ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Martha Achagua., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 542747 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 junio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0325

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviem. del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo
Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Maria Flor
BENEFICIARIO
C.C No. 1007747526

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Lilia Esperanza Achaqua, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 537 196 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 8 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0324

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviem. del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC APOYO
Dependencia: UTGRD

Recibe

Lilia Achaqua
BENEFICIARIO
C.C No. 1118537196

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) María Yaquelin Cepeda., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1006 554 894 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 8 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0544

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(X)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviem. del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Mejo

Nombre: _____
Cargo: TEC. Apoyo
Dependencia: CTGRD

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 1006554894

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) María Cristina Cepeda, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 536 506 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 8 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – CS45

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veintecuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es: (X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre:
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: GTGRD.

Recibe

JOSE ANDRES IGUERA
BENEFICIARIO
C.C No. 1118529343

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Omaira Katerin Cepeda, identificado (a) con cédula de ciudadania Nº 1118 556 338 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0846

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(–)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 1118556338

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Andres Bernal Diaz., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 9432 616 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0547

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC APOYO.
Dependencia: OTGRD.

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 1.116.073.228

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Guillinton Ivan Laverde, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 7123 094 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0548.

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(X)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo
Nombre:
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Estrella Barrera
BENEFICIARIO
C.C No. 1118552737

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Elsa Maria Melo, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 23 827 271 de Nunchia, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 8 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0296

Cantidad	Descripción
(x)	Mercado
( )	Kit de Cocina
(x)	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023, ( )

La Ayuda Humanitaria es:(x) Donación (x) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo

Nombre: _____
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: OTGRD

Recibe

Elsa Melo

BENEFICIARIO
C.C No. 23827271

GCC ISO 9001
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) María blanca Cecilia Sanchez, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 23 740 718 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 8 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0297

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
(+)	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veintiocho (29) días del mes de NOVIEM. del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación ( ) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

+ CC. Blanca Cecilia Sanchez Y.
BENEFICIARIO
C.C No. 23 740 718

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Pablo Antonio Sanchez, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 9 600 894 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0298.

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veintcuatro (24) días del mes de Noviem. del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación ( ) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Leidy Melo.	Pablo Sanchez
Nombre:	BENEFICIARIO
Cargo: Tec Apoyo	C.C No. 9650894
Dependencia: OTGRD.	

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Consuelo Castañeda, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 529 344 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0605

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Nov. del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC. Apoyo.
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Jeomán Castañeda

BENEFICIARIO
C.C No. 1118529344

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Elsa Maria. Vasquez, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47 428 238 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0606.

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Nov. del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Elsa Maria Vásquez

BENEFICIARIO
C.C No. 47428238.

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Jairo Ernesto Vasquez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 74860057 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0607

Cantidad	Descripción
(x)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(x)	Kit de Aseo
(x)	Kit Cama Bajo
(x)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veintecuatro (24) días del mes de NOV del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC Apoyo
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Jairo Vasquez

BENEFICIARIO
C.C No. 74860057

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Ramiro Adolfo Vasquez, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 74 857 147 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0608

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
(x)	Kit de Cocina
(x)	Kit de Aseo
(x)	Kit Cama Bajo
(1)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veintiocho (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(x) Donación (2) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo
Nombre: _____
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: OTGRD

Recibe

Sonia M Cruz
BENEFICIARIO
C.C No. 47 437 758

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Elsa Katerine Amigui, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1118 587 512 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0609

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD

Recibe

Elsa Katerine Amigui
BENEFICIARIO
C.C No. 1118555512.

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Leidy Johana Arriqui, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 542 157 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0610

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
(1)	Kit de Cocina
(1)	Kit de Aseo
(1)	Kit Cama Bajo
(1)	Kit Cama Alta
(-)	Kit de Ropa
(-)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Nov. del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(x) Donación (x) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Johana Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 1.118.542.157 Yopal.

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) María del Carmen Rodriguez, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47 436 070 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – C611

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veintecuatro (24) días del mes de Noviem. del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTORD.

Recibe

Maria del Carmen Rodriguez
BENEFICIARIO
C.C No. 1052394507

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Pedro Manuel Castañeda, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 9 432 926 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0612

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(1)	Kit de Cocina
(1)	Kit de Aseo
(1)	Kit Cama Bajo
(1)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD

Recibe

Luzmila Castaneda

BENEFICIARIO
C.C No. 1002756450

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) German Mauricio Castaneda, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 9430886 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0613

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
(1)	Kit de Cocina
(1)	Kit de Aseo
(1)	Kit Cama Bajo
(1)	Kit Cama Alta
(-)	Kit de Ropa
(-)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veintiocho (24) días del mes de Noviem. del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(1) Donación (1) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.

Nombre: Tec. Apoyo
Cargo: _____
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Fany Achagua.

BENEFICIARIO
C.C No. 1006405302

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Mary Nayibe Vasquez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 569 874 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0674

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación ( ) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.

Nombre: _____
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: OTGRD4

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 1118569874.

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Germán Alberto Vasquez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 9659 270 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – C615

Cantidad	Descripción
(x)	Mercado
(+)	Kit de Cocina
(x)	Kit de Aseo
(x)	Kit Cama Bajo
(x)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(e) Donación (+) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo,
Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Germán Alberto
BENEFICIARIO
C.C No. 9659270

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Herbanson Arturo. Gonzalez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1178366162 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0616

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(1)	Kit de Cocina
(1)	Kit de Aseo
(1)	Kit Cama Bajo
(1)	Kit Cama Alta
(1)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:(1) Donación (1) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Jarith Vanesa morales

BENEFICIARIO
C.C No. 1007854517

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Blanca Nieves, Sierra., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47 428 435 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 14 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0677

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Beneficiario
BENEFICIARIO
C.C No. 47428435

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) William Alonso Gonzalez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 552 901 de _____, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 19 Julio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0678

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
(X)	Kit de Cocina
(X)	Kit de Aseo
(X)	Kit Cama Bajo
(X)	Kit Cama Alta
(—)	Kit de Ropa
(—)	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Veinticuatro. (24) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:(X) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.

Nombre: _____
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: OTGRD.

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 1.118552901.

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Ediyofany Bonilla, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 74 439 603 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0776

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Noviembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Mdo.
Nombre: _____
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: GTGRD.

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 47439603

GCC
ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Sonia Urbano., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1115 691 009 de Nunchia, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0777

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero. (1.) días del mes de Diciembre del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Leidy Melo.	xSonia Urbano Sorrelos
Nombre: _____	BENEFICIARIO
Cargo: TEC. Apoyo	C.C No. 1.115 691 009
Dependencia: OTGRD	

GCC ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Juan Acevedo, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 9653494 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0278

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1.) días del mes de Diciem del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo
Nombre:
Cargo: Tec Apoyo
Dependencia: OTGRD

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 9653494 Yopal

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) María Berzabeth. Perez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47 426 124 de Nunchia, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio. 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0779

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Uno. (1) días del mes de Diembre del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Mello.

Nombre: _____
Cargo: TEC APOYO
Dependencia: OTGRD

Recibe

X 1037238398

BENEFICIARIO
C.C No. _____

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Natalia chaguea, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 24 191 008 de San Jus Palenque la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0780

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC APOYO
Dependencia: OTORD

Recibe

X Natalia Chaguea
BENEFICIARIO
C.C No. 24191000 S I.

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Nella Maria Patiño., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 24190443 de Santa Rosa la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0781

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre:
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: OTGRD

Recibe

Nella Patiño
BENEFICIARIO
C.C No: 24190443

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Cuca Montaña, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47425 334 de Tinidad, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0782.

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

BENEFICIARIO
C.C No. 47425334

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) RUTH HELENA ORTIZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1.118.565.863 de YOPAL, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 - JUNIO - 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0783

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero. (01) días del mes de DICIEMBRE del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Lady Melo	Ruth Ortiz
Nombre: _____	BENEFICIARIO
Cargo: TEC. APOYO	C.C No. 1118565863.
Dependencia: O.T G.R.D	

GCC ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) ANA JUDITH Nieto,
identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47.440.200 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08- JUNIO - 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0784

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (x) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Leidy Melo.	Judith Nieto
Nombre: _____	BENEFICIARIO
Cargo: Tec Apoyo	C.C No. 47440200
Dependencia: O.T.G.R.D	

GCC ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) ALEXANDER APONTE, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 74.814.152 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08-JUNIO-2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0785

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (01) días del mes de DICIEMBRE del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo
Nombre:
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: O.T.G.R.D

Recibe

LUZMERI ARDILA
BENEFICIARIO
C.C No. 47442237
ESPOSA

GCC ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) SORLEDY VELANDIA, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47.440.868 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 - JUNIO - 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0786

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (01) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre:
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: O.T.G.R.D

Recibe

Soledy Velandia
BENEFICIARIO
C.C No. 47 440 868

GCC ISO 9001 ESPUMA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) ELIA DEL CARMEN ACEVEDO, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 23.740.496 de YOPAL, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08-JUNIO-2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0787

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (01) días del mes de DICIEMBRE del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Lady Melo.	X Silvario Koa Esposo
Nombre:	BENEFICIARIO
Cargo: TEC. APOYO	C.C No. 1156397
Dependencia: O.T.G.R.D	Epoca

GCC ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) YURI NARVEDI HERNANDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1.006.489.522 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 - JUNIO - 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0788

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los PRIMERO (01) días del mes de DICIEMBRE del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Lady Melo.	yury hernandez romero
Nombre: _____	BENEFICIARIO
Cargo: TEC. APOYO	C.C No. 1006489522
Dependencia: O.T.G.R.D	

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) MAIRA ALEJANDRA ACEVEDO, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1.118.557.131 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08-JUNIO-2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0789

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (01) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (x) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.

Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: O.T.G.R.D

Recibe

x Maira Alejandra Acevedo

BENEFICIARIO
C.C No. 1118557131

GCC ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) MARISOL GONZALES, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47.438.531 de Yopal, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08- JUNIO - 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – ~~C190~~

Cantidad	Descripción
(1)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (01) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (x) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Leidy Melo	Marisol Gonzalez
Nombre: _____	BENEFICIARIO
Cargo: TEC. APOYO	C.C No. 47438531
Dependencia: O.T.G.R.D	

GCC
ISO 9001
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Jorge Esneider Alvarez, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 585 098 de Yopal., la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0791

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero. (1.) días del mes de Diciembre del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Leidy Melo	Jorge Esneider Alvarez
Nombre:	BENEFICIARIO
Cargo: TEC. APOYO	C.C No. 1118565098
Dependencia: OTERO	

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Salvador Mejia., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 7015010 de Nunchia., la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0792

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación - (x) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Mejo.
Nombre: _____
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: OTGRD

Recibe

x Salvador Mejia
BENEFICIARIO
C.C No. 7015010

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Carmen Cecilia Rodriguez, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 47437 851 de Yopal., la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0793

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Uno. (1.) días del mes de Diciem. del año 2023. ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.
Nombre: _____
Cargo: OTGRD.
Dependencia: TGC, APOYO.

Recibe

carmen cecilia rodriguez
BENEFICIARIO
C.C No. 47.437851

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Luisa Fernanda Muñoz, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1118 528 794 de Yopal., la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0794

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Melo.
Nombre:
Cargo: Tec. Apoyo
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Luisa Fernanda
BENEFICIARIO
C.C No. 1118528794

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Raquel Diaz Sdez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 24 228 519 de Aguazul, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Jun 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0795

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero, (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Lady Mejia.
Nombre:
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

Rafael Diaz
BENEFICIARIO
C.C No. 24228519

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) María Omaira Paez., identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1116 664 483 de Tinidad., la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 JUNIO 2023., de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** –0796

Cantidad	Descripción
(x)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega

Leidy Melo.
Nombre: _____
Cargo: TEC. APOYO
Dependencia: OTGRD.

Recibe

+1116644183 Maria omaira paez
BENEFICIARIO
C.C No. _____

GCC
ISO 9001
EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No
LAT - 0969

ACTA DE ENTREGA AYUDAS HUMANITARIAS

MUNICIPIO DE YOPAL

LA OFICINA TERRITORIAL DE GESTION DEL GESTION DE DESASTRES DE YOPAL, CASANARE

HACE ENTREGA

Al señor (a) Robinson Mendoza, identificado (a) con cédula de ciudadanía Nº 1116860529 de TAME-ARAUCA, la ayuda humanitaria que se describe a continuación, debido a que fueron afectados por incidente ocurrido el día 08 Junio 2023, de acuerdo al registro de población afectada.

FICHA DE CENSO No. **2023** – 0797

Cantidad	Descripción
(X)	Mercado
( )	Kit de Cocina
( )	Kit de Aseo
( )	Kit Cama Bajo
( )	Kit Cama Alta
( )	Kit de Ropa
( )	Otros ¿Cuál?_____

En constancia se firma en Yopal, Casanare a los Primero (1) días del mes de Diciembre del año 2023 ( )

La Ayuda Humanitaria es:( ) Donación (X) Recursos Propios
( )Otra ¿Cual?_____

Entrega	Recibe
Lady Mejo.	Robinson Mendoza D.
Nombre:	BENEFICIARIO
Cargo: TEC. APOYO	C.C No. 1116860529.
Dependencia: OTGRD	

GCC ISO 9001 EMPRESA CERTIFICADA
Certificate No LAT - 0969

CONTROL DE ASISTENCIA INTERNO

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ACTIVIDAD

ACTIVIDAD	ENTREGA DE AYUDAS HUMANITARIAS						
ÁREA RESPONSABLE	O.T.G.R.D	FECHA	23	11	2023		
LUGAR	CORREGIMIENTO DE QUEBRADA SECA	HORA INICIO	09	00	AM		
DIRIGIDO A	COMUNIDAD CORREGIMIENTO QUEBRADA SECA	HORA FINAL	05	00		PM	

II. INFORMACIÓN DE LOS ASISTENTES A LA ACTIVIDAD

Ítem	Nombres	Apellidos	Tipo de documento	Número de documento	Edad	GÉNERO			Teléfono	GRUPO ÉTNICO				POBLACIÓN VULNERABLE											DATOS INSTITUCIONALES			¿Acepta la Política de tratamiento de datos? * SI / NO	FIRMA O HUELLA
						Masculino	Femenino	OSIGD		NARP	Indígena	RROM	Ninguno	Discapacidad	Víctima	Migrante	Habitante de calle	Reincorporado	Privado de la Libertad	Cabeza de hogar	Gestante	Campesino	Ninguno	Entidad / Dependencia	Cargo	Correo electrónico		
1	OARCY	SANABRIA	CC	1.118.575055	24		X		3223884418				X										X	O.T.G.R.D	TEC. APOYO	Odraysperez@gmail.com	X	Odray Sanabria
2	ZAIRA	PEREZ	CC	1.118 544.327	33		X		320320 9394				X										X	O.T.G.R.D	TEC. APOYO	zairaPerez535@gmail.com	X	Zaira Perez
3	Lady	Melo	CC	1087080 744	34		X		318239 9463				X										X	OTGRD	TEC. APOYO	ladymelo9002@gmail.com	X	Lady Melo
4	Mayerly	Mancera	CC	1.118.551 478.			X		320220 3635.				X										X	OTGRD.	Jefe OTGRD	ingmayerly mancera. @gmail.com.	X	
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													

III. INFORMACIÓN DE LOS RESPONSABLES DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DEL RESPONSABLE		DOCUMENTO		CARGO / NÚMERO DE CONTRATO		PROGRAMA / ÁREA / PROYECTO	

Convenciones: OSIGD - Orientaciones Sexuales e Identidades de Género Diversa NARP - Negros, Afrocolombianos, Raizales y Palenqueros

** Política de tratamiento de datos: www.yopal-casanare.gov.co/Transparencia y acceso a la información pública/ 1. Información de la Entidad/ Políticas y lineamientos (http://www.yopal-casanare.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales-595359)*





CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

FICHA DE CENSO No. 2023-1106

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I.DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO

EVENTO INUNDACIÓN FECHA 01 AGO 2023 LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1.NOMBRE Y APELLIDO

YULIANA TATIANA CADENA

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			1.007.438.433

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: ARAUCA - ARAUCA

EDAD: 22

CELULAR: 3124869233

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO X
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR X
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2.NOMBRE Y APELLIDO

CIELO SOPHIA CADENA VILLARRAGA

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
			X	1.029.409.385

EDAD: 3

CELULAR: —

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A) X	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO X
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3.NOMBRE Y APELLIDO

JUNIOR NATANAEL ROJAS CADENA

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
			X	1.029.411.212

EDAD: 1

CELULAR: —

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A) X	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO X
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No. -
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES — SI [ ] NO [ ]
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO										
	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.	
	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor	

AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL
Yuliana Cadena		Leidy Melo	

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

X	NO

OBSERVACIÓN (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

FICHA DE CENSO No. 2023-1107

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I.DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO					
EVENTO	FECHA	DIA	MES	AÑO	LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1.NOMBRE Y APELLIDO

JOSE JOAQUIN RIVERA

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			4087.207

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: CHAMEZA

EDAD: 63

CELULAR:

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	X
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES — SI [ ] NO [ ]
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.
	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor

José Joaquín R.		Leidy Melo.	
AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

SI	NO
X	

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YOPAL

FICHA DE CENSO No. 2023-1108

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

1. DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO				
EVENTO	INUNDACIÓN	FECHA	01 AGO 2023	LUGAR/DIRECCION

2. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

2.1 NOMBRE Y APELLIDO: FLOR MARIA CHAPARRO FONSECA.

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			23.462.489

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: CHAMEZA

EDAD: 67

CELULAR: 3102046463

2.B GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	X

2.C NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	X
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECHNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

2.A PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

2.D POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

3.B GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	

3.C NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

3.A PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.D POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.B GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	

4.C NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

4.A PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.D POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B GRUPO ETNICO

B-1	NARP	
B-2	INDIGENA	
B-3	RROM	
B-4	NINGUNO	

5.C NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO	
C-2	PRIMARIA	
C-3	BACHILLERATO	
C-4	TECNICO/TECNOLOGO	
C-5	PROFESIONAL	

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YOPAL

5.A PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

5.E GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.E GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.E GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

8. AFECTACIONES

	C. TIPO	F. CANT.	G. VALOR EN PESOS	H. DESCRIPCION DE LA AFECTACION
1				
2				
3				F. AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES: SI [ ] NO [ ]
4				

AYUDAS SOLICITADAS	LC.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.
CREDITO SECTOR AGROPECUARIO	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor

Flor Maria Chaparro		Leidy Melo	
AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

X	NO

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YOPAL

FICHA DE CENSO No. 2023 - 1109

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I. DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO: INUNDACION
EVENTO
FECHA: 01 / AGO / 2023 LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1. NOMBRE Y APELLIDO

ORLANDO CHAPARRO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			4087.355

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: CHAMEZA
EDAD: 46
CELULAR: 3143130321

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A) X	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO X
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR X
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:
CELULAR:

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:
CELULAR:

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:
CELULAR:

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:
CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YOPAL

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES — SI [ ] NO [ ]
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.
	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor

AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL
		Leidy Melo	

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

SI	NO
X	

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YOPAL

FICHA DE CENSO No. 2023-1110

MUNICIPIO: Yopal	VEREDA/BARRIO: LA BENDICION
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I. DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO inundacion

EVENTO FECHA 01 08 2023 LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1. NOMBRE Y APELLIDO

Carlos Julio Florez

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			9 618 462

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: Sogamoso

EDAD: 71

CELULAR: 311 824 1147

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2. NOMBRE Y APELLIDO

Maria Edilma Rodriguez

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			33 448 654

EDAD: 70

CELULAR:

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YOPAL

5.A PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	F- TIPO	F-CANT	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACION
1				Inundacion Vivienda
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES: SI ✓ NO
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO									
	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.
	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor

AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITE LOCAL
		Leidy M	

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

SI	NO
✓	

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

FICHA DE CENSO No. 2023-1111

J.

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I.DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO						
EVENTO	INUNDACIÓN	FECHA	DIA	MES	AÑO	LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1.NOMBRE Y APELLIDO

JESSICA LORENA BERNAL SANCHEZ

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			1.118.558.840

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC	YOPAL
EDAD	29
CELULAR	3209625723

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO X
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2.NOMBRE Y APELLIDO

SARA VALENTINA RODRIGUEZ BERNAL

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
		X		1.029.668.298

EDAD	10
CELULAR	

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A) X	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA X
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD	
CELULAR	

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD	
CELULAR	

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD	
CELULAR	

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES SI NO
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO										
	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.	
	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor	

AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL
		Leidy Melo	

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

SI	NO
X	

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

B

FICHA DE CENSO No. 2023 1112

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I. DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO

EVENTO: INUNDACIÓN | FECHA: 01 AGO 2023 | LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1. NOMBRE Y APELLIDO: JOSE ORLANDO GONZALEZ GONZALES

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			9 656.509

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: YOPAL

EDAD: 66 56

CELULAR: 3134724786

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO X
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2. NOMBRE Y APELLIDO: FLOR ALBA PINZÓN CALDERÓN

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			23.827.017

EDAD: 66

CELULAR:

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A) X	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA X
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3. NOMBRE Y APELLIDO:

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4. NOMBRE Y APELLIDO:

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5. NOMBRE Y APELLIDO:

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES — SI — NO
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO	I.C.B.F.	Atención Nutrición	Jornada salud	Atención Psicológica	Otra.
	Agricultura	Pecuario	Entidad Bancaria	Fecha de préstamo	Valor

AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL
		Leidy Melo	

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

SI	NO
X	

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

CODIGO MI12-F02

VERSIÓN: 4

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

FICHA DE CENSO No. 2023-1113 8

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I. DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO

EVENTO: INUNDACIÓN | FECHA: 01 AGO 2023 | LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1. NOMBRE Y APELLIDO

JUAN FERNANDO GUZMAN GUZMAN

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			11206377

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: GIRARDOT

EDAD: 38

CELULAR: 3234156102

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO X
C-5	PROFESIONAL

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5. NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO					
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.	
EDAD					
CELULAR					

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO					
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.	
EDAD					
CELULAR					

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES SI NO
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO									
	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.
	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor

AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL
		Leidy Melo	

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

X	NO

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YOPAL

FICHA DE CENSO No. 2023 1114 B

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICION
FECHA: 06 OIC 2023	HORA:

I.DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO

EVENTO INUNDACIÓN FECHA 01 AGO 2023 LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1.NOMBRE Y APELLIDO

ERIKA YORLEY MARTINEZ GONZALEZ

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
				1118.563.884

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: YOPAL

EDAD: 27

CELULAR: 321 396 32 79

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO X
C-5	PROFESIONAL

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2.NOMBRE Y APELLIDO

EDWIN CRUZ SANTOS

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			1.118.548.887 YAL

EDAD: 32

CELULAR: 3203818085

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A) X	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO X
C-5	PROFESIONAL

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO X
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

MUNICIPIO DE YO

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES — SI — NO
4				

AYUDAS SOLICITADAS										
	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.	
CREDITO SECTOR AGROPECUARIO	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor	

Erika Martinez.		Leidy Melo	
AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

X	NO

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

FICHA DE CENSO No. 2023-1115 B

MUNICIPIO: YOPAL	VEREDA/BARRIO: LA BENDICIÓN
FECHA: 06 DIC 2023	HORA:

I. DESCRIPCION GENERAL DEL EVENTO

PUNTO CRITICO

EVENTO: INUNDACIÓN FECHA: 01 NOV 23 LUGAR/DIRECCION

II. DATOS DE LA FAMILIA AFECTADA

1. NOMBRE Y APELLIDO: STELLA GUTIERREZ

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			47.430.097

LUGAR DE EXPEDICION DE LA CC: YOPAL

EDAD: 51

CELULAR: 3123907882

1.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA X	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA

No. DE PERSONAS A CARGO ( )

1.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

1.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO X
C-5	PROFESIONAL

1.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR X
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

2. NOMBRE Y APELLIDO: HELMER CENTENO PRADA

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
	X			91.042.757

EDAD: 53

CELULAR: 3124757243

2.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A) X	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

2.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO X

2.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO X
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

2.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD X	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

3. NOMBRE Y APELLIDO:

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

3.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

3.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

3.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

3.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

4. NOMBRE Y APELLIDO:

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

4.A-PARENTESCO

A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

4.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

4.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

4.D-POBLACION VULNERABLE

D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

5. NOMBRE Y APELLIDO:

TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.

EDAD:

CELULAR:

5.B-GRUPO ETNICO

B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

5.C-NIVEL DE ESTUDIO

C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

Powered by CamScanner

CENSO FAMILIAS AFECTADAS POR FENOMENOS NATURALES Y/O ANTROPICOS

5.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

5.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

6.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

6.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

6.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

6.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

6.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

7.NOMBRE Y APELLIDO				
TIPO DE DOCUMENTO	CC	TI	RC	No.
EDAD				
CELULAR				

7.B-GRUPO ETNICO	
B-1	NARP
B-2	INDIGENA
B-3	RROM
B-4	NINGUNO

7.C-NIVEL DE ESTUDIO	
C-1	SIN ESTUDIO
C-2	PRIMARIA
C-3	BACHILLERATO
C-4	TECNICO/TECNOLOGO
C-5	PROFESIONAL

7.A-PARENTESCO			
A-1	JEFE DE FAMILIA	A-5	TIO (A)
A-2	ESPOSO (A)	A-6	NIETO (A)
A-3	HIJO (A)	A-7	SUEGRO (A)
A-4	PRIMO (A)	A-8	YERNO/NUERA
A-9	PADRE	A-10	MADRE

7.D-POBLACION VULNERABLE			
D-1	DISCAPACIDAD	D-6	CABEZA DE HOGAR
D-2	VICTIMA	D-7	GESTANTE
D-3	DESPLAZADO	D-8	CAMPESINO
D-4	REINCORPORADO	D-9	NINGUNO
D-5	PRIVADO DE LA LIBERTAD		

III.AFECTACIONES

	E- TIPO	F-CANT.	G-VALOR EN PESOS	H-DESCRIPCION DE LA AFECTACIÓN
1				
2				
3				F-AFECTACION A VIVIENDA Y ENSERES SI NO
4				

AYUDAS SOLICITADAS CREDITO SECTOR AGROPECUARIO									
	I.C.B.F.		Atención Nutrición		Jornada salud		Atención Psicológica		Otra.
	Agricultura		Pecuario		Entidad Bancaria		Fecha de préstamo		Valor

AFECTADO	PRESIDENTE JUNTA A. COMUNAL	SOCORRISTA O DELEGADO	COORDINARDOR COMITÉ LOCAL
Ithalla Gutierrez		Leidy Melo	

¿ACEPTA LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS?

X	NO

OBSERVACION (Espacio exclusivo para la entidad)

Powered by CamScanner

NGRD

EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDAES (EDAN)

GESTIÓN MANEJO DE DESASTRES

CÓDIGO: FR-1703-SMD-08	VERSIÓN:01

ITEM	INFORMACION DEMOGRAFICA								SALUD		VIVIENDA			NECESIDADES			
	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	GENERO	EDAD	ETNIA	ESTADO DE SALUD	AFILIACION AL REGIMEN DE SALUD	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	PROPIEDAD DEL INMUEBLE	ESTADO DEL INMUEBLE	AHE ALIM.	AHE NO ALIM.	MAT. REHAB. DE VIVIENDA	SUBS. ARRIENDO
1	Yuliana	Cadena.	1 2 3 / 4 5 6	1007438 433	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	22	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
2	Cielo	Cadena	1 2 3 / 4 5 6	1029 409 585	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	3	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
3	Junior.	Rojas.	1 2 3 / 4 5 6	1029411 212	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	1	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
4	Jose Joaquin	Rivera.	1 2 3 / 4 5 6	4087207.	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	63	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
5	Flor Maria.	Chaparro	1 2 3 / 4 5 6	23 462 489.	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	62	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
6	Orlando	chaparro	1 2 3 / 4 5 6	4087305	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	46	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
7	Carlos Julio	Florez.	1 2 3 / 4 5 6	9 518 462	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	71	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
8	Maria Eduvina	Rodriguez.	1 2 3 / 4 5 6	33448 654	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	70	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
9	Jessica Lorena	Beral.	1 2 3 / 4 5 6	1118 558 840	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	29	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
10	Sara Valentina	Rodriguez.	1 2 3 / 4 5 6	1029.668 298.	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	10	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
11	Jose Orlando	Gonzalez.	1 2 3 / 4 5 6	9 686 309.	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	56	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
12	Flor Alba	Pinzon.	1 2 3 / 4 5 6	23 827 017	1 2 3 4 / 5 6 7 8	F M	66	1 2 3 / 4 5 6	1	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO

TIPO DE DOCUMENTO			
1	REGISTRO CIVIL	4	CEDULA DE EXTRANJERIA
2	TARJETA DE IDENTIDAD	5	INDOCUMENTADO
3	CEDULA DE CIUDADANIA	6	NO SABE / NO RESPONDE

PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR			
1	JEFE DE HOGAR	5	TIO(A)
2	ESPOSO(A)	6	NIETO(A)
3	HIJO(A)	7	SUEGRO(A)
4	PRIMO(A)	8	YERNO/NUERA

ETNIA			
1	AFROCOLOMBIANO	4	RAIZAL
2	INDIGENA	5	OTRO
3	GITANO - ROM	6	SIN INFORMACION

ESTADO DE SALUD	
1	REQUIERE ASISTENCIA MEDICA
2	NO REQUIERE ASISTENCIA MEDICA

AFILIACION AL REGIMEN DE SALUD	
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	SIN AFILIACION

ESTADO DEL INMUEBLE	
1	HABITABLE
2	NO HABITABLE
3	DESTRUIDA

ELABORADO POR: Leidy Hdo

ENTIDAD OPERATIVA:

OBSERVACIONES:

Vo.Bo. CMGRD	PRESIDENTE CMGRD	Vo.Bo. CDGRD

NGRD

EVALUACIÓN DE DAÑOS Y ANALISIS DE NECESIDAES (EDAN)

GESTIÓN MANEJO DE DESASTRES

CÓDIGO: FR-1703-SMD-08	VERSIÓN:01

ITEM	INFORMACION DEMOGRAFICA																		SALUD			VIVIENDA				NECESIDADES			
	NOMBRES	APELLIDOS	TIPO DE DOCUMENTO	NUMERO DE DOCUMENTO	PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR	GENERO	EDAD	ETNIA	ESTADO DE SALUD	AFILIACION AL REGIMEN DE SALUD	UBICACIÓN DEL INMUEBLE	PROPIEDAD DEL INMUEBLE	ESTADO DEL INMUEBLE	AHE ALIM.	AHE NO ALIM.	MAT. REHAB. DE VIVIENDA	SUB. ARRIENDO
1	Juan fernando	Guzman.	1 2 X / 4 5 6	11206377	X 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M	38	1 2 3 / 4 5 X	1 / 2	1 X 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 X2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
2	Erika Yorley	Martinez.	1 2 X / 4 5 6	1118563884	X 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M	27	1 2 3 / 4 5 X	1 / 2	1 X 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 X 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
3	Edwin Cruz.	Cruz. Santos.	1 2 X / 4 5 6	1118048887	1 X 3 4 / 5 6 7 8	F / M	32	1 2 3 / 4 5 X	1 / 2	1 X 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 X 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
4	Stella	Gutierrez.	1 2 X / 4 5 6	47430097	X 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M	53	1 2 3 / 4 5 X	1 / 2	1 X 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 X 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
5	Helmer Centeno	Prada.	1 2 X / 4 5 6	91072707.	X X 3 4 / 5 6 7 8	F / M	53	1 2 3 / 4 5 X	1 / 2	1 X 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 X 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
6			1 2 3 / 4 5 6		1 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M		1 2 3 / 4 5 6	1 / 2	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
7			1 2 3 / 4 5 6		1 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M		1 2 3 / 4 5 6	1 / 2	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
8			1 2 3 / 4 5 6		1 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M		1 2 3 / 4 5 6	1 / 2	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
9			1 2 3 / 4 5 6		1 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M		1 2 3 / 4 5 6	1 / 2	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
10			1 2 3 / 4 5 6		1 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M		1 2 3 / 4 5 6	1 / 2	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
11			1 2 3 / 4 5 6		1 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M		1 2 3 / 4 5 6	1 / 2	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
12			1 2 3 / 4 5 6		1 2 3 4 / 5 6 7 8	F / M		1 2 3 / 4 5 6	1 / 2	1 2 3	RURAL / URBANO	PROPIA / ARRIENDO	1 2 3	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO

TIPO DE DOCUMENTO			
1	REGISTRO CIVIL	4	CEDULA DE EXTRANJERIA
2	TARJETA DE IDENTIDAD	5	INDOCUMENTADO
3	CEDULA DE CIUDADANIA	6	NO SABE / NO RESPONDE

PARENTESCO CON EL JEFE DE HOGAR			
1	JEFE DE HOGAR	5	TIO(A)
2	ESPOSO(A)	6	NIETO(A)
3	HIJO(A)	7	SUEGRO(A)
4	PRIMO(A)	8	YERNO/NUERA

ETNIA			
1	AFROCOLOMBIANO	4	RAIZAL
2	INDIGENA	5	OTRO
3	GITANO - ROM	6	SIN INFORMACION

ESTADO DE SALUD	
1	REQUIERE ASISTENCIA MEDICA
2	NO REQUIERE ASISTENCIA MEDICA

AFILIACION AL REGIMEN DE SALUD	
1	CONTRIBUTIVO
2	SUBSIDIADO
3	SIN AFILIACION

ESTADO DEL INMUEBLE	
1	HABITABLE
2	NO HABITABLE
3	DESTRUIDA

ELABORADO POR: Leidy Mejia.

ENTIDAD OPERATIVA:

OBSERVACIONES:

Vo.Bo. CMGRD	PRESIDENTE CMGRD	Vo.Bo. CDGRD


YOPAL


Straight