm 4Pm	8 07 (023)	Evelin Gallego	F	15 11 2015	T	1.742 522.760												X		S	ES	0-12	Mirador de Panorama	312 308 3872	Evento				Evelin Gallego
7	M	9Pm 4Pm	8 7 2023	Esteban Gallego	M	30 05 2073	T	1.142520 799												X		S	ES	0-5	Mirador DC Panorama	312 308 3872	Evento				Esteban Gallego

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] DE LA [illegible] DE DATOS PERSONALES [illegible] DATOS PERSONALES [illegible] DATOS SENSIBL

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (MENOR/NO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) Y LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HUO/BI/O/FIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1				Oscar Cordoba Dabigama	M	12 08 2001	T	1087 553923					X							X		S	ES		Caiboneta	321 548 2904						Oscar Cordoba
2		4 PM		Jus Andrison Cordoba	M	12 08 2009	T	1086 635 951					X								X	S	ES		Caiboneta	323 542 2091						
3			12023	Jesus Andrison Cordoba		28 09 2011	T	1088885 048					X								X	S	ES		Caiboneta	312 567 4121						JESUS A-
4	M	—	07	Thor Alexander Cordoba	M	18 06 2014	T	1086 636 455					X								X	S	ES		Caiboneta	313 241 2412						Thor C
5		9 AM	08	Beatriz Noza	F	23 12 1994	C	1085716 480					X								X	S	A		Caiboneta	312 782 6045	En cuento Mujeres Diablos indigenas					
6				Jhon Fredy morales	M	20 06 1999	C	1088334 223					X								X	S	E		Caiboneta	310 794 6141						
7				Jhony Alberto morales	M	31 12 1999	C	1086632 322					X								X	S	E		Caiboneta	312 241 9991						Jhony A

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL (T) TARJETA DE IDENTIDAD (C) CEDULA CIUDADANIA (E) CEDULA EXTRANJERIA (P) PASAPORTE (O) OTRO — TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION — NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER JEFE HOGAR; CABEZA DE HOGAR; ORIENTACIÓN SEXUAL POBLACIÓN LGTBI: HOM/LIB/OOFIN; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE),I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES: BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	APLICA PARA MASIVAS: NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES: FIRMA
1				Bryan Steven Osorio.	M	11/12/2006	T	1086634862	1	Y	S	E		Caimanera	320 548 20261	Encuentro Municipal Indigenas.					Bryan S.
2		4 PM	12/2023	Maria Mia Wazorina.	F	19/05/1990	C	1004 965 360	X	1	S	A		Caimanera	321 448 27211						Maria W.
3				Karol Dahiana Osorio	F	01/12/2010	T	1091 275 315	1	1	S	E		Caimanera	304 524 46281						Karol O.
4	M	1	07/	Mateo Osorio Wazorina.	M	19/02/2014	C	1086636 381	Y	1	S	E		Caimanera	313 6097 651						MATEOS.
5		AM	6/	Valentina Wazorina.	F	11/12/2001	C	1004964 993.	X	1	S	A		Caimanera	304 523 32721						Valentina
6		9		Luz angela Wazorina.	F	4/03/2000	C	1004 965 136	1	1	S	A		Caimanera	32151 6784						Luz Angela
7				Robinson Ternaco.	M	29/11/1995	C	1088335 244	1	X	S	E		Caimanera	312 524 2312						Robinson H

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
							DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA											
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: H/G/B/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1				Maria Teresa Baral Duran	M	05/10/1979	CC	42191186					x								Y	C	A	6-12	villa del carmen	315 524 2150	Encuentro municipal Pueblos Indigenas.					Maria Teresa Baral
2		4 pm		Juan Jose Carlos Baral	H	28/02/2017	RC	1028633044 3													Y	C	ES	0-12	villa del carmen	315 557 2150						Juan Jose Carlos Baral
3			12/03	Obalia Baral Duran	M	20/11/1963	CC	30292126					V								Y	S	A	0-12	Galicia baja	310 469 6037						Obalia
4	M.	—		Camilo Gomez	M	04/09/2011	TI	1089611464					V								1	C	ES	0-12	Galicia baja.	310 469 6037						Camilo Gomez
5		9 AM	8/03	Luz delmy chavira	F	05/12/1998	C	42117795					V								1	S	A	0-12	Caibona.	321 821 6091						Luz delmy
6				Efijenia Uchima	F	01/08/1996	C	25055689					V								1	S	A	0-12	Caibona.	313 6008 211						Efijenia Uchima
7				Ber Bernardo Baica	M	02/03/1996.	C	15919552					V								1	S	E	0-12	Caibona	3139 589 01						Bernardo Baica

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

148

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

	SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
							DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA												
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI: HSH,BI,HOMOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1	M			Juan José Muñoz Ovalle.	M	12/11/1997	C	1089600047													X	S	E	0-6 B.		314 872 8950						Juan
2	M	4 pm	20/23	Juan José Ciro.	M	05/09/1995	C	1089607868						*							X	S	E	0-12		313 635 3909	Encuentro municipal Pueblos Indígenas.					Juan José
3	M	4	20/23	Ana Milena Rodriguez.	F	4/12/9999	C	10103 9966													Y	S	A	0-12		318 626 3485						Ana
4	M	9AM-	20/07/	Franklin Lopez.	M	6/02/1986	C	10026 8711													Y	S	ES	0-12		315770 6919						
5	M			Xander Lopez Uchoa.	M	02/11/1966	C	10950 017						*							Y	S	ES	0-12		314 790 5553						Xander
6	M			Xiomara Perez r	F	2/10/1989	C	1088 022 492													Y	S	ES	0-12		300 359 3298						XIOMARA
7	M			Jo el Andres Vera.	M	5/6/2000	C	10121 9997													X	S	E	0-12		301 302 6617						Jolandres

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

Nº	SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																	APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: TIPO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: NUMERO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIL/BI/O/F/N; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO; AFRODESCENDIENTE; INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO). BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
1				Dana, Sofia Ochoa.	F	12/09/1960			1088292660			X	S	ES		Morelia	301 940 9971							DANAS.
2		4 PM	12/03	Johan motato	M	14/05/1969			1089386059			X	S	E		Morelia	313 322 5143.							JHOAN M
3				Javier Ochoa	M	15/03/1999			1592943 6			X	S	ES		morelia.	311 787 6194							
4	M	1	8/07	Maira Dulfay Cruz Perez.	F	26/02/1972			33941 336.			X	S	A		Parque industrial	312 786 3211							
5		9 AM		Laura Lizeth Wooaorna	F	12/02/1980			42163 024			X	S	A		Parque industrial	301 1123 457							Laura jo
6				Alexis Ochoa Cruz	M	14/06/1990			16012 46			X	S	ES		P. Industrial	322 541 7232							
7				Valentina Arboleda	F	13/02/1990			1016999 159			X	S	E		P Industrial	311 787 9660							Valentina.

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

N°	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI H/O/B/O/F/N	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																							
1				Kathleine Lopez C	F	12/07/1998		1088315792													1	S	A		Yarumito	311 842 7660	Encuentro Municipal Pueblos Indigenas					Kathe L.
2		4 PM		Isabella Patricia Lopez. C	F	13/04/2000		1010099381													1	S	A		Yarumito	311 770 0544						Isabella
3	M		07/2023	Jhon Alexander Bermudez. C	M	15/06/1997		1089606252													1	S	I		Comfamilia	311 757 6094						Jhon A
4		1		Antonio Isaza C	M	11/02/1986		11258466													1	C	I		Yarumito	311 842 7660						Antonio I
5		9 AM	9	Karen Hoyos C	F	02/09/1989		1040137486													1	C	I		Yarumito	315 358 3008						Karen H
6		9		Isabella A. Hoyos. C	F	03/02/1990		1059701198													1	S	I		Comfamiliar	312 50 20 11						Isabella
7				Juan pablo Uma Marin C	M	04/06/1992		1089930281													1	S	I		Comfamiliar	314 872 8950						Juan P.

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

N°	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANÍA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIL/BIOOPIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1				Luis Baloy Naranjo	M	04 03 1964		1093998000														1	S	I		TOKIO	313 727 0168					Luis B.
2		4 PM.	1/2023.	Flanklin Naranjo	M	19 06 2000		1006198036														1	S	I		TOKIO	312 892 0016	Municipio Indigenas				franklin
3	.			Maria Beatriz Naranjo	F	24 12 2001		1002944146														1	S	I		TOKIO	314 681 2248					Maria N
4	M	1 -	0/07	Ana Maria Muñoz @	F	20 12 2001		1078177526														1	S	I		TOKIO	313 6990 896	En cuento Pueblos				Ana M.
5		9 AM	0	Hector Fabio Murillo Beltran	M	09 12 2001		1093537490														1	S	I		TOKIO	321 351 2046					Hector R
6		9		Maribel Molato	F	29 10 1992		1088307584														1	S	I		TOKIO	305 305 5310					Maribel M
7				Kevin Morales G.	M	06 03 2002		1006334695														1	J	I		TOKIO	320 471 1538					Kevin

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
							DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN						ETNIA												
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANÍA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER /HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGU/BIOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE)I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 02) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1	M			Maria Isabel Baena O	F	12/04/2000	C	108827 6119													X	S			Avenida 30	301757 9605	Caminata Publica Indigenas					
2	M	PM.		Maicela Catano O	F	13/02/1989	C	42148336													X	S			Av 30	322 555 9615	Caminata Publica Indigenas					
3	M	9 AM - 4 PM	08/12/2023	Nora natra Baena Duran	F	02/02/1990	C	1010005804													X	S			Av. 30	31470 8620	Caminata Publica Indigenas					
4	M			Maria Baena	F	12/09/1996	C	420 57694													X	S			Av 30	31273 7251	Caminata Publica Indigenas					
5	M			Maria Patricia Ortiz Seina.	F	9/10/1986	C	42094 896													X	S			Av 30.	3076 4497	Caminata Publica Indigenas					
6	M			Maria Belalda Laigo	F	10/09/1989	C	40 22 618													X	S			Av. 30	321 001 9491	Caminata Publica Indigenas					
7	M			Marisol Delgado Peracobi	F	13/11/2000	C	42162 538													X	S			Av 30.	3483 8235	Caminata Publica Indigenas					

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

N°	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGLIB/JOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			Doiance Hernandez	M	23/07/1963	C	15915485													1	S			Nuevo plan	311 212 5946	Ninguno Municipal Pueblos Indígenas					Doiance'
2	M	P.M.		Berta oliva Bard	F	07/02/1960	C	25088199													1	S			Nuevo plan	31321 661 917	" "					
3	M	J M-	08/04/1923	Maria Acenth	F	30/03/1969	C	25061385													1	S			Nuevo plan	301 234 8719	" "					Mariaflen
4	M	J M-		Mara Doralba Baño	F	24/05/1962	C	25052642													1	S			Nuevo plan	302 524 6461	" "					Maria D.
5	M			Luis Anibal Hernandez	M	19/01/1958	C	9910001													1	S			Nuevo plan	313 6001 213	" "					LUSA.
6	M			Maria Tarcloy	F	11/05/1956	C	27490942192													1	S			Nuevo plan	311 795 7601	" "					Maria Tarcloy
7	M			Salvadora Tarcloo	F	16/04/1942	C	420600 96													1	S			Nuevo plan	312 521 212	" "					Salvadora

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
							DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN							ETNIA											
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOGAR/BOGOTA	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1	M			Erick Alejandro Soto	M	13 11 2019	R	1087563 226					X								X	S	ES		Cabaña	313 6271 901					Erick A
2	M	4 P.M.		Maitha Lucia Isaza	F	28 02 1980	C	42031 507													X	S	A		Cabaña	312 313 60901					Maitha L
3	M	4 PM - 6 PM	05/07/2023	Eduardo Henao	M	19 06 2005	C	1087 548 316					X								X	S	G		Cabaña	314 5273 901	DE MUNICIPIOS INDIGENAS				Eduardo
4	M			Wilmar Margarita	M	01 06 1984	C	1092 910969					X								X	S	E		Cabaña	314 826 9421					Wilmar M
5	M			Vayde Alejandra Vaz	F	09 04 1999	C	1092913 309					X								X	S	A		Cabaña	312 3211 4102					Vayde A
6	M			Rosalba Dougama	F	10 02 1996	C	24791 783					X								X	S	A		Cabaña	313 6091 992					Rosalba
7	M			Luz Erica Cordoba	F	18 02 2008	C	1092911 992					X								X	S	ES		Cabaña	313 213 7112					Luz E

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no implide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

N°	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	NOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGBL/BQ/OPIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1				Para emilia Dobigama.	F	22/05/1986	C	1090122539					✓								✓	S	E		Caibonera C 454	313 6011 992					7 — 1
2		4 pm.		Maria Jimena Margara. ✓	F	20/12/2005	T	1086634907					✓								✓	S	ES		Caibonera 454	320 981 1266					
3	M.	—	8/07/2023	Luz edilia Margara. ✓	F	23/12/1981	C	1087548169					✓								✓	S	A		Caibonera 454	314 482 5006					
4				Rubeiley Dobigama. ✓	M	22/05/2003	C	1087548168					✓								✓	S	A		Caibonera 454	323 331 0765					
5		9 AM		Jhon dider Margara. ✓	M	22/12/2009	T	1086635002					✓								✓	S	ES		Caibonera 454	321 799 9971					
6				miller dider Margara ✓	F	12/02/2009	T	1086635329					✓								✓	S	ES		Caibonera 454	301 121 621	Encuentro municipal Pueblos Indígenas				
7				Mailen Margara. ✓	M	2/03/2011	T	1087555826					✓								✓	S	ES		Caibonera 454	301 362 2101					

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envío de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
							DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÒN						ETNIA												
N°	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M), MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HSH,B/BOPFN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE o D) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1	M	9am 4Pm	8/07/2023	James Nagara	M	01 05 1991	C	1090122 270												X		S	E		Caiboric	313 609 0849	Encuentro municipal indigenas					James N
2	M	9am 4Pm	8/07/2023	Eilinda Dobagama Wazoina	F	13 08 1978	C	24791 505												X		S	A		Caibaric	312 727 2011	Encuentro municipal indigenas					Eilinda
3	M	9am 4Pm	8/07/2023	Maria Caroline Dobagama	F	04 04 2008	T	1086 635 115												X		S	ES		Caiboric	301 348 2701	Encuentro municipal indigenas					Maria
4	M	9am 4Pm	8/07/2023	Sandra Milena Tamanza	F	09 01 1996	C	100496 5028												X		S	ES		Caiboreta	302 399 9521	Encuentro municipal indigenas					Sandra
5	M	9am 4Pm	8/07/2023	Deiby Alexander Soto	M	10 11 2013	T	1086636 316												X		S	ES		Caiboreo	305 521 5211	Encuentro municipal indigenas					Deiby
8	M	9am 4Pm	8/07/2023	Yher Walter Tamanza	M	23 04 1999	C	1004965 029												X		S	E		Caiboreo	304 231 2171	Encuentro municipal indigenas					Yher
7	M	9am 4Pm	8/07/2023	Juan Pablo Soto	M	20 05 2017	T	1089390 308												X		S	ES		Caiboreo	304 231 2171	Encuentro municipal indigenas					Juan

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO:_____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÒN DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL: POBLACION LGTBI: HSH/LBI/OTRA	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	ETNIA MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESCEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																						
1	M			Gloria nancy Malgara Dobigam	F	04 11 2001	C	1086 63 4933					X									1	S	A		Caibonga 454	312 315 3698					gloria Nancy
2	M	4 PM.	2023.	Dilan Sebastian Malgara Dobigama	M	05 07 2007	T	106755 8256					X									1	S	ES		Caibonga 454	11					dilan
3	M			Paola Dobigama.	F	30 06 2008	T	108663 5327					N									1	S	ES		Caibonga 454	11					Paola
4	M	1		Lorelly Yhoanna Malgara.	F	03 04 2010	T	108663 4936					X									1	S	ES		Caibonga 454	11					Yhoana
5	M	AM	8/07	Gisela Malgara.	F	08 01 2007	T	108763 4936					1									1	S	ES		Caibonga 457	11	En cuanto municipal Pueblos indigenas.				Gisela.
6	M	9		Cristian david Malgara	M	13 01 2005	T	1087548 949					1									1	S	ES		Caibonga 454	314 482 5006					Cristian
7	M			Arbey Dobigama vasquez	M	04 03 1985	C	1087 548076.					X									1	S	ES.		Caibonga 454	314 482 5006.					Arbey

Nombre, cargo, documento de Identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide al ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN					ETNIA												
TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER HOMBRE CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIU/BIOPSIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A (EMPLEADO) E (DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
						TIPO	NUMERO																				T	F	M	
1 M	9am 4Pm	17 08 2023	Maria senilda Motato	F	Dia 15 02 1965	C	42080564					X					X				S	A	0-12	Guadales Mz 16 CS 19	301735 9453	Evento					Maria senilda Motato
2 M	9am 4Pm	17 08 2023	Jheins Duque G.	M	Dia 15 06 2021	R	1088042 082										X				S	N	0	Guadales Mz 16 CS 19	301735 9453	Evento					Maria senilda Motato
3 M	9am 4Pm	17 08 2023	Jhensi Duque Giraldo	F	Dia 04 06 2017	R	1.088088 078										X				S	ES	0	Guadales Mz 16 CS 19	301735 9453	Evento					Maria senilda Motato
4 M	9am 4Pm		Luz Mariamotato	F	Dia 03 04 1975	C	42.120 761					X					X				C	Ama Casa	0-5	Mz 2 CS 3 Lagos Claros	311831 8508	Evento					Luz Maria
5 M	9am 4Pm	17 08 2023	Ovídio Morales	F	Dia 02 12 1945	C	25052465										X				S	Ama Casa	0-3	Dorado 1 Mz 8 CS 17	313520 2542	Evento					Ovídio Morales
6 M	9am 4Pm	17 08 2023	Luis anibal Motato largo	M	Dia 15 12 1942	C	45437 49										X				S	N	0-3	Dorado 1 Mz 8 CS 17	313520 2542	Evento					Luis anibal.
7			Jeidy Daniela Lamén Bañol	F	02/12 2010	T	1089101400													X	S	ES	0-12	Roca Alta sector c casa #25	314860 32165	Encuentro de pueblos Indigenas					Jeidy

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la [illegible] de Protección de Datos Personales, informa que los datos recibidos y recolectados a través de este formato serán [illegible] para el proceso misional de [illegible] de la entidad antes de proceder al [illegible] y en el de [illegible] de personas, [illegible] y [illegible] [illegible] testimonio de [illegible] al momento de [illegible]

159

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES		APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL (I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIL/BIOFIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIC RIESGO	ETNIA MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																							
1	M			Martin Emilio Baird	M	7-7-N		15912822													X	Y	Y			3135176380					Martin
2	M	9 AM - 4 PM		Kevin Matata	M			1089384611													X		Be			3206926646					Kevin Daniel
3	M		06/07/2023	Luz Adriana Baird	F	20-08-88	CC	1088250044													X			Bachiller		3285944937					
4	M			Maria Isabel [illegible]	F	25-05-3108		25053108													X					3117389720					Maria Isabel
5	M			Martha Rocio Matta	F	25-06-2008		25062008													X					3197184132					Martha Rocio
6	M			edelmira Lopez	F	16-08-1997		1088350748					X						X							3114278151					
7	M			Luz Amanda Toxcon	F			1045046266					X						X							3137913235					

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] los datos indicados y reportados a través de este formato serán [illegible] para [illegible] los diferentes entes de control de nuestro [illegible] de conformidad [illegible] testamento de vuestro interés al momento de [illegible]

11

PEREIRA

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), B, (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN REFIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR	CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1	M			Sulelly Hoyos Muriel	F		C	420089 86													X	S	I.		/	3046 5903 43	/					Sulelly.
2	M	9H.		Natalia Rivera Castaño	F		C	42138458													X	C	I.		/	31351 35823	/					Natalia.
3	M	J	17/12/23	Juan Esteban Hernandez Rivera	M		T	1089101 014													X	S	I		/	313 513 5823	/					Juan Esteban.
4	M	9 PM - J	10/12/23	Jacobo Hernandez Rivera	M		K	108963 8152													X	S	I		/	313 513 5823	/					Jacobo.
5	M		08/	Angelly Hernandez Rivera	F		R	108938 9627													X	S	I.		/	/	/					Angelly.
6	M			Alba Liliana Moteto Morales	F	02 10 1989	C	1059700 825													X	C	I.		/	314726 1015	/					Alba Liliana.
7	M			Antonella Hernandez	F		R	108939 0202													X	S	A.		/	/	/					Antonela.

Nombre, cargo, documento de identidad, telefono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] DE LA LEY [illegible] DE 2013, [illegible] PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES, informa que sus datos personales y sensibles serán tratados de una forma que sea pertinente, adecuada y no excesiva en relación con el propósito para el cual fueron recolectados, para el ejercicio y garantía de derechos de carácter constitucional y legal de los titulares de la información personal, como también de las funciones misionales, dando cumplimiento a todos los principios establecidos en la normatividad vigente.

35

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02 — Fecha de Vigencia: Mayo 14 2

NOMBRE DEL PROYECTO _____

SE DILIGENCIA PARA CTIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																		APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
						DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA												
TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (H) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIGIBI/OSIFN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIO RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) EL (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (C) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL) LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA T	F	M	FIRMA
						TIPO	NUMERO																								
M			Juan Cañas	M	5 10Y 1970		15919398													X	C	E		Parque Industrial	315749 6046						
M	4 Pm.		Liliana Bueno	F			30395112													X	S	A		Parque Industrial	316352 7459						Liliana Bueno
M			Mª Consuelo Cañas	F			25059182													X		A		Parque Industrial	3108 416791						
M	9 PM - 4 PM	08/07/2023	Yenifer Cañas	F			1059907322													X		A		Parque Industrial							
M			Maycol Andrés Posada				1104142417																	Parque Industrial		NO					
M			María Virgelina Bañol Duran	M	16 03 62	CC	25.058312													X	S	A		Remanso	320 779 7919						María Virgelina Baño
M			Ana María Baño Baño	M	11 12 96	CC	1088339 916													X	S	I	0-12	Remanso	313 798 5580						Ana Baño

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley [illegible] de 2012 informa que los datos suministrados en este formato serán almacenados, conservados y utilizados únicamente para los efectos relacionados en el mismo y entre otros para dar control de beneficiarios y gestión de información de carácter social, cultural, [illegible] y demás relacionados a través del tratamiento de sus datos al momento de firmar.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS				APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
No.	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN							ETNIA			TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA_DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CABO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(TI) TARJETA DE IDENTIDAD	(CC) CEDULA CIUDADANIA	(CE) CEDULA EXTRANJERIA	(PP) PASAPORTE	(OT) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER TRANS/MUJER CABILDA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HIDRUBIOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
						TIPO	NUMERO																											
1	M			Martha Rocio Mafato	F		C	25060 208															X	S	I.			/					Martha Rocio
2	M	4 PM	23	Luz Estella Valencia	F	28 DIC 1974	C	30 355 733															X	C	I.	/		/					LUZ E.
3	M	4 PM	23	Yadira ochoa Plaza	F	5 AGO 2010	T	1088 104 913															X			/		/					YADIRA
4	M	9 AM	08/01/2023	Nelly Plaza Tapasco	F	11 JUN 1991	C	1004768 361															X	S	A	0-12		/					NELLY
5	M			Edelmira Lopez Valencia	F	16 AGO 1993	C	1088 310 748															X	S	I	/		311 427 8151					EDelmira
6	M			LUZ Amanda Tascon Martinez	F	20 AGO 1981	C	1045 046214															X	S	I	0-12		/					luz amanda
7	M			Lisa Valentina Valencia.	F			1089744 367															X	S	I.			/					Lisa V.

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] LA [illegible] DE [illegible] [illegible] [illegible]

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLITICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																			APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS			APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	CONDICIÓN: DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HOMOSEXUAL	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO	ETNIA: MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA	TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A(EMPLEADO) E(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES. (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE 0 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENIFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA: T	F	M	FIRMA
						TIPO	NUMERO																								
1				Luisa Fernanda Bueno Bueno	F	14/05/1914	C			1088317525													S	A	T	Rocio Alto	3115196818					Luisa B
2		9 am	15/03/2023	Gael Florez Bueno	M	15/06/2021	R			1098886878											X	X	S	N								Gael Flores
3				José Miguel Maturana Bañol	M	28/05/2010	TI			1089701761											X	X	S	ES	0-12	Normandía Mz E C 2	372 347 4375						José. M
4	M	9 am	10/03/2023	Samuel Maturana Bañol	M	24/08/2013	TI			1089 619 749											X	X	S	ES	0-12	Mz E cs 2 Normandía	312 347 4375						samu pl. M
5		9 am	10/03/2023	Maria Amalia Bañol Largo	F	14/02/1978	C			42127 914												X	S	D	0-12	Normandía Mz E casa 2,	312 347 4375						Amalia Bañ.
6				Mª Elena Bañol Largo.	F	30/06/1976	C			42119 753												X	S	A	0-12	Samaria 11	313 653 5627						Elena Bañal
7				Nicolás Ortiz	M	25/09/2013	TI			1089 620 084											X	X	C	ES	0-12	Samaria 11	313 653 5627						Nicolas Ortiz

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] los datos [illegible] estos formatos serán [illegible] para [illegible] los diferentes entes de control de nuestro [illegible] de información de [illegible] [illegible] [illegible] tratamiento de sus datos al momento de [illegible]

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

version: 02

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

Fecha de Vigencia: Mayo 14 de 2020

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

N°	SE DILIGENCIA PARA CTIIVDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (DIA/MES)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION						CONDICIÓN						ETNIA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), BE (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (DE o 12) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NÚMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NÚMERO DE PERSONAS BENEFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MASIVA			FIRMA
							(R) REGISTRO CIVIL	(T) TARJETA DE IDENTIDAD	(C) CEDULA CIUDADANIA	(E) CEDULA EXTRANJERIA	(P) PASAPORTE	(O) OTRO	DESPLAZADOS	MUJER JEFE HOGAR CABEZA DE HOGAR	ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI HGAL/BI/OPIN	TIPO DISCAPACIDAD	MIGRANTE	HABITANTE DE CALLE VIH RIESGO	MESTIZO	AFRODESCENDIENTE	INDIGENA							T	F	M	
							TIPO	NUMERO																								
1				Maria Rocio Bedoya.	F	3 01 1972	C	42101 518														S	I		AV N13	314 762 6556	Encuentro municipal					Maria Rocio
2				Hector Fabio Velasquez	M	04 08 1986	C	101099 287														S	I		AV N10	312 434 8822						Hector Fabio
3				Tatiana Lopez	F	01 02 1970	C	1234 1008														S	A		AV N10	320 534 3090						Tatiana Lopez
4	M	4 pm		Gustavo gutierrez	M	08 3 1979	C	186721 477														S	Es		AV N10	302 665 21 18	Encuentro Pueblos indigenas					Gustavo G.
5		9 AM	10/07/2021	katherine lopez	F	06 5 1980	C	43025 867														S	A		AV N10	311 842 7660						katherine
6				Juan Diego Roman	M	04 4 1976	C	42163 024														S	E		AV N10	302 496 6121						Juan Diego
7				Brandon shian Isabella agudelo	M	02 11 2000	C	1007 56 20														S	Es		AV N10	311 842 7660	NO					BRANDON FERNEY H

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, dando cumplimiento a la Ley 1581 de Octubre 17 de 2012 sobre protección de datos personales, informa que los datos incluidos y recolectados a través de este formato serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega y generación de informes ante los diferentes entes de control de beneficios y envio de información de servicios, contemplados en el proyecto que participa; dando autorización a realizar el tratamiento de sus datos al momento de firmar.
Lo anterior no impide el ejercicio de los derechos al acceso, rectificación, actualización y supresión de los datos personales en cualquier momento.

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad

REGISTRO PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE POLÍTICA PUBLICA Y PLAN DE DESARROLLO
SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO

version: 02

Fecha de Vigencia: Mayo 14 d

NOMBRE DEL PROYECTO _____

No.	SE DILIGENCIA PARA CTIVIDADES INDIVIDUALES COMO MASIVAS			APLICA SOLO PARA REGISTRO DE ACTIVIDADES INDIVIDUALES																				APLICA PARA REGISTO ACTIVIDADES MASIVAS E INDIVIDUALES			APLICA PARA MASIVAS				APLICA PARA MASIVAS E INDIVIDUALES
	TIPO ACTIVIDAD INDIVIDUAL(I)/MASIVA (M)	HORA INICIO / HORA FINALIZACION	FECHA ACTIVIDAD (D/A/ME)	NOMBRES Y APELLIDOS USUARIOS/LIDER	HOMBRE (M) MUJER (F)	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: (R) REGISTRO CIVIL; (T) TARJETA DE IDENTIDAD; (C) CEDULA CIUDADANIA; (E) CEDULA EXTRANJERIA; (P) PASAPORTE; (O) OTRO						CONDICIÓN: DESPLAZADOS; MUJER JEFE HOGAR; ORIENTACION SEXUAL POBLACION LGTBI; TIPO DISCAPACIDAD; MIGRANTE; HABITANTE DE CALLE Y/O RIESGO					ETNIA: AFRODESCENDIENTE; INDIGENA		TIPO DE SEGURIDAD EN SALUD (CONTRIBUTIVO "C" SUBSIDIADO "S" VINCULADO "V"	CONDICION OCUPACIONAL (AMA DE CASA) A,(EMPLEADO) E,(DESEMPLEADO) D, (INDEPENDIENTE) I, (BUSCANDO TRABAJO), B, (ESTUDIANTE) ES, (NINGUNO) N	NIVEL DE ESTUDIO (D E I2) TECNICO (T) TECNOLOGIA (G) PROFESIONAL (S) POSGRADO (P)	BARRIO/VEREDA, DIRECCIÓN RESIDENCIA (INDIVIDUAL)/ LUGAR DE ACTIVIDAD (MASIVAS)	TELÉFONO-CELULAR	NOMBRE ACTIVIDAD, EVENTO/TEMA O ASUNTO (QUE MUEVE LA META)	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	NUMERO DE PERSONAS BENFICIADAS EN CASO DE REGISTRO DE ACTIVIDAD O MABIVA: T	F	M	FIRMA
							TIPO	NUMERO																						
1	M			Johan Sebastian Saldarriaga	M		T	10893 87136											X	S	ES.			311634 1528						Joan
2	M			Fabian Canas Ayala 6	M	03 08 2009	T	1089936 739.											X	S.	ES			301416 1746						Fabian.
3	M	4 - 9 PM.	08/04/2023	Aura Maria Munoz	F		C	1088269 811											X	S	A.			311634 1528						Aura. Muñoz
4	M	9 DM		Beatriz Tabaco	F	02 Oct 1989	C	1088 7728 30											X	S	E	P		32184 4282						Beatriz.
5	M			Luciano Tabaco	M	15 Jun 2018	R	1088 360420											X	V	—	—		321 564 4282						Luciano
6	M			Jhon Eduar Canas Ayala	M	11 08 2006	T	1089934 070											X	S	ES			300 995 1019						John Eduard
7	M			luz Elvia Ayala	F		C	35990 785.											X	S	A			310429 8096						luz Elvia

Nombre, cargo, documento de identidad, teléfono y firma del Responsable del diligenciamiento del formato:

OBSERVACIONES:

LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y POLITICO, [illegible] DE CONFORMIDAD CON LA LEY [illegible] DE 2013, [illegible] AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES, INFORMA QUE SUS DATOS PERSONALES SERÁN TRATADOS A TRAVÉS DE UNA FORMA MANUAL O AUTOMATIZADA, O MEDIANTE LA COMBINACIÓN DE AMBAS, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS Y FUNCIONES PROPIOS DE DICHA DEPENDENCIA Y EN ESPECIAL PARA FINES ESTADÍSTICOS, DE CARACTERIZACIÓN DE BENEFICIARIOS Y ATENCIÓN DE REQUERIMIENTOS, PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS Y FELICITACIONES, ASÍ COMO PARA EL ADECUADO SEGUIMIENTO DE SUS DATOS AL MOMENTO DE TERMINAR