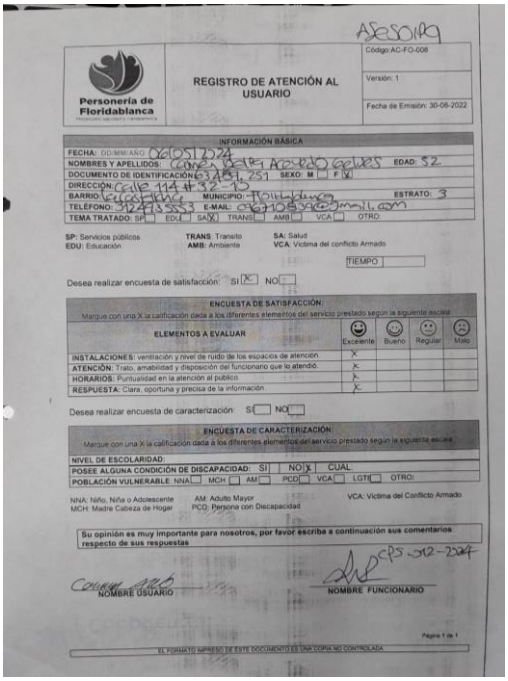
EVIDENCIAS CUENTA DE COBRO No. 005: YULY PATRICIA FRANCO RUEDA
(16 DE ABRIL DEL 2024 AL 07 DE MAYO DEL 2024)

1.Atender, orientar, asesorar y apoyar jurídicamente a la Población víctima del conflicto armado en Colombia y recibir las declaraciones en línea o en el formato destinado para tal fin por la UARIV.

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 16 DE ABRIL AL 07 DE MAYO ESTA ACTIVIDAD NO SE LLEVO A CABO.

2. Brindar información, asesoría, apoyo, atención, orientación, notificar despachos comisorios, elaborar recursos a las víctimas del conflicto armado y demás población vulnerable que se presente en la Personería Municipal.

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 16 DE ABRIL AL 07 DE MAYO SE BRINDO ASESORIA A DIECIOCHO PERSONAS:


ASESORIA

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA
FECHA: DD/MM/AÑO 06051024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 52
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: [illegible] ESTRATO: 3
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos TRANS: Transito SA: Salud
EDU: Educación AMB: Ambiente VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [ ]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTI [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente AM: Adulto Mayor VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar PCD: Persona con Discapacidad

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

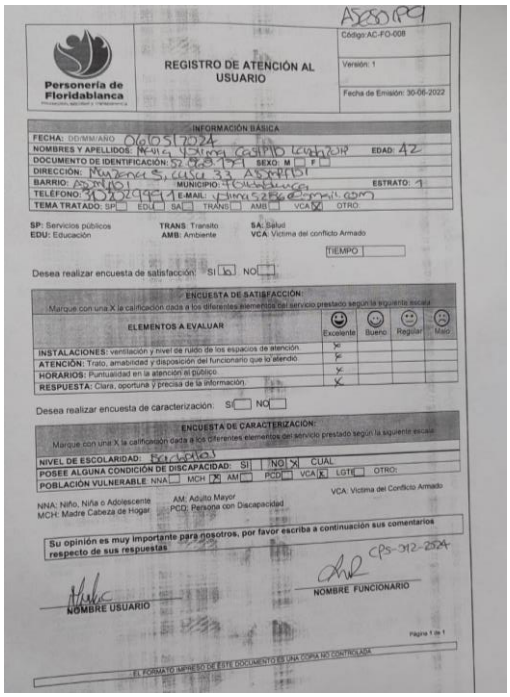
CPS-312-2024

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA


ASESORIA

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA
FECHA: DD/MM/AÑO 06051024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 42
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [ ]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: [illegible] ESTRATO: 1
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [X] OTRO:

SP: Servicios públicos TRANS: Transito SA: Salud
EDU: Educación AMB: Ambiente VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachiller
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [X] AM [ ] PCD [ ] VCA [X] LGTI [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente AM: Adulto Mayor VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar PCD: Persona con Discapacidad

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

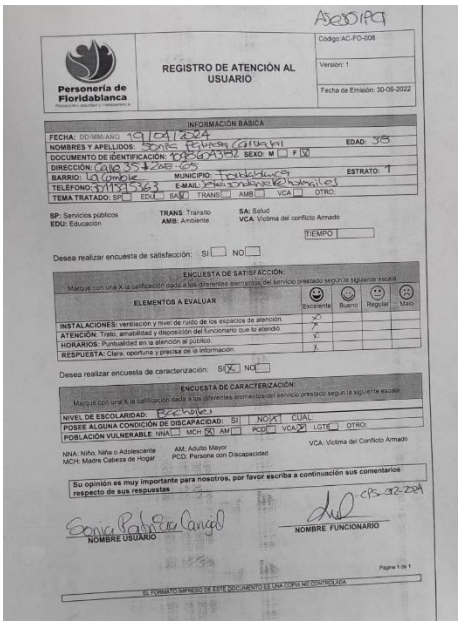
CPS-312-2024

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Sonia Patricia Carvajal EDAD: 38
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1098693387 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cra 30 #26B-05 ESTRATO: 1
BARRIO: La Cumbre MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: 3115135363 E-MAIL: xxxxxxxxxx@hotmail
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [ ] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachiller
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [X] AM [ ] PCD [ ] VCA [X] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

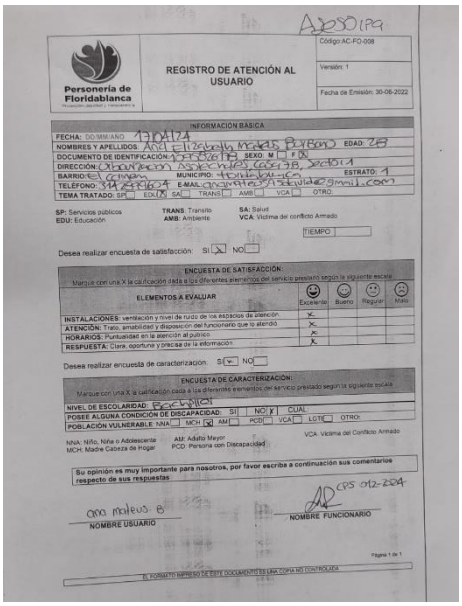
CPS-012-2024

Sonia Patricia Carvajal
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 19/04/24
NOMBRES Y APELLIDOS: Ana Elizabeth Mateus Reyes EDAD: 29
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1095826179 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cra 30 #26B-05 ESTRATO: 1
BARRIO: El Cacique MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: 3142271674 E-MAIL: anamateus@hotmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachiller
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [X] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

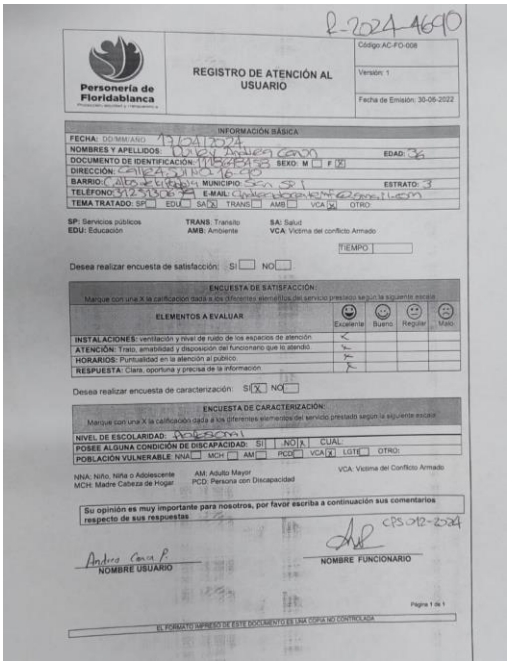
CPS-012-2024

ana mateus B
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Diana Andrea Cano
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1098693387 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Cra 30 #26B-05
BARRIO: La Cumbre MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: 3229306479 E-MAIL: dianacano@hotmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [X] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [ ] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachiller
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [X] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

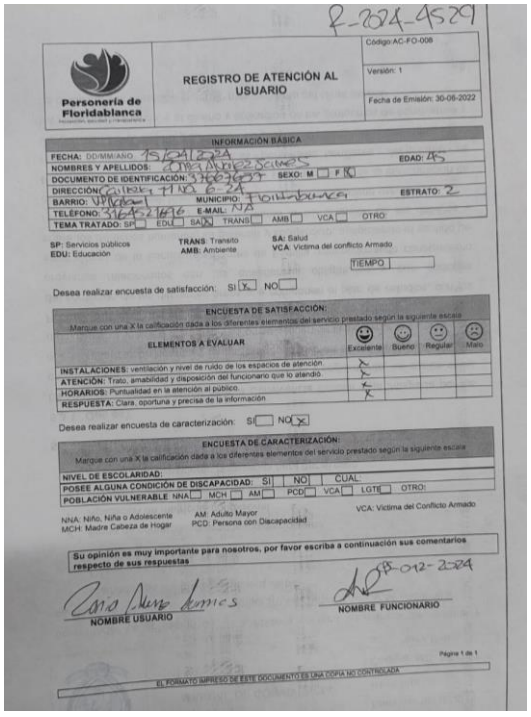
CPS-012-2024

Andrea Cano P.
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 45
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible] ESTRATO: 2
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: 3164521646 E-MAIL: NO
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

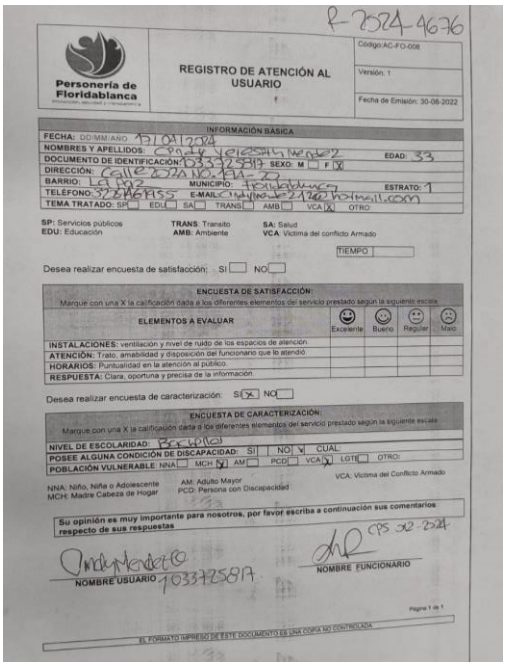
CPS-012-2024

[illegible]
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-4676

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 33
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 103372587 SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: Calle 202A No 33A-22
BARRIO: La paz MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 1
TELÉFONO: 3228[illegible] E-MAIL: [illegible]@hotmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [X] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [ ] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.				
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.				
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.				
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.				

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachiller
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [X] AM [ ] PCD [ ] VCA [X] LGTI [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente — AM: Adulto Mayor — VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar — PCD: Persona con Discapacidad

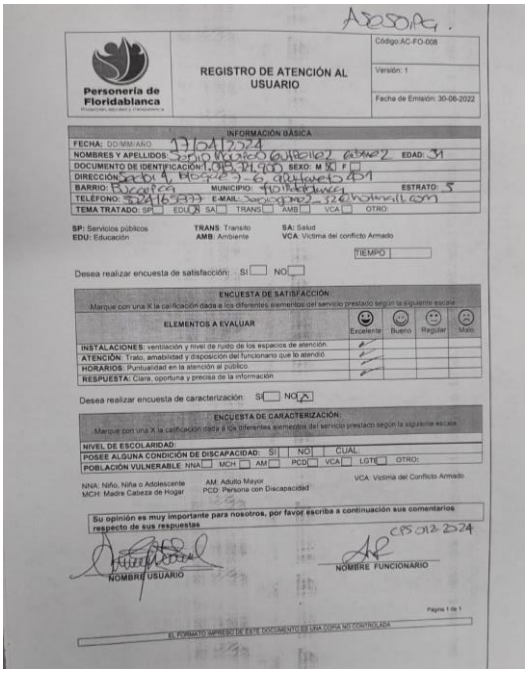
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

CPS 042-2024

NOMBRE USUARIO 103372587 — NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



A2850A4.

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 31
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.095.[illegible] SEXO: M [X] F [ ]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: Bucarica MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 3
TELÉFONO: 3[illegible] E-MAIL: [illegible]@hotmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [ ] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTI [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente — AM: Adulto Mayor — VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar — PCD: Persona con Discapacidad

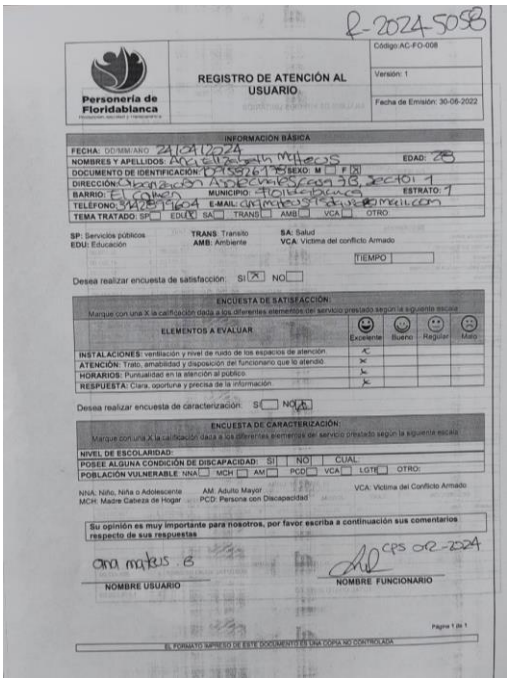
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

CPS 042-2024

NOMBRE USUARIO — NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-5058

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 24/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 28
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.095.[illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: El Carmen MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 1
TELÉFONO: 3[illegible] E-MAIL: [illegible]@gmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTI [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente — AM: Adulto Mayor — VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar — PCD: Persona con Discapacidad

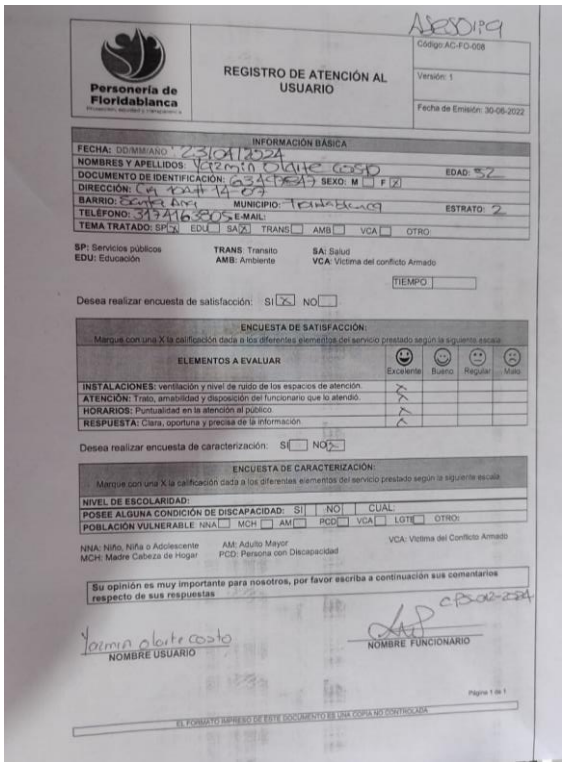
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

CPS 042-2024

ana [illegible] B — NOMBRE USUARIO
NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



A2850194

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 23/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: Yarmin Olaite Costo EDAD: 52
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 63[illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 2
TELÉFONO: 317[illegible] E-MAIL:
TEMA TRATADO: SP [X] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos **TRANS:** Transito **SA:** Salud
EDU: Educación **AMB:** Ambiente **VCA:** Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTI [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente — AM: Adulto Mayor — VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar — PCD: Persona con Discapacidad

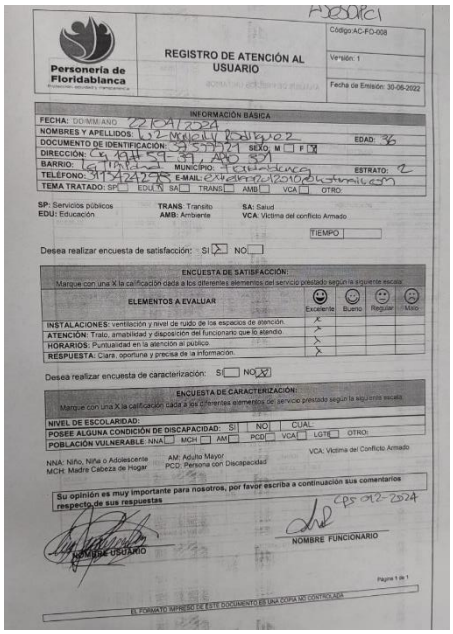
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

CPS 042-2024

Yarmin olaite costo — NOMBRE USUARIO
NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 22/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 36
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 2
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos TRANS: Transito SA: Salud
EDU: Educación AMB: Ambiente VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente AM: Adulto Mayor VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar PCD: Persona con Discapacidad

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

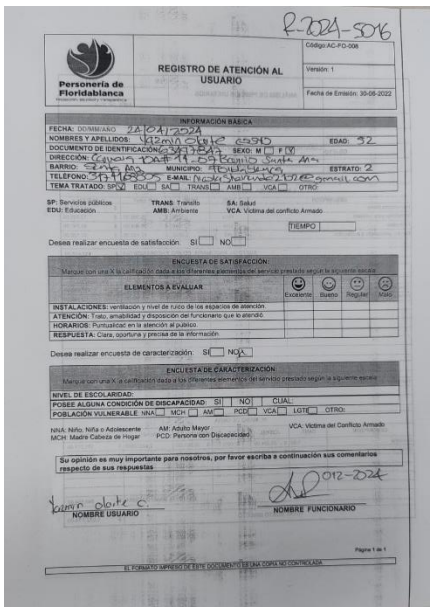
CS-012-2024

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-5016

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 22/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 32
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca ESTRATO: 2
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [X] EDU [ ] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos TRANS: Transito SA: Salud
EDU: Educación AMB: Ambiente VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [ ] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.				
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.				
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.				
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.				

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente AM: Adulto Mayor VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar PCD: Persona con Discapacidad

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

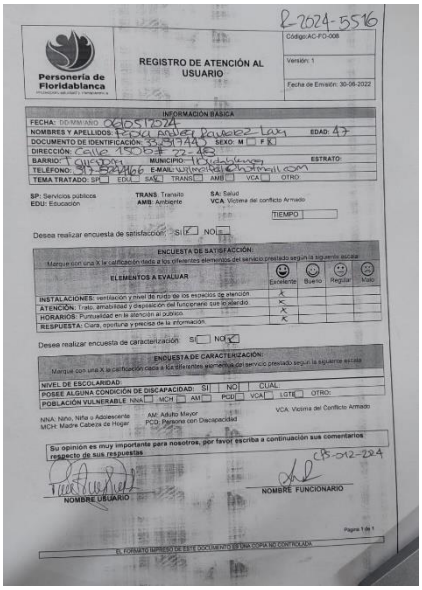
012-2024

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-5516

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 26/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 47
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: [illegible] ESTRATO:
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos TRANS: Transito SA: Salud
EDU: Educación AMB: Ambiente VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente AM: Adulto Mayor VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar PCD: Persona con Discapacidad

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

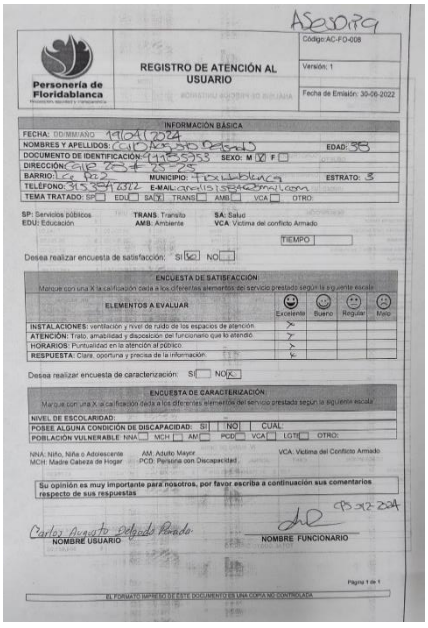
CS-012-2024

NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



AS230179

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código:AC-FO-008 | Versión: 1 | Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 58
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [X] F [ ]
DIRECCIÓN: [illegible]
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: [illegible] ESTRATO: 3
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL: [illegible]
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos TRANS: Transito SA: Salud
EDU: Educación AMB: Ambiente VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:

Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala:

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente AM: Adulto Mayor VCA: Victima del Conflicto Armado
MCH: Madre Cabeza de Hogar PCD: Persona con Discapacidad

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

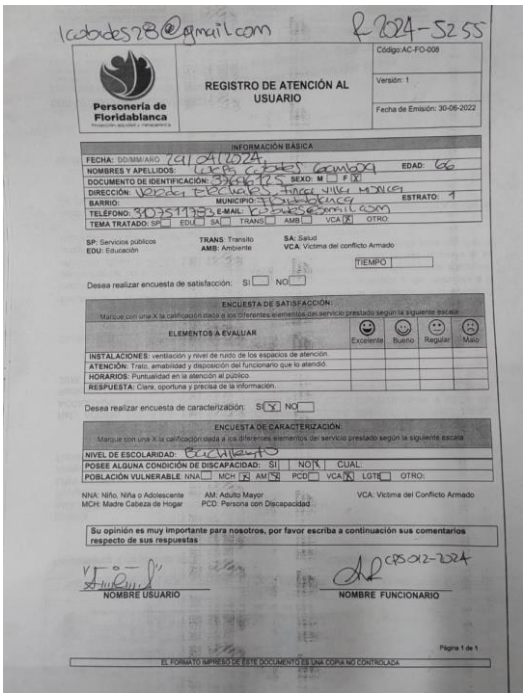
CS-012-2024

Carlos Augusto Delgado Rivado
NOMBRE USUARIO

NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-5255

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 66
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible] ESTRATO: 1
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: 3107511355 E-MAIL: [illegible]@gmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [X] OTRO:

SP: Servicios públicos
EDU: Educación
TRANS: Transito
AMB: Ambiente
SA: Salud
VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [ ] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.				
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.				
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.				
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.				

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Bachillerato
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [X] AM [X] PCD [ ] VCA [X] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

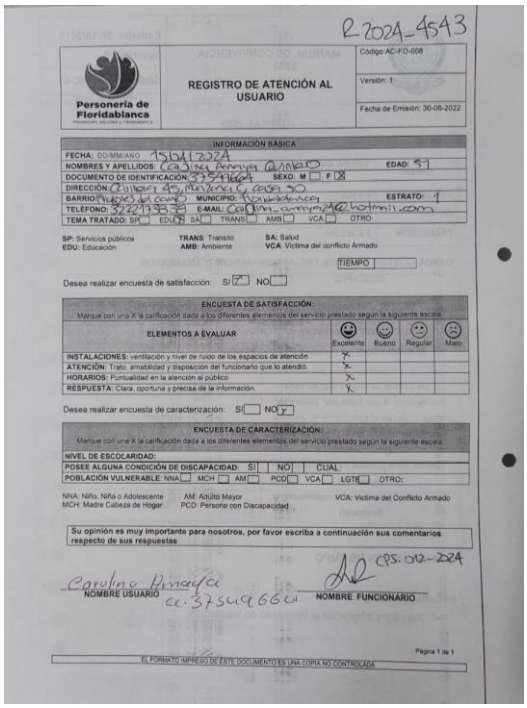
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

[illegible]
NOMBRE USUARIO

CPS-012-2024
NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-4543

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 15/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 57
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible] ESTRATO: 1
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: 3222139355 E-MAIL: [illegible]@hotmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [X] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos
EDU: Educación
TRANS: Transito
AMB: Ambiente
SA: Salud
VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

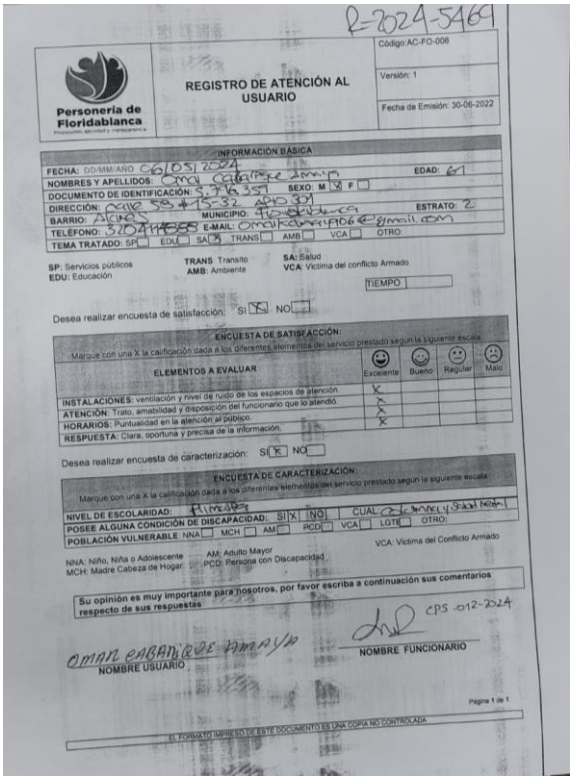
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

[illegible]
NOMBRE USUARIO cc. 37514966

CPS-012-2024
NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-5469

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 06/05/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 61
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [X] F [ ]
DIRECCIÓN: [illegible] ESTRATO: 2
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL: [illegible]@gmail.com
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [X] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO:

SP: Servicios públicos
EDU: Educación
TRANS: Transito
AMB: Ambiente
SA: Salud
VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD: Primaria
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [X] NO [ ] CUAL: Artritis reumatoide
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

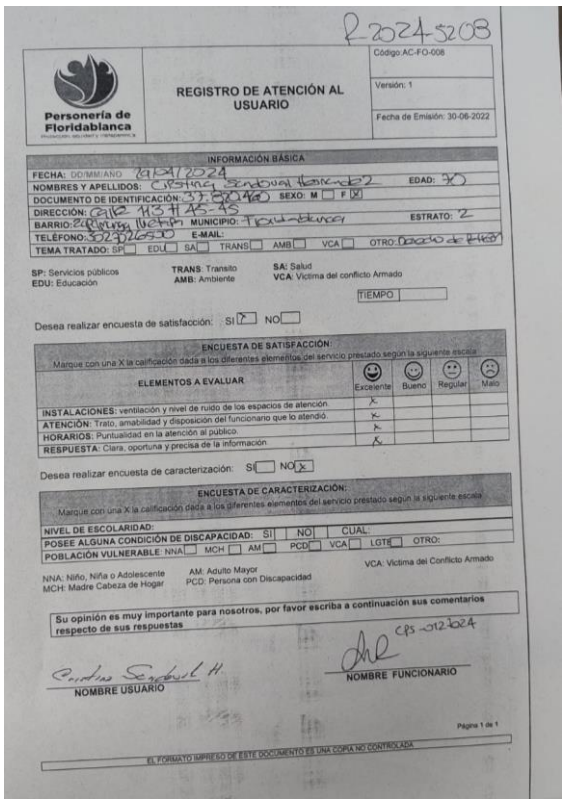
Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

[illegible]
NOMBRE USUARIO

CPS-012-2024
NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA



R-2024-5208

Personería de Floridablanca

REGISTRO DE ATENCIÓN AL USUARIO

Código: AC-FO-008
Versión: 1
Fecha de Emisión: 30-06-2022

INFORMACIÓN BÁSICA

FECHA: DD/MM/AÑO: 19/04/2024
NOMBRES Y APELLIDOS: [illegible] EDAD: 70
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: [illegible] SEXO: M [ ] F [X]
DIRECCIÓN: [illegible] ESTRATO: 2
BARRIO: [illegible] MUNICIPIO: Floridablanca
TELÉFONO: [illegible] E-MAIL:
TEMA TRATADO: SP [ ] EDU [ ] SA [ ] TRANS [ ] AMB [ ] VCA [ ] OTRO: Dueño de Finca

SP: Servicios públicos
EDU: Educación
TRANS: Transito
AMB: Ambiente
SA: Salud
VCA: Victima del conflicto Armado

TIEMPO

Desea realizar encuesta de satisfacción: SI [X] NO [ ]

ENCUESTA DE SATISFACCIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

ELEMENTOS A EVALUAR	Excelente	Bueno	Regular	Malo
INSTALACIONES: ventilación y nivel de ruido de los espacios de atención.	X			
ATENCIÓN: Trato, amabilidad y disposición del funcionario que lo atendió.	X			
HORARIOS: Puntualidad en la atención al público.	X			
RESPUESTA: Clara, oportuna y precisa de la información.	X			

Desea realizar encuesta de caracterización: SI [ ] NO [X]

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN:
Marque con una X la calificación dada a los diferentes elementos del servicio prestado según la siguiente escala

NIVEL DE ESCOLARIDAD:
POSEE ALGUNA CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [ ] CUAL:
POBLACIÓN VULNERABLE: NNA [ ] MCH [ ] AM [ ] PCD [ ] VCA [ ] LGTE [ ] OTRO:

NNA: Niño, Niña o Adolescente
MCH: Madre Cabeza de Hogar
AM: Adulto Mayor
PCD: Persona con Discapacidad
VCA: Victima del Conflicto Armado

Su opinión es muy importante para nosotros, por favor escriba a continuación sus comentarios respecto de sus respuestas

[illegible]
NOMBRE USUARIO

CPS-012-2024
NOMBRE FUNCIONARIO

Página 1 de 1

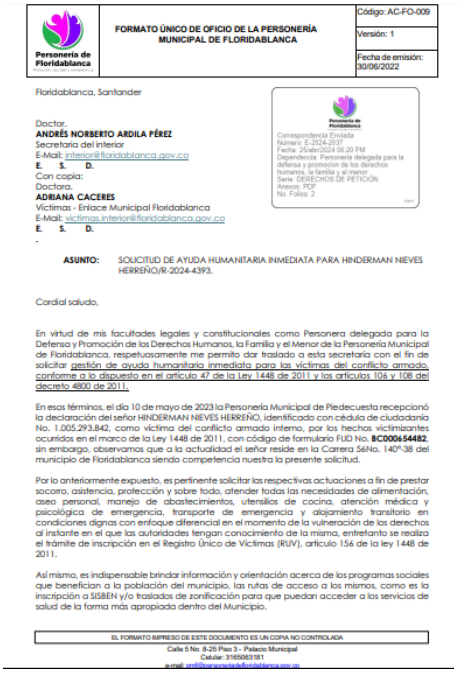
EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

3. Apoyar, acompañar, intervenir y asesorar a la mesa Municipal de Participación Efectiva de Víctimas en los diferentes subcomités creados bajo los parámetros de la Ley 1448 del 2011.

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 16 DE ABRIL AL 07 DE MAYO ESTA ACTIVIDAD NO SE LLEVO A CABO

4. Elaborar las acciones constitucionales, derechos de petición, tutelas y demás, a que hubiere lugar a la población víctima del conflicto armado en Colombia, y población vulnerable que solicite apoyo a la Personaría Municipal.

SE REALIZARON ACCIONES DE TUTELA Y DERECHOS DE PETICIÓN EN LOS SIGUIENTES RADICADOS: R-2024-4393 con el E-2024-2087, R-2024-3154 con el E-2024-2087, R-2024-4604 con el E-2024-2098, R-2024-5237 con el E-2024-2114,R-2024-4659 con el E-2024-2129, R-2024-4549 con el E-2024-2135, R-2024-4736 con el E-2024-2136,R-2024-3894,3895 con el E-2024-1850, R-2024-3935 con el E-2024-1852, R-2024-4284 con el E-2024-1878, R-2024-4716 con el E-2024-1931, R-2024-3156 con el E-2024-1954.



FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: AC-FO-009
Versión: 1
Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander

Doctor.
ANDRÉS NORBERTO ARDILA PÉREZ
Secretario del interior
E-Mail: interior@floridablanca.gov.co
E. S. D.
Con copia:
Doctora.
ADRIANA CACERES
Víctimas - Enlace Municipal Floridablanca
E-Mail: victimas.interior@floridablanca.gov.co
E. S. D.

Correspondencia Enviada
Número: E-2024-2037
Fecha: 25/abr/2024 06:20 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICIÓN
Anexos: PDF
No. Folios: 2

ASUNTO: SOLICITUD DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA PARA HINDERMAN NIEVES HERREÑO/R-2024-4393.

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades legales y constitucionales como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería Municipal de Floridablanca, respetuosamente me permito dar traslado a esta secretaría con el fin de solicitar gestión de ayuda humanitaria inmediata para las víctimas del conflicto armado, conforme a lo dispuesto en el artículo 47 de la Ley 1448 de 2011 y los artículos 106 y 108 del decreto 4800 de 2011.

En esos términos, el día 10 de mayo de 2023 la Personería Municipal de Piedecuesta recepcionó la declaración del señor HINDERMAN NIEVES HERREÑO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.005.293.842, como víctima del conflicto armado interno, por los hechos victimizantes ocurridos en el marco de la Ley 1448 de 2011, con código de formulario FUD No. **BC00056482**, sin embargo, observamos que a la actualidad el señor reside en la Carrera 56No. 140ª-38 del municipio de Floridablanca siendo competencia nuestra la presente solicitud.

Por lo anteriormente expuesto, es pertinente solicitar las respectivas actuaciones a fin de prestar socorro, asistencia, protección y sobre todo, atender todas las necesidades de alimentación, aseo personal, manejo de abastecimientos, utensilios de cocina, atención médica y psicológica de emergencia, transporte de emergencia y alojamiento transitorio en condiciones dignas con enfoque diferencial en el momento de la vulneración de los derechos al instante en el que las autoridades tengan conocimiento de la misma, entretanto se realiza el trámite de inscripción en el Registro Único de Víctimas (RUV), artículo 156 de la ley 1448 de 2011.

Así mismo, es indispensable brindar información y orientación acerca de los programas sociales que beneficien a la población del municipio, las rutas de acceso a los mismos, como es la inscripción a SISBEN y/o traslados de zonificación para que puedan acceder a los servicios de salud de la forma más apropiada dentro del Municipio.

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA
Calle 5 No. 8-25 Piso 3 - Palacio Municipal
Celular: 3165063181
e-mail: prof@personeriadefloridablanca.gov.co



FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: AC-FO-009
Versión: 1
Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

SEÑORES
SECRETARÍA DE SALUD
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA
E-mail: salud@floridablanca.gov.co
C.C.
SECRETARÍA DE SALUD DE SANTANDER
E-mail: salud@santander.gov.co
C.C.
PEDRO JESÚS TARAZONA LOZANO
E-mail: tarazonapedrojesus@gmail.com
E. S. M.

Correspondencia Enviada
Número: E-2024-2087
Fecha: 29/abr/2024 03:14 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICIÓN
Anexos: PDF
No. Folios: 2

ASUNTO: TRASLADO DE QUEJA PRESENTADA POR EL USUARIO PEDRO JESÚS TARAZONA LOZANO /R-2024-3154.

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca, obrando en representación del Ministerio Público, me permito poner en conocimiento que el señor Pedro Jesús Tarazona Lozano, mayor de edad, identificado con cédula ciudadanía No. 13.453.533, quien el día 25 de enero de 2024 acudió al puesto de salud del Barrio la Cumbre a fin de recibir una curación médica pero por un inconveniente presentado con la enfermera jefe, este procedimiento no pudo ser recibido a satisfacción por parte del usuario, alegando una presunta vulneración a sus derechos fundamentales máxime que estas curaciones ya habían sido autorizadas previamente por la EPS a la cual se encuentra afiliado.

En esos términos, y en ejercicio de la acción de intervención y seguimiento que tiene esta delegatura, me permito solicitar muy amablemente a esta Secretaría de Salud se proceda a aperturar las circunstancia de TIEMPO, MODO Y LUGAR que conllevaron a la presunta vulneración de los derechos fundamentales del ciudadano PEDRO JESÚS TARAZONA LOZANO el día 25 de enero de 2024.

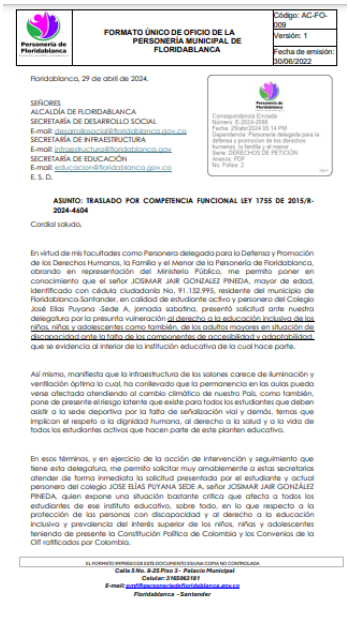
Finalmente, agradezco por favor que la respuesta sea enviada conjuntamente a la Personería municipal de Floridablanca, al correo electrónico: pfm@personeriadefloridablanca.gov.co y al señor TARAZONA LOZANO al correo electrónico: tarazonapedrojesus@gmail.com; **bajo el asunto R-2024-3154** en el horario comprendido de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 m y de 2:00pm a 5:00 pm.

Se anexa escrito de queja.

Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/ Abogada CPS

ELFORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA
Calle 5 No. 8-25 Piso 3 - Palacio Municipal
Celular: 3165063181
E-mail: prof@personeriadefloridablanca.gov.co
Floridablanca - Santander



FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: AC-FO-009
Versión: 1
Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, 29 de abril de 2024.

SEÑORES
ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL
E-mail: desarrollosocial@floridablanca.gov.co
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA
E-mail: infraestructura@floridablanca.gov
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
E-mail: educacion@floridablanca.gov.co
E. S. D.

Correspondencia Enviada
Número: E-2024-2114
Fecha: 29/abr/2024 05:14 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICIÓN
Anexos: PDF
No. Folios: 2

ASUNTO: TRASLADO POR COMPETENCIA FUNCIONAL LEY 1755 DE 2015/R-2024-4604

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca, obrando en representación del Ministerio Público, me permito poner en conocimiento que el señor JOSIMAR JAIR GONZALEZ PINEDA, mayor de edad, identificado con cédula ciudadanía No. 91.152.995, residente del municipio de Floridablanca-Santander, en calidad de estudiante activo y personero del Colegio José Elías Puyana Sede A, jornada sabatina, presentó solicitud ante nuestra delegatura por la presunta vulneración al derecho a la educación inclusiva de los niños, niñas y adolescentes como también, de los adultos mayores en situación de discapacidad ante la falta de los componentes de accesibilidad y adaptabilidad, que se evidencia al interior de la institución educativa de la cual hace parte.

Así mismo, manifiesta que la infraestructura de los salones carece de iluminación y ventilación óptima lo cual, ha conllevado que la permanencia en las aulas pueda verse afectada atendiendo al cambio climático de nuestro País, como también, pone de presente el riesgo latente que existe para todos los estudiantes que deben asistir a la sede deportiva por la falta de señalización vial y demás, temas que implican el respeto a la dignidad humana, al derecho a la salud y a la vida de todos los estudiantes activos que hacen parte de este plantel educativo.

En esos términos, y en ejercicio de la acción de intervención y seguimiento que tiene esta delegatura, me permito solicitar muy amablemente a estas secretarias atender de forma inmediata la solicitud presentada por el estudiante y actual personero del colegio JOSE ELIAS PUYANA SEDE A, señor JOSIMAR JAIR GONZALEZ PINEDA, quien expone una situación bastante crítica que afecta a todos los estudiantes de ese instituto educativo, sobre todo, en lo que respecta a la protección de las personas con discapacidad y al derecho a la educación inclusiva y prevalencia del interés superior de los niños, niñas y adolescentes teniendo de presente la Constitución Política de Colombia y los Convenios de la OIT ratificados por Colombia.

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA
Calle 5 No. 8-25 Piso 3 - Palacio Municipal
Celular: 3165063181
E-mail: prof@personeriadefloridablanca.gov.co
Floridablanca - Santander

Personería de Floridablanca	FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: AC-FO-009
		Versión: 1
		Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-2114
Fecha: 01/may/2024 10:41 AM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: ACCIONES CONSTITUCIONALES
Anexos: PDF
No. Folios: 3

SEÑOR
JUEZ SEGUNDO CIVIL MUNICIPAL
DE FLORIDABLANCA
Dr. Jesús Alfonso Oquendo Monsalve
E-mail: j02cmpalfloridablanca@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

ASUNTO: PRONUNCIAMIENTO A LA ACCIÓN DE TUTELA PROMOVIDA POR MARÍA ANGÉLICA PARRA NIETO COMO AGENTE OFICIOSO DE DAVID HERNÁNDEZ BARRERA BAJO RADICADO NO. 2024-227-00 Y RADICACIÓN INTERNA 8-2024-5237.

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca y obrando en representación del Ministerio Público de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 007 del diecinueve (19) de marzo de 2024, respetuosamente acudo a su despacho con el fin de radicar ESCRITO DE CONTESTACIÓN DE TUTELA bajo radicado No.2024-227-00 notificada el 29 de abril de 2024, promovida por la señora MARÍA ANGÉLICA PARRA NIETO COMO AGENTE OFICIOSO DEL SEÑOR DAVID HERNÁNDEZ BARRERA, dentro del término legal correspondiente.

En esos términos, anexo al presente correo: 1. Escrito de contestación de tutela más pruebas y 2. Copia de la Resolución No. 007 del diecinueve (19)_de marzo de 2024.

Finalmente, agradezco que cualquier otra comunicación frente al trámite constitucional sea notificada al correo electrónico de la Personería municipal de Floridablanca, pfm@personeriadefloridablanca.gov.co, **bajo el asunto 8-2024-5237 en el horario hábil comprendido de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 am y de 2:00 pm a 5:00 pm.**

Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/Abogada CPS

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Personería de Floridablanca	FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: AC-FO-009
		Versión: 1
		Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-2129
Fecha: 02/may/2024 12:58 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICION
Anexos: PDF
No. Folios: 2

SEÑOR
DUBIAN DE JESÚS GIRALDO CANO
C.C. No. 98.613.622
Dirección: Calle 84# 62-42, barrio Los Olivos
Floridablanca
Ciudad

ASUNTO: Entrega recurso de reposición y en subsidio apelación contra la Resolución No. 0600120234277749 de 2024/ R-2024-4659

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca y obrando en representación del Ministerio Público de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 007 del diecinueve (19) de marzo de 2024, respetuosamente me permito hacerle entrega oficial del documento titulado "RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN" contra la Resolución **No. 0600120234277749 de 2024** que le suspendió definitivamente la ayuda humanitaria en el componente alimenticio.

Es importante tener en cuenta que este recurso debe ser radicado antes del 15 DE MAYO DE 2024 y lo puede hacer directamente en las oficinas de la Unidad de Víctimas, situada en la carrera 12# 12-28 barrio Villabel-Floridablanca o, en su defecto, al correo electrónico: notificacionesjuridicasvarv@unidadvictimas.gov.co. Sin embargo, si presenta dificultad alguna para la radicación de este documento, estaremos dispuestos a colaborarle en lo que necesite.

Finalmente, agradezco que cualquier duda y/o inquietud pueda dirigirla a través del correo electrónico de la Personería municipal de Floridablanca, pfm@personeriadefloridablanca.gov.co, **bajo el asunto R-2024-4659** o presentarse directamente en la oficina ubicada en la Calle 5 No. 8-25 piso 3, en el horario hábil comprendido de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 am y de 2:00 pm a 5:00 pm.

Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/Abogada CPS

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Personería de Floridablanca	FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: AC-FO-009
		Versión: 1
		Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-2135
Fecha: 02/may/2024 15:39 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICION
Anexos: PDF
No. Folios: 2

SEÑOR
JORGE EDUARDO MUÑOZ MUÑOZ
C.C. No. 12.458.086
Dirección: Carrera 7 No. 26-62, piso 1
Floridablanca
E-mail: xdtelefono777@gmail.com
Ciudad

ASUNTO: Entrega recurso de reposición y en subsidio apelación contra la Resolución No. 0600120244355820 de 2024/ R-2024-4549

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca y obrando en representación del Ministerio Público de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 007 del diecinueve (19) de marzo de 2024, respetuosamente me permito hacerle entrega oficial del documento titulado "RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN" contra la Resolución **No. 0600120244355820 de 2024** que le suspendió definitivamente la ayuda humanitaria.

Es importante tener en cuenta que este recurso debe ser radicado antes del 14 DE MAYO DE 2024 y lo puede hacer directamente en las oficinas de la Unidad de Víctimas, situada en la carrera 12# 12-28 barrio Villabel-Floridablanca o, en su defecto, al correo electrónico: notificacionesjuridicasvarv@unidadvictimas.gov.co. Sin embargo, si presenta dificultad alguna para la radicación de este documento, estaremos dispuestos a colaborarle en lo que necesite.

Finalmente, agradezco que cualquier duda y/o inquietud pueda dirigirla a través del correo electrónico de la Personería municipal de Floridablanca, pfm@personeriadefloridablanca.gov.co, **bajo el asunto R-2024-4549** o presentarse directamente en la oficina ubicada en la Calle 5 No. 8-25 piso 3, en el horario hábil comprendido de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 am y de 2:00 pm a 5:00 pm.

Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/Abogada CPS

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Personería de Floridablanca	FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: AC-FO-009
		Versión: 1
		Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-2136
Fecha: 02/may/2024 06:10 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICION
Anexos: PDF
No. Folios: 2

Doctor
ANDRÉS NORBERTO ARDILA PÉREZ
Secretario del interior
E-Mail: interior@floridablanca.gov.co
E. S. D.
Con copia:
Doctora
ADRIANA CACERES
Victimas - Enlace Municipal Floridablanca
E-Mail: victimas.interior@floridablanca.gov.co
E. S. D.

ASUNTO: SOLICITUD DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA PARA LUIS ALBERTO RODRÍGUEZ MANTILLA/ R-2024-4736

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades legales y constitucionales como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería Municipal de Floridablanca, respetuosamente me permito solicitar gestión para la ayuda humanitaria inmediata para las víctimas del conflicto armado, conforme a lo dispuesto en el artículo 47 de la Ley 1448 de 2011 y los artículos 104 y 108 del decreto 4800 de 2011 y demás normas complementarias y concordantes.

En esos términos, tenemos que el señor LUIS ALBERTO RODRÍGUEZ MANTILLA, quien se identifica con cédula de ciudadanía No. 12.456.419, residente de este municipio según se lee en la encuesta del SISBEN, fue reconocido como víctima del conflicto armado interno y se encuentra incluido en el Registro Único de Víctimas -RUV-, por los hechos victimizantes acuñados en el marco de la Ley 1448 de 2011, sin embargo, observamos que a la actualidad el señor Rodríguez Mantilla no ha recibido ayudas por parte de este municipio a pesar de que se encuentra dentro del marco para hacerlo.

Por lo anteriormente expuesto, es pertinente solicitar las respectivas actuaciones a fin de prestar socorro, asistencia, protección y sobre todo, atender todas las necesidades de alimentación, aseo personal, manejo de abastecimientos, utensilios de cocina, atención médica y psicológica de emergencia, transporte de emergencia y alojamiento transitorio en condiciones dignas con enfoque diferencial a las personas que han sido víctimas del conflicto armado, garantizado así, sus derechos mínimos fundamentales.

Es así, que procedo a dejar por este medio los datos de contacto del ciudadano como también, a aportar el certificado extraído del SISBEN y del ADRES que confirman que el peticionario está en la categoría de POBREZA EXTREMA (A4), es padre cabeza de familia, persona de la tercera edad (sujeto de especial protección) y está en el régimen subsidiado.

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Personería de Floridablanca	FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: AC-FO-009
		Versión: 1
		Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-2128
Fecha: 16/abr/2024 01:25 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICION
Anexos: PDF
No. Folios: 1

DOCTORA
MARÍA CAROLINA FLÓREZ PÉREZ
PROCURADORA 6 JUDICIAL II DE FAMILIA
DE BUCARAMANGA
E-mail: mcflorez@procuraduria.gov.co
E. S. M.

ASUNTO: RESPUESTA A INTERVENCIÓN ANTE LA COMISARIA DE FAMILIA DE FLORIDABLANCA Y JUZGADOS CIVILES MUNICIPALES DE FLORIDABLANCA RADICADO 2023-614 / R-2024-3894

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca y obrando en representación del Ministerio Público, respetuosamente acudo a su despacho a fin de manifestar que ASUMIMOS FORMALMENTE LA COMPETENCIA del caso de la señora JENNIFER PAOLA VEGA LEÓN como progenitora de su hija menor de edad MARÍA ISABEL CUELLAR VEGA, referente a la solicitud de vigilancia de las Entidades que actualmente conocen del caso de inasistencia alimentaria y violencia intrafamiliar que involucra a la menor de edad MICV y la señora Vega León.

En esos términos, procederemos a realizar las gestiones necesarias a que haya lugar en pro de los intereses de las ciudadanas y a su vez, entablaremos el contacto directo para poder ampliar los hechos motivos de la queja.

Finalmente, agradecemos que cualquier inquietud o ampliación de los hechos de parte de esta Procuraduría sea enviada directamente al correo electrónico de esta Personería municipal de Floridablanca: pfm@personeriadefloridablanca.gov.co, en el horario comprendido de 8.00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 5:00 pm, **bajo el asunto R-2024-3894**

Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/Abogada CPS

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Personería de Floridablanca	FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA	Código: AC-FO-009
		Versión: 1
		Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-1852
Fecha: 16/abr/2024 02:14 PM
Dependencia: Personería delegada para la defensa y promoción de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICION
Anexos: PDF
No. Folios: 2

DOCTOR
OMAR O. ORDOÑEZ BERMÚDEZ
Profesional Administrativo y de Gestión
Defensoría del Pueblo Regional Santander
E-mail: omordonez@defensoria.gov.co
E. S. D.

ASUNTO: RESPUESTA A TRASLADO POR COMPETENCIA QUEJA PPL ESTACIÓN DE POLICÍA LA CUMBRE/ R-2024-3935

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca y obrando en representación del Ministerio Público, respetuosamente acudo a su despacho a fin de manifestar que ASUMIMOS FORMALMENTE LA COMPETENCIA del caso presentando en la Estación de Policía de la Cumbre y a su vez, me permito indicar que el día 10 de abril de 2024 mediante radicado E-2024-1526, esta delegatura procedió a remitir las correspondientes comunicaciones a las dependencias pertinentes que deben conocer del caso en cuestión para así, lograr determinar la causa del mal estado de los alimentos que han estado siendo entregados a los Ciudadanos Privados de la Libertad (CPL). Esto, con el propósito de garantizar que no se violen los estándares mínimos de higiene para la preparación y empaque de las comidas que serán distribuidas en esta Estación de Policía.

En esos términos, continuaremos realizando las gestiones necesarias tendientes a garantizar los derechos humanos de los Ciudadanos Privados de la Libertad en atención a los hechos que fueron puestos en conocimiento a esta Personería delegada.

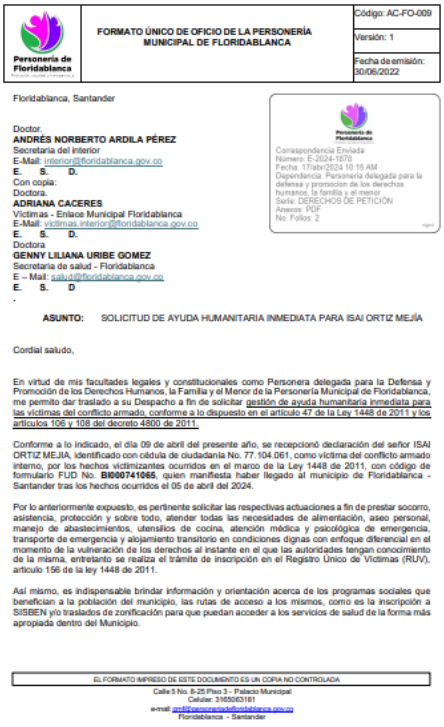
Finalmente, agradecemos que cualquier inquietud y/o ampliación del caso sea enviada directamente al correo electrónico de esta Personería municipal de Floridablanca: pfm@personeriadefloridablanca.gov.co, en el horario comprendido de 8.00 am a 12:00 m y de 2:00 pm a 5:00 pm, **bajo el asunto R-2024-3935.**

Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/Abogada CPS

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA



FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: AC-FO-009 | Versión: 1 | Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander

Doctor.
ANDRÉS NORBERTO ARDILA PÉREZ
Secretaria del interior
E-Mail: interior@floridablanca.gov.co
E. S. D.
Con copia:
Doctora.
ADRIANA CACERES
Victimas - Enlace Municipal Floridablanca
E-Mail: victimas.interior@floridablanca.gov.co
E. S. D.
Doctora
GENNY LILIANA URIBE GOMEZ
Secretaria de salud - Floridablanca
E – Mail: salud@floridablanca.gov.co
E. S. D

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-1678
Fecha: 17/abr/2024 10:15 AM
Dependencia: Personeria delegada para la defensa y promocion de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICION
Anexos: PDF
No. Folios: 2

ASUNTO: SOLICITUD DE AYUDA HUMANITARIA INMEDIATA PARA ISAI ORTIZ MEJÍA

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades legales y constitucionales como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería Municipal de Floridablanca, me permito dar traslado a su Despacho a fin de solicitar gestión de ayuda humanitaria inmediata para las víctimas del conflicto armado, conforme a lo dispuesto en el artículo 47 de la Ley 1448 de 2011 y los artículos 106 y 108 del decreto 4800 de 2011.

Conforme a lo indicado, el día 09 de abril del presente año, se recepcionó declaración del señor ISAI ORTIZ MEJIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.104.061, como víctima del conflicto armado interno, por los hechos victimizantes ocurridos en el marco de la Ley 1448 de 2011, con código de formulario FUD No. **BI000741065**, quien manifiesta haber llegado al municipio de Floridablanca - Santander tras los hechos ocurridos el 05 de abril del 2024.

Por lo anteriormente expuesto, es pertinente solicitar las respectivas actuaciones a fin de prestar socorro, asistencia, protección y sobre todo, atender todas las necesidades de alimentación, aseo personal, manejo de abastecimientos, utensilios de cocina, atención médica y psicológica de emergencia, transporte de emergencia y alojamiento transitorio en condiciones dignas con enfoque diferencial en el momento de la vulneración de los derechos al instante en el que las autoridades tengan conocimiento de la misma, entretanto se realiza el trámite de inscripción en el Registro Único de Víctimas (RUV), artículo 156 de la ley 1448 de 2011.

Así mismo, es indispensable brindar información y orientación acerca de los programas sociales que benefician a la población del municipio, las rutas de acceso a los mismos, como es la inscripción a SISBEN y/o traslados de zonificación para que puedan acceder a los servicios de salud de la forma más apropiada dentro del Municipio.

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Calle 5 No. 8-25 Piso 3 - Palacio Municipal
Celular: 3165063181
e-mail: pmf@personeriadefloridablanca.gov.co
Floridablanca - Santander



FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: AC-FO-009 | Versión: 1 | Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

SEÑOR
JUEZ QUINTO DE PEQUEÑAS CAUSAS Y COMPETENCIAS MÚLTIPLES DE FLORIDABLANCA.
E-mail: j06compmlfloridablanca@cendoj.ramajudicial.gov.co
E. S. D.

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-1631
Fecha: 16/abr/2024 02:14 PM
Dependencia: Personeria delegada para la defensa y promocion de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: ACCIONES CONSTITUCIONALES
Anexos: PDF
No. Folios: 2

ASUNTO: PRONUNCIAMIENTO A LA ACCIÓN DE TUTELA BAJO RADICADO NO. 2024-246-00 Y RADICACIÓN INTERNA R-2024-4716.

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca y obrando en representación del Ministerio Público de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No. 007 del diecinueve (19) de marzo de 2024, respetuosamente acudo a su despacho con el fin de radicar ESCRITO DE CONTESTACION DE TUTELA bajo radicado No. 68276418900520240246-00 notificada el 18 de abril de 2024, promovida por el accionante JESUS MENDEZ, dentro del término legal correspondiente.

En esos términos, anexo al presente correo: 1. Escrito de contestación de tutela y 2. Copia de la Resolución No. 007 del diecinueve (19),de marzo de 2024.

Finalmente, agradezco que cualquier otra comunicación frente al trámite constitucional sea notificado al correo electrónico de la Personería municipal de Floridablanca, pfm@personeriadefloridablanca.gov.co, **bajo el asunto R-2024-4716 en el horario hábil comprendido de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 am y de 2:00 pm a 5:00 pm.**

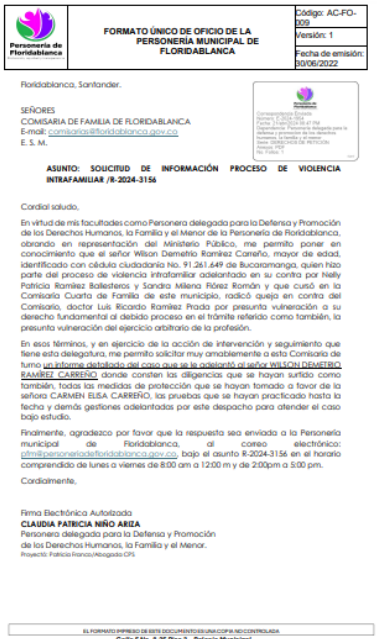
Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción
de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/Abogada CPS

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Calle 5 No. 8-25 Piso 3 - Palacio Municipal
Celular: 3165063181
e-mail: pmf@personeriadefloridablanca.gov.co
Floridablanca - Santander



FORMATO ÚNICO DE OFICIO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

Código: AC-FO-009 | Versión: 1 | Fecha de emisión: 30/06/2022

Floridablanca, Santander.

SEÑORES
COMISARIA DE FAMILIA DE FLORIDABLANCA
E-mail: comisaria@floridablanca.gov.co
E. S. M.

Correspondencia Enviada
Numero: E-2024-1654
Fecha: 3-Feb/2024 09:47 PM
Dependencia: Personeria delegada para la defensa y promocion de los derechos humanos, la familia y el menor
Serie: DERECHOS DE PETICION
Anexos: PDF
No. Folios: 1

ASUNTO: SOLICITUD DE INFORMACIÓN PROCESO DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR /R-2024-3156

Cordial saludo,

En virtud de mis facultades como Personera delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor de la Personería de Floridablanca, obrando en representación del Ministerio Público, me permito poner en conocimiento que el señor Wilson Demetrio Ramírez Carreño, mayor de edad, identificado con cédula ciudadanía No. 91.261.649 de Bucaramanga, quien hizo parte del proceso de violencia intrafamiliar adelantado en su contra por Nelly Patricia Ramírez Ballesteros y Sandra Milena Pérez Román y que cursó en la Comisaria Cuarta de Familia de este municipio, radicó queja en contra del Comisario, doctor Luis Ricardo Ramírez Prada por presunta vulneración a su derecho fundamental al debido proceso en el trámite referido como también, la presunta vulneración del ejercicio arbitrario de la profesión.

En esos términos, y en ejercicio de la acción de intervención y seguimiento que tiene esta delegatura, me permito solicitar muy amablemente a esta Comisaria de turno un informe detallado del caso que se le adelantó al señor WILSON DEMETRIO RAMÍREZ CARREÑO donde consten las diligencias que se hayan surtido como también, todas las medidas de protección que se hayan tomado a favor de la señora CARMEN ELISA CARREÑO, las pruebas que se hayan practicado hasta la fecha y demás gestiones adelantadas por este despacho para atender el caso bajo estudio.

Finalmente, agradezco por favor que la respuesta sea enviada a la Personería municipal de Floridablanca, al correo electrónico: pfm@personeriadefloridablanca.gov.co, bajo el asunto R-2024-3156 en el horario comprendido de lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 m y de 2:00pm a 5:00 pm.

Cordialmente,

Firma Electrónica Autorizada
CLAUDIA PATRICIA NIÑO ARIZA
Personera delegada para la Defensa y Promoción
de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.
Proyectó: Patricia Franco/Abogada CPS

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UN COPIA NO CONTROLADA

Calle 5 No. 8-25 Piso 3 - Palacio Municipal
Celular: 3165063181
E-mail: pmf@personeriadefloridablanca.gov.co
Floridablanca - Santander

5. Realizar acompañamiento en las audiencias ante Juzgados y Comisaria de Familia.

SE ASISTIO COMO MINISTERIO PUBLICO A SOLICITUD DE LOS JUZGADO PENALES MUNICIPALES CON FUNCIONES MIXTAS DE FLORIDABLANCA CON LOS SIGUIENTES RADICADOS: R-2024-4482. R-2024-3826, R-2024-4455 al igual que se asistió a la audiencia en la Comisaría de Familia Turno III del caso de Luis Fernando Joya (Las evidencias se encuentran subidas en Siged).

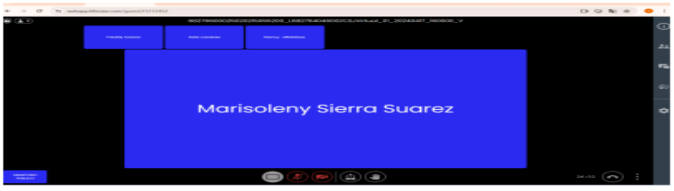
AUDIENCIA CONCENTRADA INASISTENCIA ALIMENTARIA ADELANTADO CONTRA FREDDY ALEXANDER LOZANO ROMEROR-2024-4455

JUZGADO: SEGUNDO PENAL MUNICIPAL CON FUNCIONES MIXTAS DE FLORIDABLANCA

RADICADO: 68276600025020215055200

HORA DE INICIO: 4:00 PM. (NO SE REALIZÓ PORQUE HABÍA OTRA AUDIENCIA ANTERIOR)

PATRICIA FRANCO CPS 012-2024



R E S U E L V E

PRIMERO. - DECRETAR NO PROBADOS los hechos de violencia denunciados por el señor **LUIS FERNANDO JOYA PARRA** con CC No.13.484.975 de Bucaramanga, en su contra cometidos por hijo el señor **FABIAN ALFREDO JOYA BARON** con c.c No.1.095.813.818 de Floridablanca.

SEGUNDO: Expídanse copias de la presente decisión a las partes. Las partes quedan notificadas en Estrados.

TERCERO.- Contra esta resolución procede el recurso de apelación en el efecto devolutivo, el cual deberá interponerse en la presente audiencia. Quedan las partes notificadas en estrados. No habiendo pronunciamiento respecto a recurso alguno, queda en firme y ejecutoriado el presente fallo.

CUARTO.- Levantar las medidas provisionales en auto de fecha veintitrés (23) abril de 2024.

QUINTO.- ORDENAR el ARCHIVO de las presentes diligencias.

Se firma por quienes intervienen siendo las 3:30 p.m.

ESMERALDA VELANDIA BARAJAS
Comisaria Tres de Familia Floridablanca

Juan Sebastián Archila Gualdrón
Abogado Comisaría T3

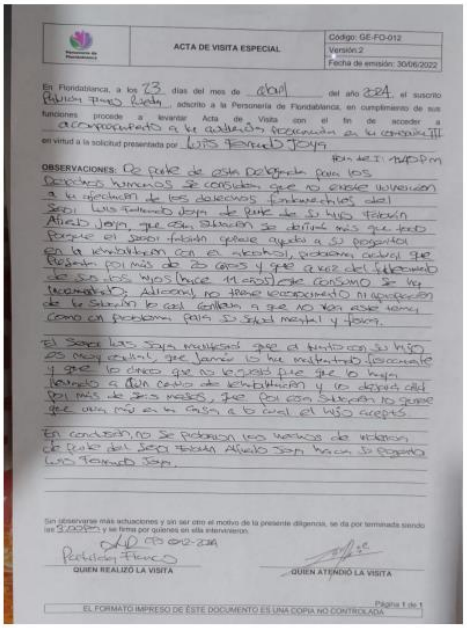
Yuly Patricia Franco
Abogada Contratista Personería Floridablanca

Luis Fernando Joya Parra
CC 13.848.975 de Bucaramanga

Fabian Alfredo Joya barón
c.c 1.095.813.818

6. Realizar acompañamiento y/o visitas especiales a solicitud del delegado de DDHH en pro de la defensa y promoción de los derechos humanos, especialmente a la población vulnerable.

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 16 DE ABRIL AL 07 DE MAYO ESTA ACTIVIDAD SE LLEVO A CABO EL DIA 23 DE ABRIL.



ACTA DE VISITA ESPECIAL

Código: GE-FO-012
Versión:2
Fecha de emisión: 30/06/2022

En Floridablanca, a los 23 días del mes de ABRIL del año 2024, el suscrito Yuly Patricia Franco Rueda, adscrito a la Personería de Floridablanca, en cumplimiento de sus funciones procede a levantar Acta de Visita con el fin de acceder a ACOMPAÑAMIENTO A LA AUDIENCIA REALIZADA EN LA COMISARIA III en virtud a la solicitud presentada por LUIS FERNANDO JOYA.

Hora de Inicio: 1:00 PM

OBSERVACIONES: En pro de esta Delegada para los Derechos Humanos se considera que no existe vulneración a la afectación de los derechos fundamentales del señor Luis Fernando Joya de parte de su hijo Fabián Alfredo Joya, que esta situación se debería más que todo porque el señor Fabián padece aquella a su progenitor en la actualidad con el alcohol, problema desde que [illegible] por más de 20 años y que a raíz del fallecimiento de sus hijos hace 11 años el consumo se ha incrementado; Adicional no tiene conocimiento ni aceptación de la situación de salud con la que no han sido tenidos como un problema para su salud mental y física.

El señor Luis Joya manifestó que el trato con su hijo es muy grosero, que jamás lo ha maltratado físicamente y que lo único que no le gusta fue que lo haya demandado a raíz de la afectación y no dejarse del por más de seis meses, que por esa situación no sabe que vaya más en su casa a lo cual el hijo accedió.

En conclusión, no se evidencian los hechos de violencia de parte del señor Fabián Alfredo Joya hacia su progenitor Luis Fernando Joya.

Sin observarse más actuaciones y sin ser otro el motivo de la presente diligencia, se da por terminada siendo las 3:00 PM y se firma por quienes en ella intervinieron.

Yuly Patricia Franco
QUIEN REALIZÓ LA VISITA

QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

7. Realizar visitas a las estaciones de Policía, centros para menores infractores, centros de bienestar y vida que presten servicios a adulto mayor y hogares de paso.

SE REALIZÓ LA VISITA A LA ESTACIÓN DE POLICÍA LA CUMBRE EL DÍA 29 DE ABRIL DE 2024 A FIN DE VERIFICAR LAS CONDICIONES DE LOS CPL Y EL POR QUÉ NO SE HAN PODIDO TRASLADAR A UN CENTRO PENITENCIARIO SEGÚN REQUERIMIENTO EFECTUADO POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO BAJO RADICADO R-2024-5066.



Floridablanca, a los 29 días del mes de Abril del año 2024, el suscrito [illegible], adscrito a la Personería de Floridablanca, en cumplimiento de sus [illegible] procede a levantar Acta de Visita con el fin de acceder a [illegible] en virtud a la solicitud presentada por Defensoría del Pueblo R-2024-5066.

OBSERVACIONES:

Se Inicia la Entrevista con el SI Carlos Osorio, encargado del enlace CPL-la cumbre, Diligenciado el Numero de condenados que estan Recluidos en esta estacion a la Fecha, quien manifiesta que hay 8 condenados Pendientes de traslado.

desde el dia viernes 26 de Abril se envio la ultima información ala Seguridad del inpec para los traslados, teniendo a la Fecha 10 tres tramites radicados ante el comando central; se Solicita copia de las Diligencias Adelantadas por parte del enlace de CPL de la estacion la cumbre

en relacion al derecho de salud, manifiestan que cada 8 dias el enlace y el comandante de estacion han enviado Solicitudes a la Secretaria de Salud Municipal y Departamental, donde Solicitan Brigadas de salud y Seguridad publica, al igual que oficios a la Secretaria del interior, despacho de Seguridad y convivencia Ciudadana Solicitando apoyo con cupos antiexplosivos, comerciales y vigilancia Privada.

de las actuaciones adelantadas se solicita copia, ademas de informe tecnico donde conste las razones de los retrasos en el traslado de los CPL condenados

Sin observarse más actuaciones y sin ser otro el motivo de la presente diligencia, se da por terminada siendo las 7:50 a.m. y se firma por quienes en ella intervinieron.

CPS del 2024 CPS-012-2024

QUIEN REALIZÓ LA VISITA

SI Carlos E. Osorio B.

QUIEN ATENDIÓ LA VISITA

Página 1 de 1

EL FORMATO IMPRESO DE ÉSTE DOCUMENTO ES UNA COPIA NO CONTROLADA

8. Apoyar a la Personería Delegada para la defensa y Promoción de los Derechos humanos, la Familia y el Menor, en actividades que adelante en defensa y promoción de los Derechos Humanos de la población vulnerable que solicite apoyo a la Personería Municipal.

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 16 DE ABRIL AL 07 DE MAYO ESTA ACTIVIDAD NO SE LLEVO A CABO

9. Responder por los procesos que le sean asignados por el Personero Delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor.

SE TRAMITARON LOS SIGUIENTES OFICIOS: R-2024-4393 con el E-2024-2087, R-2024-3154 con el E-2024-2087, R-2024-4604 con el E-2024-2098, R-2024-5237 con el E-2024-2114,R-2024-4659 con el E-2024-2129, R-2024-4549 con el E-2024-2135, R-2024-4736 con el E-2024-2136,R-2024-3894,3895 con el E-2024-1850, R-2024-3935 con el E-2024-1852, R-2024-4284 con el E-2024-1878, R-2024-4716 con el E-2024-1931, R-2024-3156 con el E-2024-1954 (de los cuales se encuentra la evidencia en siged)

10. Acompañar los diferentes eventos administrativos y electorales que se desarrollen en el Municipio de Floridablanca.

EN EL PERIODO QUE CORRESPONDE DEL 16 DE ABRIL AL 07 DE MAYO ESTA ACTIVIDAD NO SE LLEVO A CABO

11. Llevar organizado el archivo de los procesos asignados por el Personero Delegada para la Defensa y Promoción de los Derechos Humanos, la Familia y el Menor, de conformidad con las normas de gestión archivística. Decreto 594 del 2000.

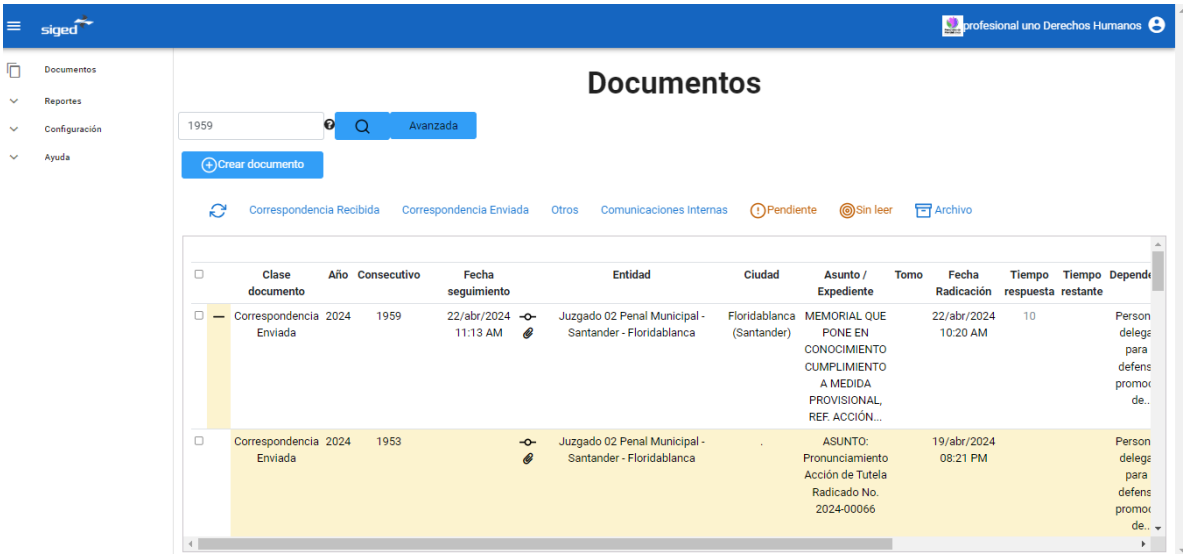
ESTA ACTIVIDAD NO SE REALIZO DURANTE EL PERIODO DEL 16 DE ABRIL DE 2024 AL 07 DE MAYO DE 2024.

12. Presentar de forma oportuna la documentación e informes semanales efectuados por las labores realizadas.

SE MANTUVO AL DIA LOS DOCUMENTOS REALIZADOS POR LAS LABORES EFECTUADAS.

13. Alimentar y mantener actualizado el Sistema de Gestión Documental (SIGED).

SE MANTUVO ALIMENTADO EL SIGED CON LOS DOCUMENTOS RELACIONADOS, LAS ACTAS DE VISITA E IMÁGENES DE ASISTENCIA A AUDIENCIAS.





14. Apoyar los procesos de divulgación, difusión y promoción de las actividades realizadas por la entidad, en las diferentes herramientas digitales.

SE EVIDENCIA APOYO EN LA HERRAMIENTA DIGITAL INSTAGRAM.



